

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

AGOSTO/2021 PARTE 1 / 4

2021

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

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	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	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000899**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000904**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – AGOSTO/2021

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

JEAN BITAR

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2021

ATUALIZAÇÃO: 08/09/2021

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-21	27118	20-jan-21	R$ 3.449.999,45	28-jan-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				1-fev-21	R$ 116.488,53	
fevereiro-21	27341	20-fev-21	R$ 3.449.999,45	24-fev-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				26-fev-21	R$ 116.488,53	
março-21	27539	20-mar-21	R$ 3.449.999,45	23-mar-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				25-mar-21	R$ 116.488,53	
abril-21	27810	20-abr-21	R$ 3.449.999,45	30-abr-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				4-mai-21	R$ 116.488,53	
maio-21	28041	20-mai-21	R$ 3.449.999,45	25-mai-21	R$ 1.453.518,92	R$ 0,00
				27-mai-21	R$ 1.879.992,00	
				27-mai-21	R$ 116.488,53	
junho-21	28266	20-jun-21	R$ 3.449.999,45	21-jun-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				22-jun-21	R$ 116.488,53	
julho-21	28473	20-jul-21	R$ 3.449.999,45	19-jul-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				21-jul-21	R$ 116.488,53	
agosto-21	28685	20-ago-21	R$ 3.449.999,45	18-ago-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				20-ago-21	R$ 116.488,53	
setembro-21	28859	20-set-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
outubro-21	0	20-out-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
novembro-21	0	20-nov-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
dezembro-21	0	20-dez-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
TOTAL 2018			R$ 41.399.993,40		R$ 27.599.995,60	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	28685 NFE	Emissão	02/08/2021 09:42:38	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/08/2021	Código de verificação	2496.2YMX.RY1C.1EFH	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 — Reg.: Não incidência
Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000
Telefone: (31) 3660-3700 — Município: Pedro Leopoldo - MG — País: Brasil
Insc. Mun.: 00000000116 — Cod. Mob.: 000116 — Insc. Est.: 003138056047
Email: contab@indsh.org.br
Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 — Reg.:
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015-200
Telefone: — Município: Belém - PA — País: Brasil
Insc. Mun.: — Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, 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 AGOSTO/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$)		Desconto Incondicional(R$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R$ 3.449.999,45

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 28685, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2496.2YMX.RY1C.1EFH

Data: / / Assinatura:

24/10/2019

Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **2ª Vara de Execução Fiscal de Belém**
Última distribuição : **19/08/2019**
Valor da causa: **R$ 20.000,00**
Assuntos: **Entidades Sem Fins Lucrativos, IPTU/ Imposto Predial e Territorial Urbano**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (AUTOR)	JOSENIR TEIXEIRA (ADVOGADO)
MUNICIPIO DE BELEM (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13468761	24/10/2019 11:38	Decisão	Decisão

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
https://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952286

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.

4

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, §2° 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 cumprirem 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 inexista 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.

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpe.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952285

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 importa a necessidade de emissão de notas fiscais) parece se contradizer com a conduta do autor em emitir notas fiscais ao Município de Pedro Leopoldo, tendo por tomador justamente a SESPA. Dessa forma, demonstra-se o conhecimento e a intenção do autor em emitir as notas fiscais, tendo se equivocado, no entanto, quanto ao Município ao qual as notas fiscais deveriam ser dirigidas.

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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

6

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Belém, 15 de maio de 2019.

À
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:** 10:36:26

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
CNPJ: 23.453.830/0016-50
Av. Governador José Malcher, 169 S/115
CEP:66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2006

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos 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: 16:12:38 do dia 03/09/2021
Válida até: 02/03/2022
Número da Certidão: 702021080928455-1
Código de Controle de Autenticidade: 3D083814.09F62969.94BC9337.684CFEA0

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. 6° 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, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 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: 16:12:38 do dia 03/09/2021
Válida até: 02/03/2022
Número da Certidão: 702021080928456-0
Código de Controle de Autenticidade: 63F3AA88.4E457062.BFD7C96D.16B30966

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. 9° da Instrução Normativa n.° 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 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, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 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: 17:02:11 do dia 26/08/2021
Válida até: 22/02/2022
Número da Certidão: 702021080905517-0
Código de Controle de Autenticidade: B46D1CAF.54287A60.B4D2F303.4D72E341

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. 6° da Instrução Normativa n.° 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, incritos 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: 17:02:11 do dia 26/08/2021
Válida até: 22/02/2022
Número da Certidão: 702021080905518-8
Código de Controle de Autenticidade: 1DBBECDC.E19F16AC.129EE30E.A759FFAA

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.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0015-75
Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-000

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

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

Validade:03/09/2021 a 02/10/2021

Certificação Número: 2021090300343618675964

Informação obtida em 14/09/2021 17:22:51

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70
Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH
Endereço: RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33600-000

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

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

Validade:03/09/2021 a 02/10/2021

Certificação Número: 2021090300343618675964

Informação obtida em 14/09/2021 17:23:58

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Certidão nº: 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.

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: Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN).

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 26/08/2021 16:59:29
Válida até o dia: 24/11/2021

Código de controle da certidão: 423238550ADCA07DA3E5

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – AGOSTO/2021

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

SUS
INDSH

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	2º	2016	2021

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.449.999,45	3.449.999,45	0,00	0,00	0,00	0,00	6.899.998,90
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	3.449.999,45	3.449.999,45	0,00	0,00	0,00	0,00	6.899.998,90
Resultado de Aplicação Financeira	20.104,17	23.911,36	0,00	0,00	0,00	0,00	44.015,53
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	12.362,63	12.362,63	0,00	0,00	0,00	0,00	24.725,26
TOTAL OUTRAS RECEITAS	32.466,80	36.273,99	0,00	0,00	0,00	0,00	68.740,79
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.482.466,25	3.486.273,44	0,00	0,00	0,00	0,00	6.968.739,69
DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	1.022.811,57	1.059.801,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2.082.613,21
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	773.386,96	815.919,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.589.306,66
1.1.1. Assistencial	464.032,18	489.551,82	0,00	0,00	0,00	0,00	953.584,00
1.1.2. Administrativo	309.354,78	326.367,88	0,00	0,00	0,00	0,00	635.722,66
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	61.418,05	64.932,35	0,00	0,00	0,00	0,00	126.350,40
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	188.006,56	178.949,59	0,00	0,00	0,00	0,00	366.956,15
2. Insumos Assistenciais	587.026,18	531.979,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1.119.005,81
2.1. Materiais Descartáveis	369.860,69	300.758,15	0,00	0,00	0,00	0,00	670.618,84
2.2. Medicamentos	157.059,19	185.575,85	0,00	0,00	0,00	0,00	342.635,04
2.3. Dietas Industrializadas	28.915,51	21.715,02	0,00	0,00	0,00	0,00	50.631,53
2.4. Gases Medicinais	16.224,72	14.811,86	0,00	0,00	0,00	0,00	31.036,58
2.5. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)	14.966,07	9.117,75	0,00	0,00	0,00	0,00	24.083,82
3. Materiais/Consumos Diversos	261.279,69	231.890,21	0,00	0,00	0,00	0,00	493.169,90
3.1. Material de Higienização e Limpeza	37.914,63	35.362,88	0,00	0,00	0,00	0,00	73.277,51
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	54.522,31	61.185,32	0,00	0,00	0,00	0,00	115.707,63
3.3. Material Expediente	18.768,18	23.959,32	0,00	0,00	0,00	0,00	42.727,50
3.4. Combustível	5.240,91	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.120,91

3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	28.209,37	14.029,99	0,00	0,00	0,00	0,00	42.239,36
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	116.624,29	94.472,70	0,00	0,00	0,00	0,00	211.096,99
. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	2.644,78	3.126,58	0,00	0,00	0,00	0,00	5.771,36
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	478,65	478,64	0,00	0,00	0,00	0,00	957,29
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	172,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,57
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	1.993,56	2.647,94	0,00	0,00	0,00	0,00	4.641,50
5. Gerais	335.136,88	334.628,41	0,00	0,00	0,00	0,00	669.765,29
5.1. Telefonia/Internet	628,04	628,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256,08
5.2. Água	23.104,70	28.510,72	0,00	0,00	0,00	0,00	51.615,42
5.3. Energia Elétrica	71.175,99	77.087,25	0,00	0,00	0,00	0,00	148.263,24
5.4. Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	240.228,15	228.402,40	0,00	0,00	0,00	0,00	468.630,55
6. Serviços Terceirizados	1.472.922,73	1.497.873,07	0,00	0,00	0,00	0,00	2.970.795,80
6.1. Assistenciais	1.114.497,40	1.134.377,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.248.874,80
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.114.497,40	1.134.377,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.248.874,80
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	327.375,56	332.445,90	0,00	0,00	0,00	0,00	659.821,46
6.2.1. Pessoa Jurídica	327.375,56	332.445,90	0,00	0,00	0,00	0,00	659.821,46
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	31.049,77	31.049,77	0,00	0,00	0,00	0,00	62.099,54
6.3.1. Pessoa Jurídica	31.049,77	31.049,77	0,00	0,00	0,00	0,00	62.099,54
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	3.681.821,83	3.659.299,54	0,00	0,00	0,00	0,00	7.341.121,37
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	-199.155,55	-173.025,10	0,00	0,00	0,00	0,00	-372.381,68

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA

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	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.514,47
DÉBITOS (2)	1.786,97	479,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.266,57
CRÉDITOS (3)	2.101,44	479,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.581,04
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.469.075,63	315.642,58	246.542,53	246.542,53	246.542,53	246.542,53	2.770.888,33
DÉBITOS (2)	5.176.695,36	5.202.185,79	0,00	0,00	0,00	0,00	10.378.881,15
CRÉDITOS (3)	4.023.262,31	5.133.085,74	0,00	0,00	0,00	0,00	9.156.348,05
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	315.642,58	246.542,53	246.542,53	246.542,53	246.542,53	246.542,53	1.548.355,23

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	5.279.167,32	6.428.674,66	6.471.381,55	6.471.381,55	6.471.381,55	6.471.381,55	37.593.368,18
DÉBITOS (2)	460.599,12	1.571.869,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2.032.468,70
CRÉDITOS (3)	1.610.106,46	1.614.576,47	0,00	0,00	0,00	0,00	3.224.682,93
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	6.471.381,55	6.471.381,55	6.471.381,55	6.471.381,55	6.471.381,55	38.785.582,41
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	6.745.517,24	6.719.124,08	6.719.124,08	6.719.124,08	6.719.124,08	6.719.124,08	40.341.137,64

11. 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	103.225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	206.451,20
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	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
TOTAL	103.227,62	103.227,62	0,00	0,00	0,00	0,00	206.455,24

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	6.848.744,86	6.822.351,70	6.719.124,08	6.719.124,08	6.719.124,08	6.719.124,08	40.547.592,88

2. 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	4.845.347,30	0,00	0,00	0,00	0,00	9.553.361,52
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas	137.813,08	136.650,99	0,00	0,00	0,00	0,00	274.464,07
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	4.981.998,29	0,00	0,00	0,00	0,00	9.827.825,59

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.568.696,13	1.622.788,38	1.713.315,69	1.713.315,69	1.713.315,69	1.713.315,69	10.044.747,27
PROVISÃO DO MÊS (2)	204.845,46	198.920,68	0,00	0,00	0,00	0,00	403.766,14
FÉRIAS (3)	145.550,36	106.177,20	0,00	0,00	0,00	0,00	251.727,56
13º SALÁRIO (4)	5.202,85	2.216,17	0,00	0,00	0,00	0,00	7.419,02
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	1.713.315,69	1.713.315,69	1.713.315,69	1.713.315,69	1.713.315,69	10.189.366,83
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.468.615,68	6.695.313,98	1.713.315,69	1.713.315,69	1.713.315,69	1.713.315,69	20.017.192,42
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	380.129,18	127.937,72	5.005.808,39	5.005.808,39	5.005.808,39	5.005.808,39	20.530.400,46

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – AGOSTO/2021

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	10.350.083,12 D	14.315.113,75	14.363.190,45	48.076,70 C	10.301.606,42 D
11	ATIVO CIRCULANTE	8.218.389,28 D	14.315.113,75	14.355.827,82	35.714,07 C	8.182.625,13 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	6.745.517,24 D	8.998.887,83	10.025.280,99	26.393,16 C	6.719.124,08 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	479,60	479,60	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	479,60	479,60	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	479,60	479,60	0,00	1.200,00 D
11101010010010	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.200,00 D	479,60	479,60	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	313.682,58 D	5.133.085,74	5.202.183,79	69.100,05 C	244.582,53 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	313.682,58 D	5.133.085,74	5.202.183,79	69.100,05 C	244.582,53 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	313.682,58 D	5.133.085,74	5.202.183,79	69.100,05 C	244.582,53 D
11102010105	BANPARA - CC 6166858-5 - JEAN BITTAR	313.632,14 D	5.043.085,59	5.113.185,79	58.183,20 C	244.351,94 D
11102010107	BANPARA CC 4547217 JEAN BITAR-INVESTIMEN	8,58 D	40,00	0,00	40,00 D	48,58 D
11102010108	BANPARA CC 433358-1 JEAN BITAR	209,86 D	90.000,15	90.000,00	40,15 D	241,81 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	5.428.874,66 D	1.814.576,67	1.771.669,58	42.706,89 D	5.471.381,55 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	5.428.874,66 D	1.814.576,67	1.771.669,58	42.706,89 D	5.471.381,55 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	5.428.874,66 D	1.814.576,67	1.771.669,58	42.706,89 D	5.471.381,55 D
11103010105	BANPARA CA 6166858-5 JEAN BITAR	1.948.882,02 D	1.588.998,14	1.771.669,58	60.871,44 C	1.479.210,58 D
11103010102	BANPARA CA 433358-1 JEAN BITAR	4.482.992,64 D	189.578,53	0,00	189.578,53 D	4.592.170,97 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.250.746,02	3.250.746,02	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.250.746,02	3.250.746,02	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.250.746,02	3.250.746,02	0,00	0,00
11104010100001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.250.746,02	3.250.746,02	0,00	0,00
112	CREDITOS	240.508,69 D	1.548.798,68	3.559.102,91	6.304,23 C	234.258,46 D
11201	CONTAS A RECEBER	120.908,10 D	3.462.125,99	3.467.371,92	5.245,93 C	115.906,17 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	120.908,10 D	3.462.125,99	3.467.371,92	5.245,93 C	115.906,17 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	103.227,63 D	3.449.999,45	3.449.999,45	0,00	103.227,63 D
11201010101012	CONTRATO 2/2018 - JEAN BITAR	103.227,63 D	3.449.999,45	3.449.999,45	0,00	103.227,63 D
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	17.272,47 D	12.126,54	17.372,47	5.245,93 C	12.126,54 D
11201010401011	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	17.272,47 D	12.126,54	17.372,47	5.245,93 C	12.126,54 D
11202	CREDITOS A RECEBER	111.560,35 D	86.672,69	85.730,99	941,70 D	112.502,05 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	111.560,35 D	86.672,69	85.730,99	941,70 D	112.502,05 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	70.336,41 D	70.856,05	68.776,55	6.880,75 D	75.028,16 D
11202010103	ADIANTAMENTO DE FERIAS	70.336,41 D	70.856,05	68.776,55	6.880,75 D	75.028,16 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	40.631,94 D	15.816,64	16.360,69	3.144,05 C	37.487,89 D
11202010200001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	12.671,87 D	15.816,64	16.360,69	3.144,05 C	9.927,82 D
11202010200002	DEPOSITO JUDICIAL	28.560,07 D	0,00	0,00	0,00	28.560,07 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
11203010100002	IRRF SJ A RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
11203010100003	INSS A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUES	1.227.576,56 D	767.427,24	771.965,28	4.538,04 C	1.223.041,46 D
11301	ESTOQUES	1.227.576,56 D	767.427,24	771.965,28	4.538,04 C	1.223.041,46 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.227.576,56 D	767.427,24	771.965,28	4.538,04 C	1.223.041,46 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.227.576,56 D	767.427,24	771.965,28	4.538,04 C	1.223.041,46 D
11301010100001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	523.243,60 D	159.276,37	185.575,61	26.299,24 C	496.944,12 D
11301010100002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	316.507,42 D	294.568,64	287.783,19	6.785,45 D	324.852,87 D
11301010100003	GENEROS ALIMENTICIOS	21.968,34 D	69.918,14	61.185,32	8.732,82 D	30.701,16 D
11301010100004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	37.977,16 D	39.177,17	33.831,98	5.345,17 D	43.323,34 D
11301010100006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	99.651,24 D	12.503,80	22.685,02	8.982,22 C	29.669,02 D
11301010100007	ENXOVAIS	3.068,00 D	13.351,00	0,00	13.351,00 D	16.471,00 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.453.830/0015-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/08/2021 ATE 31/08/2021, EM REAL

SIGA /CTBR040/v.12
Hora...: 13:12:16

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1130101018008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	59.884,31 D	2.263,94	14.028,99	10.766,05 C	49.119,26 D
1130101018009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	22.142,63 D	16.113,60	9.117,75	6.995,85 D	29.138,48 D
1130101018010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	1.508,50 D	390,00	520,25	130,25 C	1.378,25 D
1130101018011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	23.587,07 D	0,00	2.448,91	2.448,91 C	21.138,16 D
1130101018012	GASES MEDICINAIS	0,00	14.911,86	14.911,86	0,00	0,00
1130101018013	MATERIAIS DE LABORATORIO	107.686,47 D	118.452,47	103.704,62	15.747,85 D	123.434,32 D
1130101018015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	20.322,94 D	32.116,30	31.716,02	399,98 D	20.722,92 D
1130101018016	MATERIAL DE INFORMATICA	1.866,50 D	1.365,00	1.474,00	109,36 C	1.757,40 D
1130101018017	COMBUSTIVEL SERASCA/GLP	0,00	2.880,00	2.880,00	0,00	0,00
1130101018018	FIOS CIRURGICOS	28.738,70 D	4.239,96	8.857,32	4.617,36 C	24.121,34 D
1130101018021	MATERIAL ODONTAVEL SMU	19.320,19 D	5.480,29	9.591,88	4.111,59 C	15.208,60 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	4.693,83 D	0,00	478,64	478,64 C	4.215,19 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	4.693,83 D	0,00	478,64	478,64 C	4.215,19 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.693,83 D	0,00	478,64	478,64 C	4.215,19 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.693,83 D	0,00	478,64	478,64 C	4.215,19 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	4.693,83 D	0,00	478,64	478,64 C	4.215,19 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	1.984.590,95 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.972.237,32 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
1230101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	20.014,25 C	0,00	0,00	0,00	20.014,25 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 C	0,00	0,00	0,00	20.014,25 C
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1240101010001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
123	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	1.984.590,95 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.972.237,32 D
12301	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	1.984.599,95 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.972.237,32 D
1230101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.984.599,95 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.972.237,32 D
123010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.487.275,13 D	0,00	0,00	0,00	1.487.275,13 D
1230101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	307.666,96 D	0,00	0,00	0,00	307.666,96 D
1230101010002	BENFEITORIAS	214.250,26 D	0,00	0,00	0,00	214.250,26 D
1230101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	124.790,45 D	0,00	0,00	0,00	124.790,45 D
1230101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.840,14 D	0,00	0,00	0,00	67.840,14 D
1230101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	305.167,74 D	0,00	0,00	0,00	305.167,74 D
1230101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	224.986,24 D	0,00	0,00	0,00	224.986,24 D
1230101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	43.372,24 D	0,00	0,00	0,00	43.372,24 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	362.692,08 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	350.384,71 C
1230101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	211.018,70 C	0,00	4.225,26	4.225,26 C	215.244,26 C
1230101020002	(-) BENFEITORIAS	67.131,62 C	0,00	714,16	714,16 C	67.845,78 C
1230101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	102.467,63 C	0,00	2.079,84	2.079,84 C	104.547,47 C
1230101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	30.656,89 C	0,00	563,66	563,66 C	31.220,55 C
1230101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	92.953,30 C	0,00	2.543,07	2.543,07 C	95.496,37 C
1230101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	63.645,58 C	0,00	1.874,91	1.874,91 C	67.520,49 C
1230101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	13.818,16 C	0,00	361,43	361,43 C	13.379,59 C
123010103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.980.216,90 D	0,00	0,00	0,00	1.980.216,90 D
1230101030001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.980.216,90 D	0,00	0,00	0,00	1.980.216,90 D
19	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
19101	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101010001	BENS EM COMODATO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	12.818.155,76 C	4.359.621,97	4.486.171,37	126.549,40 C	12.943.305,16 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	4.868.987,38 C	3.967.282,13	4.123.958,10	156.675,97 C	4.981.998,29 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.079.001,59 C	2.539.678,70	2.574.187,05	35.508,27 C	2.114.509,86 C
21101	FORNECEDORES	2.079.001,59 C	2.539.678,70	2.574.187,05	35.508,27 C	2.114.509,86 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	2.079.001,59 C	2.539.678,70	2.574.187,05	35.508,27 C	2.114.509,86 C
211010101	FORNECIMENTOS/MEDICAMENTOS	553.183,23 C	668.758,79	666.814,45	1.943,34 D	551.239,89 C
21101010101	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	553.183,23 C	668.758,79	666.814,45	1.943,34 D	551.239,89 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	553.183,23 C	668.758,79	666.814,45	1.943,34 D	551.239,89 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	835.986,87 C	988.985,30	1.004.455,86	15.568,56 C	821.847,53 C
21101010201	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	753.136,87 C	936.035,30	920.095,36	15.939,94 D	737.187,53 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	82.850,00 C	52.950,00	84.360,00	31.500,00 C	84.360,00 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	694.417,63 C	799.537,80	840.376,01	40.838,21 C	701.255,84 C
21101010401	FORNEC SERVICOS PJ	690.325,18 C	618.814,58	636.085,92	17.271,34 C	707.716,52 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	94.784,04 C	55.614,61	106.502,89	11.317,28 C	106.101,32 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	75.308,41 C	75.308,41	97.438,00	22.129,59 C	97.438,00 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	69.431,80 C	91.685,89	61.540,63	29.945,26 D	60.686,54 C
21101010601	FORNEC. DIVERSOS	69.431,80 C	91.685,89	61.540,63	29.945,26 D	60.686,54 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.598.371,71 C	1.190.536,83	1.306.026,89	115.687,94 C	2.423.809,55 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.598.371,71 C	1.190.536,83	1.306.026,89	115.687,94 C	2.423.809,55 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.598.371,71 C	1.190.536,83	1.306.026,89	115.687,94 C	2.423.809,55 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	657.383,69 C	898.910,27	923.145,59	23.135,32 C	684.619,01 C
21301010101	SALARIOS A PAGAR	849.227,81 C	885.535,05	928.613,38	35.378,53 C	892.406,04 C
2130101018003	RESCISOES A PAGAR	6.327,52 C	9.146,96	2.819,34	6.327,52 D	0,00
2130101018005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	1.828,36 C	1.828,36	1.912,67	84,31 C	1.912,67 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	226.199,64 C	186.130,21	183.968,42	4.174,76 D	224.024,88 C
21301010201	ISSS A RECOLHER	75.834,59 C	76.280,13	78.178,26	1.897,93 C	77.752,72 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	70.834,74 C	70.834,74	71.076,39	241,65 C	71.076,39 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	81.335,07 C	38.730,10	32.157,97	6.577,23 D	74.667,84 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	554,64 C	554,64	547,00	34,94 D	547,00 C
213010103	PROVISOES	1.632.788,38 C	108.393,37	158.925,68	50.527,31 C	1.713.321,69 C
21301010301	PROVISAO 13 SALARIO	474.085,64 C	2.850,76	71.321,18	71.470,40 C	545.556,04 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	37.800,71 C	165,39	5.660,98	3.095,59 C	43.496,30 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.028.830,56 C	90.302,42	111.980,05	12.398,82 C	1.043.225,36 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	82.071,49 C	8.473,77	7.636,31	962,54 C	81.634,03 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	85.474,03 C	93.464,59	85.365,01	213,58 D	85.254,45 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	85.474,03 C	85.464,59	85.365,01	213,58 D	85.254,45 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	85.474,03 C	85.464,59	85.265,01	213,58 D	85.254,45 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	85.474,03 C	85.464,59	85.265,01	213,58 D	85.254,45 C
21401010101	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	4.240,29 C	4.240,29	4.554,84	314,55 C	4.554,84 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	59.390,89 C	58.390,89	58.252,76	1.138,13 D	58.252,76 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	18.798,33 C	18.798,89	19.012,88	213,91 C	18.812,24 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.054,52 C	3.054,52	3.444,61	390,09 C	3.444,61 C
219	OUTRAS OBRIGACOES	172.499,97 C	172.499,97	158.374,43	14.125,54 D	158.374,43 C
21901	OUTRAS OBRIGACOES	172.499,97 C	172.499,97	158.374,43	14.125,54 D	158.374,43 C
2190101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	172.499,97 C	172.499,97	158.374,43	14.125,54 D	158.374,43 C
219010101	CONTAS A PAGAR	172.499,97 C	172.499,97	158.374,43	14.125,54 D	158.374,43 C
21901010101	RESTO DESP COMPARTILHADA-RESP ADM	172.499,97 C	172.499,97	158.374,43	14.125,54 D	158.374,43 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	1.802.392,20 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.790.029,57 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	1.802.392,20 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.790.029,57 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	1.802.392,20 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.790.029,57 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	1.802.392,20 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.790.029,57 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	1.984.599,97 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.972.237,34 C
22103010201	RECEITAS DIFERIDAS	1.984.599,97 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.972.237,34 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	182.207,77 D	0,00	0,00	0,00	182.207,77 D
22103010402	CONTRATO REPAS-INVESTIMENTOS	182.207,77 D	0,00	0,00	0,00	182.207,77 D
23	PATRIMONIO LIQUIDO	4.810.282,29 C	10,36	671,60	661,24 C	4.814.943,53 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
231	PATRIMONIO LIQUIDO	4.014.282,29 C	10,56	671,60	661,04 C	4.014.943,33 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	4.014.953,89 C	10,56	0,00	10,56 D	4.014.943,33 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	4.014.953,89 C	10,56	0,00	10,56 D	4.014.943,33 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	4.014.953,89 C	10,56	0,00	10,56 D	4.014.943,33 C
23101010100001	PATRIMONIO SOCIAL	4.047.434,61 C	0,00	0,00	0,00	4.047.434,61 C
23101010100004	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	32.480,72 D	10,56	0,00	10,56 D	32.491,28 D
23102	TRANSFERENCIAS	671,60 D	0,00	671,60	671,60 C	0,00
2310201	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	671,60 D	0,00	671,60	671,60 C	0,00
231020101	DEPENDENCIA ENVIA PARA DEPENDENCIA	671,60 D	0,00	671,60	671,60 C	0,00
23102010100009	HOSPITAL JEAN RITTAR	671,60 D	0,00	671,60	671,60 C	0,00
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	359.846,59	359.846,59	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	359.846,59	359.846,59	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	359.846,59	359.846,59	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	359.846,59	359.846,59	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	359.846,59	359.846,59	0,00	0,00
28101010100001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	256.346,61	256.346,61	0,00	0,00
28101010100003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	103.499,98	103.499,98	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
29101010100001	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	26.861.851,96 C	803,08	3.846.123,11	3.845.320,03 C	30.707.972,01 C
31	RECEITAS	24.329.089,53 C	803,08	3.487.076,52	3.486.273,44 C	27.815.362,97 C
311	RECEITAS	24.329.089,53 C	803,08	3.487.076,52	3.486.273,44 C	27.815.362,97 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	24.149.936,15 C	0,00	3.449.009,45	3.449.009,45 C	27.598.945,60 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	24.149.936,15 C	0,00	3.449.009,45	3.449.009,45 C	27.598.945,60 C
311010100	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	24.149.936,15 C	0,00	3.449.936,45	3.449.936,45 C	27.599.872,60 C
31101010000	CONTRATO JEAN RITAR 2/2016	24.149.936,15 C	0,00	3.449.936,45	3.449.936,45 C	27.599.872,60 C
31102	OUTRAS RECEITAS	179.153,38 C	803,08	37.067,07	36.273,99 C	215.367,37 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	179.153,38 C	803,08	37.067,07	36.273,99 C	215.367,37 C
311020100	RECEITAS DIVERSAS	97.355,49 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	109.718,12 C
31102010000004	RECUPERACAO DE DESPESAS	10.817,08 C	0,00	0,00	0,00	10.817,08 C
31102010000000	RECEITAS-DEPREC CT CEDIDO	86.538,41 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	98.901,04 C
311020200	RECEITAS FINANCEIRAS	81.797,89 C	803,08	24.714,44	23.911,36 C	105.649,25 C
31102010000001	DESCONTOS OBTIDOS	1.686,53 C	0,00	0,01	0,01 C	1.686,54 C
31102010000002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	84.431,46 C	0,00	24.714,43	24.714,43 C	109.145,89 C
31102010000004	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	4.581,10 D	803,08	0,00	803,08 D	3.384,18 D
38	RENUNCIA FISCAL	2.532.762,43 C	0,00	359.846,59	359.846,59 C	2.892.609,04 C
381	RENUNCIA FISCAL	2.532.762,43 C	0,00	359.846,59	359.846,59 C	2.892.609,04 C
38101	RENUNCIA FISCAL	2.532.762,45 C	0,00	359.846,59	359.846,59 C	2.892.609,04 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.532.762,45 C	0,00	359.846,59	359.846,59 C	2.892.609,04 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.532.762,45 C	0,00	359.846,59	359.846,59 C	2.892.609,04 C
38101010100001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.808.262,59 C	0,00	256.346,61	256.346,61 C	2.064.609,20 C
38101010100003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	724.499,86 C	0,00	103.499,98	103.499,98 C	827.999,84 C
4	DESPESA	27.320.924,42 D	4.212.139,34	182.989,21	4.029.149,13 D	31.350.073,75 D
41	DESPESA	25.788.162,17 D	3.852.268,75	182.989,21	3.669.279,54 D	29.457.441,71 D
411	DESPESA	25.788.162,17 D	3.852.268,75	182.989,21	3.669.279,54 D	29.457.441,71 D

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo Atual
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	24.762.169,52 D	3.849.660,81	192.989,21	3.656.671,60 D	28.418.821,12 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	24.762.169,52 D	3.849.660,81	192.989,21	3.656.671,60 D	28.418.821,12 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	5.834.087,20 D	857.656,01	41.739,31	815.916,70 D	6.750.006,70 D
41101010101	SALARIOS E ORDENADOS	5.723.236,89 D	824.352,16	23.193,14	801.159,02 D	6.524.397,61 D
41101010102	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	113.341,63 D	124,65	0,00	124,65 D	113.466,28 D
41101010104	VALE TRANSPORTE	116.307,40 D	23.181,20	20.469,92	14.311,28 D	130.708,68 D
41101010106	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	18.890,68 C	0,00	1.675,25	1.675,25 C	18.565,87 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	468.032,49 D	70.850,10	6.917,73	64.932,30 D	524.964,86 D
41101010201	FGTS	468.032,49 D	70.850,10	6.917,73	64.932,30 D	524.964,86 D
411010103	PROVISAO	1.253.654,56 D	188.563,64	8.613,45	179.949,59 D	1.433.604,15 D
41101010301	PROVISAO 13 SALARIO	510.948,18 D	73.521,18	0,00	73.521,18 D	584.469,36 D
41101010302	PROVISAO DE FERIAS	664.009,61 D	98.544,61	5.918,23	92.626,38 D	756.635,99 D
41101010303	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	78.696,77 D	13.497,25	695,12	12.802,13 D	92.398,90 D
41101010	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	9.819.606,70 D	1.626.041,46	128.108,41	1.497.873,07 D	11.317.479,77 D
41101010900001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	7.321.587,84 D	1.213.137,42	59.909,00	1.154.277,42 D	8.515.485,26 D
41101010900002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	2.806.304,15 D	274.955,48	62.749,00	212.206,48 D	3.218.249,63 D
41101010900005	CONTRATO DE MANUTENCAO	335.542,48 D	31.049,77	0,00	31.049,77 D	336.612,25 D
41101010900007	CONTRATO DE LAVANDERIA	166.276,73 D	26.650,88	0,00	26.650,88 D	192.934,61 D
41101010900008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	33.858,00 D	11.806,41	6.308,41	5.478,00 D	38.736,06 D
41101010900012	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / FA	168.327,44 D	28.154,34	0,00	28.154,34 D	196.481,78 D
41101010	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	300,00 D	0,00	0,00	0,00	300,00 D
41101010900002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	300,00 D	0,00	0,00	0,00	300,00 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	3.326.388,94 D	548.076,07	8.095,44	531.979,63 D	3.858.368,57 D
41101010600001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.233.041,38 D	195.375,85	0,00	195.375,85 D	1.428.417,24 D
41101010600002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	1.043.957,00 D	195.771,43	0,00	195.771,43 D	1.239.728,43 D
41101010600003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	189.684,46 D	21.716,02	0,00	21.716,02 D	101.400,48 D
41101010600004	GASES MEDICINAIS	187.134,03 D	14.811,86	0,00	14.811,86 D	101.945,89 D
41101010600005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	2.516,97 D	320,25	0,00	320,25 D	3.025,22 D
41101010600006	OPME - ORTESES PROTESES	73.617,78 D	9.117,75	0,00	9.117,75 D	82.735,50 D
41101010600007	FIOS CIRURGICOS	41.939,22 D	6.857,32	0,00	6.857,32 D	38.796,54 D
41101010600009	MATERIAIS DE LABORATORIO	883.346,99 D	103.764,62	0,00	103.764,62 D	787.051,61 D
41101010600010	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	78.867,27 C	0,00	8.095,44	8.095,44 C	86.962,71 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	1.663.600,59 D	251.890,21	0,00	251.890,21 D	1.915.490,20 D
41101010700001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	702.501,32 D	92.511,79	0,00	92.511,79 D	794.013,11 D
41101010700002	GENEROS ALIMENTICIOS	391.296,04 D	61.165,32	0,00	61.165,32 D	452.471,36 D
41101010700003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	212.518,71 D	23.959,32	0,00	23.959,32 D	136.478,03 D
41101010700004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	226.776,67 D	35.362,88	0,00	35.362,88 D	262.139,55 D
41101010700005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	104.605,09 D	14.028,90	0,00	14.028,90 D	100.634,58 D
41101010700006	ENXOVAL	41.810,74 D	0,00	0,00	0,00	41.810,74 D
41101010700007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	27.500,01 D	2.468,91	0,00	2.468,91 D	29.968,92 D
41101010700008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	27.096,91 D	2.880,00	0,00	2.880,00 D	29.976,91 D
411010108	DESPESAS GERAIS	2.178.488,58 D	337.662,90	2.355,83	335.307,05 D	2.513.300,55 D
41101010800002	ENERGIA ELETRICA	414.497,78 D	77.087,25	0,00	77.087,25 D	492.865,95 D
41101010800003	TELEFONE	5.756,40 D	628,04	0,00	628,04 D	6.347,44 D
41101010800004	AGUA E ESGOTO	104.232,58 D	28.510,72	0,00	28.510,72 D	132.743,30 D
41101010800006	FRETES E CARRETOS	1.087,53 D	0,00	0,00	0,00	1.087,53 D
41101010800007	INTERNET	21.082,89 D	3.502,42	0,00	3.502,42 D	24.584,31 D
41101010800008	CORREIOS	2.476,18 D	203,60	0,00	203,60 D	2.679,78 D
41101010800010	DEPRECIACAO	87.972,13 D	12.362,63	0,00	12.362,63 D	100.334,76 D
41101010800012	AMORTIZACAO	30.360,36 D	0,00	0,00	0,00	30.360,36 D
41101010800013	SEGUROS	3.966,43 D	478,64	0,00	478,64 D	4.445,07 D
41101010800014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	224,59 D	0,00	0,00	0,00	224,59 D
41101010800016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	4.459,44 D	0,00	0,00	0,00	4.459,44 D
41101010800018	CONDUCOES E TAXI	41.941,80 D	9.090,52	0,00	9.090,52 D	51.032,32 D
41101010800019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	21.000,00 D	3.000,00	0,00	3.000,00 D	24.000,00 D
41101010800027	CONFRATERNIZACOES E EVENTOS	182,88 D	0,00	0,00	0,00	182,88 D
41101010800028	MATERIAL DE ESCRITORIO	94,39 D	0,00	0,00	0,00	94,39 D
41101010800031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	47,89 D	0,00	0,00	0,00	47,89 D
41101010800033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	251.317,91 D	44.224,65	0,00	44.224,65 D	295.542,56 D
41101010800034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	1.207.495,79 D	158.376,43	0,00	158.376,43 D	1.365.872,22 D
41101010800041	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	21.876,46 C	0,00	2.355,83	2.355,83 C	24.232,31 C
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	6.030,34 D	0,00	0,00	0,00	6.030,34 D
41101011000001	ASSOCIACAO DE CLASSE	4.239,80 D	0,00	0,00	0,00	4.239,80 D
41101011000005	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	23,85 D	0,00	0,00	0,00	23,85 D
41101011000006	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.766,69 D	0,00	0,00	0,00	1.766,69 D
41102	OUTRAS DESPESAS	25.992,65 D	2.647,94	0,00	2.647,94 D	28.640,59 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	25.992,65 D	2.647,94	0,00	2.647,94 D	28.640,59 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	25.992,65 D	2.647,94	0,00	2.647,94 D	28.640,59 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
41102010100001	JUROS E CORRECAO MONETARIA	2.851,28 D	0,00	0,00	0,00	2.851,28 D
41102010100002	DESPESAS BANCARIAS	11.867,30 D	1.456,80	0,00	1.456,80 D	13.324,10 D
41102010100005	IOF	2.484,40 D	800,08	0,00	800,08 D	3.284,48 D
41102010100007	MULTAS	8.788,68 D	391,04	0,00	391,04 D	9.180,72 D
48	RENUNCIA FISCAL	2.532.782,45 D	359.846,59	0,00	359.846,59 D	2.892.629,04 D
481	RENUNCIA FISCAL	2.532.782,45 D	359.846,59	0,00	359.846,59 D	2.892.629,04 D
48101	RENUNCIA FISCAL	2.532.782,45 D	359.846,59	0,00	359.846,59 D	2.892.629,04 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.532.782,45 D	359.846,59	0,00	359.846,59 D	2.892.629,04 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.532.782,45 D	359.846,59	0,00	359.846,59 D	2.892.629,04 D
48101010100001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.808.282,59 D	256.346,61	0,00	256.346,61 D	2.064.629,20 D
48101010100003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	724.499,86 D	103.499,98	0,00	103.499,98 D	827.999,84 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			22.887.474,14	22.887.474,14	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	18.911.006,42 D
2	Total do Passivo	18.043.105,16 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.868.110,83 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	4.018.146,13 D
RESULTADO DO MES 08/2021		173.836,18 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 08/2021		632.098,74 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 08/2021

PATRIMONIO LIQUIDO	4.814.943,39 C
TOTAL DA RECEITA	20.787.972,01 D
TOTAL DA DESPESA	21.340.070,75 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 08/2021	3.982.844,39 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	832.098,74 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – AGOSTO/2021

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 111010101000018	- FUNDO FIXO - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
26/08/2021						
00085000100003001	PGTO. NF 34395 - DROFARMA	2110101010001	11	0,00	49,06	1.150,94 D
00085000100003201	PGTO. NF 21511 - DROFARMA PAGO FARMAC	2110101010001	11	0,00	15,79	1.135,15 D
00085000100003001	PGTO. NF 2168254 - LIDER COMERCIO E SER	2110101060001	11	0,00	311,15	824,00 D
00085000100003801	REF.2097588476 - CORREIOS - ENVIO DE CON TRATO P/ SEDE (GUILHERME N.)	4110101080000	11	0,00	87,50	736,50 D
00085000100003901	REF.2104484674 - CORREIOS - ENVIO MENSAL DOS DOSIMETROS P/ SAFRA	4110101080000	11	0,00	116,13	720,40 D
31/08/2021						
00085000100014001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CX 458	1110401010001	11	479,60	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ***				479,60	479,60	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101000225	- SAFRA - CC 4168858-5 - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	315.432,14 D	
02/08/2021						
00085000100000201	ADIANT 16884 - TOP MADRAS DISTRIBUI	1120201020001	11	0,00	100,93	315.331,22 D
00085000100000301	ADIANT 224557 - LABORCLIN PRODUTOS	1120201020001	11	0,00	1.276,39	314.054,83 D
00085000100000401	DGTO. NF 8097 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	11	0,00	4.840,80	309.214,03 D
00085000100000501	PGTO. NF 121291 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	10.100,00	299.114,03 D
00085000100000601	PGTO. NF 5634 - FARTECADORA UNHEIA	2110101010001	11	0,00	362,36	298.751,63 D
00085000100000701	PGTO. NF 41113 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	17.600,00	281.073,48 D
00085000100000801	PGTO. NF 1695 - H. S. FIVEA DE MELLO	2110101010001	11	0,00	535,04	280.536,61 D
00085000100000901	PGTO. NF 1696 - H. S. FIVEA DE MELLO	2110101010001	11	0,00	795,50	279.741,11 D
00085000100001001	PGTO. NF 338675 - HOSPFAR	2110101010001	11	0,00	814,00	278.926,61 D
00085000100001101	PGTO. NF 4719 - NUTRIEX	2110101010001	11	0,00	9.000,00	269.926,61 D
00085000100001201	PGTO. NF 1346912 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	778,39	269.148,12 D
00085000100001301	PGTO. NF 233798 - HOSPFAR	2110101010001	11	0,00	600,10	268.548,02 D
00085000100001401	PGTO. NF 2390596 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	683,42	268.864,60 D
00085000100001901	PGTO. NF 6155 - HEALTH CARE & DOMERE	2110101010001	11	0,00	12.078,00	255.986,60 D
00085000100001401	PGTO. NF 283292 - HCM	2110101010001	11	0,00	903,00	255.082,60 D
00085000100001701	PGTO. NF 3160 - INVICTA CLEAN DISTRI	2110101010001	11	0,00	551,00	254.531,60 D
00085000100001801	PGTO. NF 5313 - BHA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	960,00	253.571,60 D
00085000100001901	PGTO. NF 26399 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	6.686,23	246.885,60 D
00085000100002001	PGTO. NF 185035 - GLOBAL HOSPITALAR	2110101010001	11	0,00	1.697,17	245.188,43 D
00085000100002101	PGTO. NF 993099 - CRISTIANE CARLOS CON	2110101010001	11	0,00	805,80	244.382,63 D
00085000100002201	REF.124061 - BANPARA - TARIFA BOLAR/TEDI ETERNET	4110201010002	11	0,00	998,00	243.384,63 D
00085000100003001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	6.002,41	0,00	249.387,04 D
00085000100003001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	801.214,88	0,00	450.601,92 D
00085000100003401	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	42.826,04	0,00	493.427,96 D
03/08/2021						
00085000100001001	PGTO. NF 189 - GASTROMEDIC HOSPITERC	2110101010001	11	0,00	2.156,50	491.271,46 D
00085000100002001	PGTO. FGL 000852089 - FORAG SALARIOS	2130101010001	11	0,00	629.533,80	61.737,66 D
00085000100003001	PGTO. FGL 000855055 - FORAG - RESCISOES	2130101010001	11	0,00	2.108,69	59.628,97 D
00085000100004001	PGTO. NF 7334 - TOGETLTNUS	2110101060001	11	0,00	760,00	58.868,97 D
00085000100005001	PGTO. NF 136 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	383,95	58.477,02 D
00085000100006001	PGTO. NF 637 - ANGELLAINE SOUSA SAN	2110101010001	11	0,00	412,30	58.264,72 D
00085000100006701	REF.35821 - BANPARA - TARIFA BOLSA/TEDIN TERNET	4110201010002	11	0,00	16,50	58.249,22 D
00085000100010001	REF.210603 - INSS 6JR - REMUNERACAO CON TA +	3110201000000	11	22,23	0,00	58.272,45 D
04/08/2021						
00085000100000301	PGTO. NF 425 - LELIS & SOUSA XEROX.	2110101022001	11	0,00	21.585,50	36.686,95 D
00085000100000301	PGTO. NF 228 - JOAO C HENI LOBATO	2110101040001	11	0,00	4.637,84	32.049,11 D
00085000100000401	PGTO. NF 4824 - WHITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	4.093,50	27.956,61 D
00085000100000501	PGTO. NF 277701 - ELETRO TRANSOL	2110101010001	11	0,00	817,61	27.149,00 D
00085000100000601	PGTO. NF 26398 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	1.256,30	25.884,50 D
00085000100000701	PGTO. FT 81605 - WHITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	1.782,45	24.092,05 D
00085000100000801	PGTO. NF 15949 - WHITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	838,87	23.253,18 D
00085000100000901	PGTO. NF 67355 - IT CENTER	2110101010001	11	0,00	2.272,39	20.980,79 D
00085000100001001	PGTO. NF 76571 - POINT SUTURE DO BRAS	2110101010001	11	0,00	2.235,36	18.745,43 D
00085000100001001	PGTO. NF 660681 - MEDILAB	2110101010001	11	0,00	3.209,00	15.545,43 D
00085000100001201	PGTO. NF 17656 - INDUSTRIA MAKONI	2110101010001	11	0,00	2.783,00	12.783,43 D
00085000100001301	PGTO. FGL 000852687 - FORAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	6.218,83	6.564,60 D
00085000100001701	REF.40821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE T	4110201010002	11	0,00	23,00	6.543,60 D
00085000100002101	RESGATE CDB/DB	1110401010001	11	438.092,83	0,00	438.636,43 D
00085000100002202	CANC. PGTO NF 228 - JOAO C HENI L		11	4.637,84	0,00	443.274,27 D
00085000100002301	ADIANT 224 - JOAO C HENY LOBATO	1120201020001	11	0,00	4.637,84	438.636,43 D
05/08/2021						
00085000100000101	DGTO. NF 7681 - CLEAN & PACK	2110101010001	11	0,00	4.768,37	433.868,06 D
00085000100000102	MULTA PGTO.NF 7681 - CLEAN & PACK	4110201010007	11	0,00	301,00	433.437,06 D
00085000100000201	PGTO. NF 5396 - WHITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	537,05	432.900,01 D
00085000100000301	DGTO. NF 10016 - NOVA MEDICA	2110101010001	11	0,00	1.263,16	431.636,87 D
00085000100000401	DGTO. FGL 000852584 - UNIAO	2130101020009	11	0,00	38.735,10	392.901,77 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						317,046.78 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
1110201	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010220	- BANPARA - CC 4188858-5 - JEAN RITTER			SALDO ANTERIOR:	315.432,14 D	
DE TRANSPORTE :						317.046,78 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000002883 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	11	0,00	72.854,99	317.046,78 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000002883 - FGTS	2130101020002	11	0,00	91,66	316.955,12 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000002883 - FGTS	2130101020002	11	0,00	70.443,06	246.512,06 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000002881 - PUPAG - PENSAO	2130101010009	11	0,00	651,68	246.060,38 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000002881 - PUPAG - PENSAO	2130101010009	11	0,00	715,25	245.345,11 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000002881 - PUPAG - PENSAO	2130101010005	11	0,00	413,51	244.931,60 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000002881 - PUPAG - PENSAO	2130101010005	11	0,00	249,92	244.681,68 D
00885000100000001	PGTO. HF 1600940 - AB QUALITY EMBALAGEN	2110101010001	11	0,00	1.605,70	243.077,98 D
00885000100000001	PGTO. FT 1436 - GALERADO INFORMATICA	2110101040001	11	0,00	676,90	242.401,68 D
00885000100000001	PGTO. FT 69413 - LONES TOON	2110101040001	11	0,00	2.037,80	239.463,88 D
00885000100000001	PGTO. HF 9335 - ALEAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	1.603,16	237.860,72 D
00885000100000001	PGTO. HF 8836 - ALEAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	886,20	236.974,52 D
00885000100000001	PGTO. HF 8351 - CIRURGI	2110101010001	11	0,00	686,00	236.558,52 D
00885000100000001	PGTO. HF 43590 - CRISTALFARMA	2110101010001	11	0,00	1.824,00	234.730,52 D
00885000100000001	PGTO. HF 25836 - CDH NORTE	2110101010001	11	0,00	660,00	234.070,52 D
00885000100000001	PGTO. HF 13726 - IFS	2110101010001	11	0,00	330,00	233.740,52 D
00885000100000001	PGTO. HF 121405 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	4.251,12	229.489,40 D
00885000100000001	PGTO. HF 112358 - BIOLINE	2110101010001	11	0,00	4.834,76	224.654,64 D
00885000100000001	PGTO. HF 89078 - CDH - FORTALEZA	2110101010001	11	0,00	1.544,00	223.010,64 D
00885000100000001	PGTO. HF 67367 - FAF DIST PROD FARM	2110101010001	11	0,00	16.347,50	206.663,14 D
00885000100000001	PGTO. HF 6513 - BRITES	2110101010001	11	0,00	3.496,63	203.166,51 D
00885000100000001	PGTO. HF 31723 - ELLO DISTRIBUICAO LT	2110101040001	11	0,00	23.490,60	179.676,51 D
00885000100000001	PGTO. HF 31722 - ELLO DISTRIBUICAO LT	2110101040001	11	0,00	8.875,00	170.801,51 D
00885000100000001	PGTO. HF 19760 - PHO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	48.634,40	122.167,06 D
00885000100000001	PGTO. HF 17906 - PAPEL & CIA	2110101010001	11	0,00	3.803,75	118.363,31 D
00885000100000001	PGTO. HF 316576 - TECNFIX COM. DE PROD	2110101010001	11	0,00	1.336,93	116.966,78 D
00885000100000001	PGTO. HF 32513 - DINAMICA	2110101010001	11	0,00	1.400,00	115.566,78 D
00885000100000001	PGTO. HF 5006515 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	1.182,98	114.384,80 D
00885000100000001	PGTO. HF 91644 - CIRURGICA BRASIL COM	2110101010001	11	0,00	703,59	113.663,32 D
00885000100000001	PGTO. HF 18098 - HOSPONORA COMERCIAL	2110101010001	11	0,00	4.781,90	108.881,42 D
00885000100000001	PGTO. HF 726788 - HERCURIO	2110101010001	11	0,00	5.018,00	103.863,42 D
00885000100000001	PGTO. HF 1457788 - BIOCLAMBRA FILIAL02	2110101010001	11	0,00	4.084,00	99.779,36 D
00885000100000001	PGTO. HF 19569 - COMERCIAL CIRURGICA	2110101010001	11	0,00	669,80	99.109,56 D
00885000100000001	PGTO. HF 3021841 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	1.626,52	97.483,04 D
00885000100000001	PGTO. HF 26197 - COMERCIAL DE OXIGENIO	2110101010001	11	0,00	14.418,62	83.064,42 D
00885000100000001	PGTO. HF 14094 - OTILINEK FARM	2110101010001	11	0,00	480,00	82.584,42 D
00885000100000001	PGTO. HF 1204 - HF COELHO	2110101010001	11	0,00	504,00	82.080,42 D
00885000100000001	PGTO. HF 12780 - BIOSMED	2110101010001	11	0,00	1.422,53	80.666,89 D
00885000100000001	PGTO. HF 8325 - HELPLAST	2110101010001	11	0,00	7.062,36	73.584,83 D
00885000100000001	PGTO. HF 2033 - HERMINIOGAS E SOLDA	2110101010001	11	0,00	4.675,00	68.909,83 D
00885000100000001	PGTO. HF 19749 - PHO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	22.859,69	46.050,14 D
00885000100000001	PGTO. HF 19748 - PHO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	1.826,00	44.224,14 D
00885000100000001	PGTO. HF 198549 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	2.845,00	41.379,14 D
00885000100000001	REF.00821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE T	4110201010000	11	0,00	46,00	41.333,14 D
00885000100000001	REF.120902 - INDEX NJR - DEVOLUCAO PGTO ISS E IR DANCON	2110201030009	11	671,64	0,00	42.004,74 D
00885000100000001	REF.210805 - INDEX NJR - REMUNERACAO CONTA +	3110201050001	11	0,43	0,00	42.005,17 D
06/08/2021						
00885000100000001	PGTO. FOL 000002880 - PUPAG SALARIOS	2130101010001	11	0,00	18.494,01	22.511,16 D
00885000100000001	RECEB.NDC 07/21A - NDT - RENDA LAB		11	67,14	0,00	22.378,30 D
00885000100000001	RECEB.NDC 07/21A - NDT - RENDA LAB		11	54,68	0,00	22.432,98 D
00885000100000001	RECEB.NDC 07/21C - NDT - RENDA LAB		11	241,92	0,00	22.666,90 D
00885000100000001	REF.210805 - INDEX NJR - REMUNERACAO CONTA+	3110201050001	11	0,04	0,00	22.666,94 D
09/08/2021						
00885000100000001	PGTO. NDC 07/2021 - INDEX - RENT ADM	2130101010011	11	0,00	172.489,37	149.825,03 C
00885000100000001	PGTO. HF 120878 - OI	2110101040002	11	0,00	305,35	150.338,38 C
00885000100000001	PGTO. FT 07/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	11	0,00	71.175,99	221.514,37 C
00885000100000001	PGTO. FT 62455 - SUSAMPA	2110101040002	11	0,00	23.104,70	244.619,07 C
00885000100000001	PGTO. ISS 640 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	148,11	244.767,18 C
00885000100000001	PGTO. ISS 2021221 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	470,00	245.237,18 C
00885000100000001	PGTO. ISS 2021678 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	2.700,00	247.937,18 C
00885000100000001	PGTO. ISS 7622 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	800,00	248.737,18 C
00885000100000001	PGTO. ISS 6885 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	102,18	248.839,36 C
00885000100000001	PGTO. HF 908428 - OFLIMA	2110101010001	11	0,00	2.620,42	251.479,78 C
00885000100000001	PGTO. HF 316933 - TECNFIX COM. DE PROD	2110101010001	11	0,00	1.110,00	252.589,78 C
A TRANSPORTAR :						252.589,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101010025	- BANRARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	315.482,16 D	252.947,38 C
DE TRANSPORTE :						
00885C0031600819001	PGTO. NF 13843 - NUTRIMEDICA DISTR NU	2110101010001	11	0,00	777,60	253.387,38 C
00885C0031600819001	PGTO. NF 63328 - PRINCIPIAS PAPELO E U	2110101060001	11	0,00	911,10	254.278,48 C
00885C0031600817001	PGTO. NF 343863 - HALEX	2110101010001	11	0,00	814,34	255.092,84 C
00885C0031600818701	PGTO. NF 178741 - SAFRA	2110101060001	11	0,00	94,25	255.187,09 C
00885C0031600819001	PGTO. PT 06/20218 - CLARO - BELEM	2110101060002	11	0,00	623,85	255.810,74 C
00885C0031600820001	PGTO. PT 06/20218 - CLARO - BELEM	2110101060002	11	0,00	124,60	255.935,63 C
00885C0031600821001	PGTO. NF 339894 - MOSFAR	2110101010001	11	0,00	1.788,20	257.724,63 C
00885C0031600822001	PGTO. PT 08/20220 - CLARO - BELEM	2110101060002	11	0,00	62,43	257.887,06 C
00885C0031600823001	PGTO. NF 3023170 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	11.463,86	269.250,92 C
00885C0031600824001	PGTO. NF 339278 - MOSFAR	2110101010001	11	0,00	1.199,21	270.440,13 C
00885C0031600825001	PGTO. NF 388 - E.C. RODRIGUES	2110101010001	11	0,00	1.025,00	272.465,13 C
00885C0031600826001	PGTO. NF 28211374 - LUNUS CONSULTORIA E	2110101040001	11	0,00	207,63	272.672,76 C
00885C0031600827001	PGTO. NF 1498 - M. E. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11	0,00	716,04	273.388,80 C
00885C0031600828001	PGTO. NF 1498 - M. E. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11	0,00	766,74	274.155,54 C
00885C0031600829001	PGTO. NF 227 - JOAO C HERY LOBATO	2110101060001	11	0,00	548,17	274.703,71 C
00885C0031600832001	REF.90821 - BANRARA - TARIFA TED INTERNE T	4110201610002	12	0,00	34,50	274.738,21 C
00885C0031600836901	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	340.066,62	0,00	63.328,41 D
10/08/2021						
00885C0031600802901	PGTO. NF 5942 - AS SISTEMAS	2110101040501	11	0,00	700,00	64.028,41 D
00885C0031600803001	PGTO. NF 3025037 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	599,94	64.628,41 D
00885C0031600804001	PGTO. NF 383293 - MCN	2110101010001	11	0,00	960,00	63.088,47 D
00885C0031600805001	PGTO. NF 4560 - MEDMAR DIST	2110101010001	11	0,00	2.430,00	60.658,47 D
00885C0031600806001	PGTO. NF 5358 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	960,00	59.678,47 D
00885C0031600807001	PGTO. NF 158 - JAQUELINA MARIA LOPE	2110101060001	11	0,00	794,00	58.884,47 D
00885C0031600808001	PGTO. NF 13660163 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	4.894,29	54.070,18 D
00885C0031600809001	PGTO. NF 5462 - DCROS COMERCIAL ROSF	2110101010001	11	0,00	2.000,00	52.070,18 D
00885C0031600810001	PGTO. NF 5459 - DCROS COMERCIAL ROSF	2110101010001	11	0,00	4.000,00	48.070,18 D
00885C0031600811001	PGTO. NF 7718 - CLARA A PACE	2110101010001	11	0,00	1.348,50	46.721,68 D
00885C0031600812001	PGTO. NF 906327 - DB - DIAGNOSTICOS	2110101020001	11	0,00	30.473,88	16.247,80 D
00885C0031600813001	PGTO. NF 17153 - BOLLIS	2110101010001	11	0,00	5.764,50	10.483,30 D
00885C0031600814001	PGTO. NF 17398 - BOLLIS	2110101010001	11	0,00	1.441,00	9.042,30 D
00885C0031600815001	PGTO. NF 17442 - BOLLIS	2110101010001	11	0,00	3.600,00	5.442,30 D
00885C0031600816001	PGTO. NF 28163 - F L PADEL	2110101010001	11	0,00	959,19	4.583,11 D
00885C0031600817001	PGTO. NF 2429 - CUNHEX CONSULTORIA C	2110101010001	11	0,00	3.896,50	686,61 D
00885C0031600818001	PGTO. NF 129 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	285,85	404,76 D
00885C0031600819001	PGTO. NF 127 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	276,88	207,88 D
00885C0031600820001	PGTO. NF 28 - PINHEIRO COMERCIO E	2110101060001	11	0,00	1.700,00	1.492,12 C
00885C0031600821001	PGTO. NF 141 - MARLI APARECIDA DA S	2110101010001	11	0,00	2.400,00	3.892,12 C
00885C0031600822001	PGTO. NF 142 - MARLI APARECIDA DA S	2110101010001	11	0,00	934,98	4.827,10 C
00885C0031600823001	PGTO. NF 646 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	373,60	5.200,70 C
00885C0031600824001	PGTO. NF 652 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	329,60	5.530,30 C
00885C0031600831001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	100.023,24	0,00	94.492,94 D
11/08/2021						
00885C0031600801601	PGTO. NF 1602177 - BR QUALITY EMBALAGEM	2110101010001	11	0,00	1.899,00	92.534,94 D
00885C0031600803601	REF.126031 - BANRARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	11	0,00	3,00	92.531,94 D
00885C0031600804601	RECEB.REI 06/2021 - IRRF - REEM LAB		11	186,65	0,00	92.720,59 D
00885C0031600805601	RECEB.REI 06/2021 - IRRF - REEM LAB		11	219,14	0,00	92.939,73 D
00885C0031600806601	RECEB.REI 06/2021 - IRRF - REEM LAB		11	1.093,95	0,00	94.033,68 D
00885C0031600809001	REF.210811 - INSS RJB - REMUNERACAO CON TA+	3110201050002	11	0,01	0,00	94.033,69 D
12/08/2021						
00885C0031600803001	PGTO. NF 26485 - TRINES	2110101010001	11	0,00	326,50	93.587,69 D
00885C0031600804001	PGTO. NF 87145 - SLAYNG TERRIVEL LTDA	2110101010001	11	0,00	340,00	93.117,69 D
00885C0031600805001	PGTO. NF 52 - STIN PHARMA EXCELENC	2110101010001	11	0,00	210,00	92.907,69 D
00885C0031600806001	PGTO. NF 4567 - MEDMAR DIST	2110101010001	11	0,00	2.430,00	90.477,69 D
00885C0031600807001	PGTO. NF 16025 - WEITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	838,87	89.638,82 D
00885C0031600808001	PGTO. NF 23647 - WEITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	115,15	89.523,58 D
00885C0031600809001	PGTO. NF 19836 - FRO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	581,00	88.942,58 D
00885C0031600810001	PGTO. POL 000002086 - FUBAG - RESCISORO	2130101010003	11	0,00	789,23	88.153,36 D
00885C0031600811901	REF.210812 - INSS RJB - REMUNERACAO CON TA+	3110201050002	11	0,14	0,00	88.153,82 D
13/08/2021						
00885C0031600802601	ADIANT 225403 - LABORCLIN PRODUTOS	1120201020001	11	0,00	5.876,97	82.276,85 D
00885C0031600803501	ADIANT 225404 - LABORCLIN PRODUTOS	1120201020001	11	0,00	66,95	82.209,90 D
00885C0031600804001	PGTO. NF 14040 - NOVA MEDICA	2110101010001	11	0,00	2.234,61	79.976,99 D
00885C0031600805001	PGTO. NF 4567 - MEDMAR DIST	2110101010001	11	0,00	4.143,72	75.833,27 D
00885C0031600806001	PGTO. NF 30287 - FRESENIUS KABI BRASI	2110101060001	11	0,00	3.890,00	71.943,27 D
00885C0031600807001	PGTO. NF 3735 - PNS SEARRA	2110101010001	11	0,00	499,20	71.443,07 D
00885C0031600808001	PGTO. NF 4309 - RLB	2110101040001	11	0,00	2.580,30	68.862,07 D
A TRANSPORTAR :						68.726,07 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	D/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GERAL - RECURSO					
CONTA - 111020101035025	- BANPARA - CC 0160858-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	315.432,18 D	
DE TRANSPORTE :						68.726,07 D
00885005010000038001	POTO. NF 25268 - GUARA	2110101010001	11	0,00	216,00	68.726,07 D
00885005010000018001	POTO. NF 121644 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	1.093,00	67.223,07 D
00885005010000011001	POTO. NF 32211534 - INTERACT DEVELOPMEN T	2110101040001	11	0,00	4.023,60	63.190,47 D
00885005010000012001	POTO. NF 1274 - BF COELHO	2110101010001	11	0,00	17.389,00	45.814,47 D
00885005010000013001	POTO. NF 7855 - FARMACEUTICA	2110101010001	11	0,00	3.090,00	42.724,47 D
00885005010000014001	POTO. NF 41729 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	22.670,00	19.054,47 D
00885005010000015001	POTO. NF 41715 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	568,00	18.486,47 D
00885005010000016001	POTO. NF 19843 - PRO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	1.814,92	17.280,39 D
00885005010000017001	POTO. NF 28183 - CON SERV PRADO	2110101010001	11	0,00	379,00	16.900,83 D
00885005010000018001	POTO. NF 55186 - MATRP	2110101010001	11	0,00	693,36	16.212,49 D
00885005010000019001	POTO. NF 8289 - HELFLAST	2110101010001	11	0,00	672,00	15.540,49 D
00885005010000020001	POTO. NF 61620 - CRISTALFARMA	2110101010001	11	0,00	933,32	14.607,17 D
00885005010000021001	POTO. NF 19842 - PRO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	900,12	13.807,05 D
00885005010000022001	POTO. NF 3140 - MORIAH ASSESSORIA E	2110101060001	11	0,00	723,00	13.084,03 D
00885005010000023001	REF.130821 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	4110201010002	11	0,00	11,50	13.072,55 D
00885005010000026001	REF.210813 - IMOBE - AJB - REEMBOLSO C OBRA+	3110201090002	11	0,75	0,00	13.073,29 D
16/08/2021						
00885005010000031001	POTO. NF 33413 - INTERSYSTEMS DO BRAS	2110101040001	11	0,00	963,00	12.110,29 D
00885005010000032001	POTO. NF 1002 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11	0,00	281,40	11.828,89 D
00885005010000033001	POTO. NF 1003 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11	0,00	736,05	11.092,83 D
00885005010000034001	POTO. INS 60023 - IMOB	2140101010000	11	0,00	143,68	10.938,85 D
00885005010000035001	POTO. INS 440 - IMOB	2140101010000	11	0,00	605,84	10.333,01 D
00885005010000036001	POTO. INS 3021221 - IMOB	2140101010000	11	0,00	2.585,00	7.748,01 D
00885005010000037001	POTO. TX 000031588 - UNIAO	2140101010003	11	0,00	10.798,89	11.059,88 C
00885005010000038001	POTO. TX 000031589 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	8.301,91	19.353,79 C
00885005010000039001	POTO. TX 000031589 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	26.316,72	57.669,51 C
00885005010000010001	POTO. TX 000031589 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	12.772,26	70.441,77 C
00885005010000011001	POTO. NF 33 - SILVIO FERREIRA DE A	2110101060002	11	0,00	6.695,50	78.037,27 C
00885005010000012001	POTO. NF 238581 - BIOMERO	2110301040003	11	0,00	3.698,36	82.636,63 C
00885005010000013001	POTO. NF 762868 - MERCURIO	2110101010001	11	0,00	2.148,19	84.784,82 C
00885005010000014001	POTO. NF 13906 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11	0,00	3.040,40	87.824,22 C
00885005010000015001	POTO. NF 113099 - BIOLENE	2110101010001	11	0,00	335,04	88.159,26 C
00885005010000016001	POTO. NF 13949 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11	0,00	6.986,94	95.155,80 C
00885005010000017001	POTO. NF 383282 - MCW	2110101010001	11	0,00	903,89	96.059,69 C
00885005010000018001	POTO. NF 24537 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	375,00	96.434,69 C
00885005010000019001	REF.160821 - BANPARA - TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	23,00	96.457,69 C
00885005010000025001	RESGATE CDB/RDB	2110401010001	11	150.020,48	0,00	53.562,88 D
17/08/2021						
00885005010000031001	POTO. NF 7181 - BRASIL CIENTIFICA	2110101010001	11	0,00	4.774,94	48.787,94 D
00885005010000032001	POTO. NF 226 - JOAO C NERY LOBATO	2110101060001	11	0,00	1.919,49	47.768,45 D
00885005010000033001	POTO. NF 15203 - BIO INFINITY TECNOLO	2110101010001	11	0,00	894,00	47.266,45 D
00885005010000034001	POTO. NF 17397 - GOLLIO	2110101010001	11	0,00	3.905,00	43.664,45 D
00885005010000035001	POTO. NF 17426 - GOLLIO	2110101010001	11	0,00	2.041,00	41.623,45 D
00885005010000036001	POTO. NF 20219 - F L PAUEL	2110101010001	11	0,00	173,40	41.450,05 D
00885005010000037001	POTO. NF 658 - RAMILLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	269,90	41.180,75 D
00885005010000038001	POTO. NF 645 - RAMILLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	394,60	40.786,15 D
00885005010000039001	POTO. NF 138 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	216,25	40.569,90 D
00885005010000010001	POTO. NF 139 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	203,75	40.366,15 D
00885005010000011001	POTO. NF 143 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	231,57	40.134,58 D
00885005010000012001	REF.170821 - BANPARA - TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	23,00	40.111,58 D
00885005010000013001	RECEB.BDI 07/21 - IRPL - REEMB LAB		11	2.230,25	0,00	42.341,83 D
00885005010000014001	RECEB.BDI 07/21 - IRPL - REEMB LAB		11	1.550,00	0,00	43.891,83 D
00885005010000015001	RECEB.BDI 07/21 - IRPL - REEMB LAB		11	9.653,36	0,00	53.545,19 D
18/08/2021						
00885005010000001001	POTO. NF 439 - CASA DAS JUNTAS	2110101040001	11	0,00	3.050,00	50.495,19 D
00885005010000002001	POTO. NF 100 - H S T BIMES COMERCIA	2110101010001	11	0,00	700,00	49.795,19 D
00885005010000003001	POTO. NF 14058 - NOVA MEDICA	2110101010001	11	0,00	680,13	49.115,06 D
00885005010000004001	POTO. NF 764343 - MERCURIO	2110101010001	11	0,00	5.315,00	44.026,06 D
00885005010000005001	POTO. NF 41837 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	42.130,00	1.896,06 D
00885005010000006001	POTO. NF 121775 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	2.109,90	213,84 C
00885005010000007001	POTO. NF 121774 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	1.470,33	1.256,17 C
00885005010000008001	POTO. NF 138696 - M M LOBATO	2110101010001	11	0,00	1.454,40	3.344,57 C
00885005010000009001	POTO. NF 95284 - NATAN	2110201010001	11	0,00	934,92	4.479,49 C
00885005010000010001	POTO. NF 11984 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	11	0,00	3.334,50	7.813,99 C
00885005010000011001	POTO. NF 130538 - BRASTERMA	2110101010001	11	0,00	1.809,67	11.623,66 C
00885005010000012001	POTO. NF 29213 - CON SERV PRADO	2110101010001	11	0,00	2.217,60	13.843,26 C
A TRANSPORTAR :						13.593,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101000222	- BANPARA - OC 4188850-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	315.432,14 C	
DE TRANSPORTE :						15.593,26 C
00885000100081201	PGTO. NF 4312 - BLD	211010104000	11	0,00	1.760,00	15.593,26 C
00885000100081301	PGTO. NF 368 - ICREATECH	211010104000	11	0,00	276,96	15.868,26 C
00885000100081501	PGTO. NF 369 - ICREATECH	211010104000	11	0,00	2.950,00	18.818,26 C
00885000100081701	REF.190821 - BANPARA - TED INTERNET	411020101000	11	0,00	23,00	18.841,26 C
00885000100082501	RECEB.NF 28680 - SERRA - JEAN BITT		11	1.313.316,92	0,00	3.314.668,66 D
00885000100082401	RESGATE CEB/NOB	111040101000	11	100.059,92	0,00	3.414.728,58 D
19/08/2021						
00885000100080510	PGTO. NF 274 - VS SERVICOS MEDICOS	211010104000	11	0,00	337,86	3.414.391,72 D
00885000100080210	PGTO. NF 283 - VS SERVICOS MEDICOS	211010104000	11	0,00	844,65	3.413.547,07 D
00885000100080310	PGTO. NF 3068619 - CRISTALIA	211010101000	11	0,00	1.200,24	3.412.346,83 D
00885000100080410	PGTO. NF 1481 - MARQUES & DUARTE COM	211010101000	11	0,00	630,04	3.411.713,79 D
00885000100080510	PGTO. NF 121794 - F CARDOSO	211010101000	11	0,00	1.272,00	3.410.436,79 D
00885000100080610	PGTO. NF 58266 - MATAB	211010101000	11	0,00	4.174,00	3.406.263,79 D
00885000100080710	PGTO. NF 42867 - MED CARE	211010101000	11	0,00	1.450,00	3.404.813,79 D
00885000100080810	PGTO. NF 58265 - MATAB	211010101000	11	0,00	992,00	3.403.863,79 D
00885000100080910	PGTO. NF 121794 - F CARDOSO	211010101000	11	0,00	1.810,00	3.402.081,79 D
00885000100081010	PGTO. NF 42922 - MED CARE	211010101000	11	0,00	1.580,00	3.400.511,79 D
00885000100081310	PGTO. NF 662 - MAPONG BRASIL MATERI	211010101000	11	0,00	1.362,24	3.399.149,55 D
00885000100081210	PGTO. NF 344352 - HALEX	211010101000	11	0,00	1.809,00	3.397.340,55 D
00885000100081310	PGTO. NF 5405 - BOA ESPERANCA	211010101000	11	0,00	589,00	3.396.389,55 D
00885000100081410	PGTO. NF 764868 - MERCURIO	211010101000	11	0,00	2.841,79	3.393.547,76 D
00885000100081510	PGTO. NF 20537 - FRESENIUS KABI BRASI	211010106000	11	0,00	2.498,00	3.391.049,76 D
00885000100081610	PGTO. NF 9614 - UNIBIO DISTRIBUIDORA	211010106000	11	0,00	1.122,00	3.389.935,76 D
00885000100081710	PGTO. FOL 000002086 - STD COM PROF DE EN F	211010102000	11	0,00	584,86	3.389.350,92 D
00885000100081810	PGTO. NF 230434 - BIOMEDO	211010104000	11	0,00	217,35	3.389.133,57 D
00885000100081910	PGTO. NF 239728 - BIOMEDO	211010104000	11	0,00	379,75	3.388.753,82 D
00885000100082010	PGTO. NF 18118 - CENETRA	211010104000	11	0,00	4.122,15	3.384.631,67 D
00885000100082110	PGTO. NF 3134132 - TOTVS S/A	211010104000	11	0,00	3.588,88	3.381.042,79 D
00885000100082210	PGTO. NF 8173 - GALAXASS INFORMATICA	211010104000	11	0,00	900,30	3.380.137,49 D
00885000100082310	PGTO. NF 8102 - GALAXASS INFORMATICA	211010104000	11	0,00	6.840,80	3.373.296,69 D
00885000100082410	PGTO. NF 6871 - URBET BOLACHAS E PROD	211010104000	11	0,00	1.890,00	3.373.406,69 D
00885000100082610	PGTO. FT 1647 - MEDSYSTEM EQUIPAMENT	211010101000	11	0,00	9.000,00	3.364.406,69 D
00885000100082410	PGTO. FT 48055 - DHM	211010104000	11	0,00	2.094,24	3.362.312,35 D
00885000100082710	PGTO. NF 205 - LEONOLDO A C DA CUNH	211010101000	11	0,00	760,00	3.361.552,35 D
00885000100082810	PGTO. NF 310812 - TECNFIX COM. DE PROD	211010101000	11	0,00	200,08	3.361.312,27 D
00885000100082910	PGTO. NF 2021446 - AGUA NOBRE SANEAMENT	211010104000	11	0,00	256,00	3.361.032,27 D
00885000100083010	PGTO. NF 1965 - RCM COMERCIO E SERVI	211010101000	11	0,00	320,00	3.360.532,27 D
00885000100083110	PGTO. NF 4968 - WHITNE MARTINS	211010101000	11	0,00	3.765,39	3.357.146,88 D
00885000100083210	PGTO. NF 3023841 - CRISTALIA	211010101000	11	0,00	1.426,52	3.355.720,36 D
00885000100083310	PGTO. NF 6513 - BRUTE	211010101000	11	0,00	3.496,63	3.352.223,73 D
00885000100083410	PGTO. NF 2973 - RCA DISTR PROD HOSPI	211010101000	11	0,00	1.555,00	3.350.673,73 D
00885000100083510	PGTO. NF 12930 - H. NOVA F DE MORAIS	211010104000	11	0,00	529,60	3.350.144,13 D
00885000100083610	REF.190821 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	411020101000	11	0,00	22,00	3.350.122,13 D
00885000100083910	REF.210819 - INCOR ALTA - REMUNERACAO CON TA+	311020101000	11	0,00	0,00	3.350.122,13 D
20/08/2021						
00885000100080010	PGTO. NF 9857 - HOSPITAL DO CORACAO	211010102000	11	0,00	39.963,33	3.314.158,80 D
00885000100080210	PGTO. NF 9899 - HOSPITAL DO CORACAO	211010102000	11	0,00	20.252,68	3.293.906,12 D
00885000100080310	PGTO. FOL 000002981 - FOTE RESCIBAO	411010102000	11	0,00	124,45	3.293.781,67 D
00885000100080410	REF.200821 - BANPARA - TARIFA BOLSA/TED INTERNET	411020101000	11	0,00	14,00	3.293.767,67 D
00885000100080510	RECEB.NF 28889 - SERRA - JEAN BITT		11	116.488,53	0,00	3.410.255,60 D
00885000100080810	REF.210820 - INCOR - ALTA - REMUNERACAO C ONTA+	311020101000	11	3,33	0,00	3.410.258,93 D
00885000100080910	APLICACAO CDB/NOB	111040101000	11	0,00	1.900.000,00	1.510.258,93 D
00885000100081110	TRANSF CC PROVISAO COMP 07-2021	111040101000	11	0,00	90.000,00	1.420.258,93 D
23/08/2021						
00885000100080210	PGTO. NF 198836 - H M LOBATO	211010101000	11	0,00	436,80	1.419.822,13 D
00885000100080310	PGTO. NF 121938 - F CARDOSO	211010101000	11	0,00	599,20	1.419.222,93 D
00885000100080410	PGTO. NF 13089 - SOUSA FRANCO & OLIVE	211010101000	11	0,00	779,50	1.418.443,43 D
00885000100080510	PGTO. NF 343663 - HALEX	211010101000	11	0,00	814,36	1.417.629,07 D
00885000100080610	PGTO. NF 3197 - MORINE ASSESSORIA E	211010104000	11	0,00	320,00	1.416.699,57 D
00885000100080710	PGTO. NF 200846 - ANTIBIOTICOS	211010101000	11	0,00	904,50	1.415.795,07 D
00885000100080810	PGTO. NF 12786 - HOSPMED	211010101000	11	0,00	1.423,62	1.414.371,99 D
00885000100080910	PGTO. NF 121946 - F CARDOSO	211010101000	11	0,00	3.762,60	1.410.609,99 D
00885000100081010	PGTO. NF 1004 - BIOMED COMERCIO DE M	211010101000	11	0,00	4.820,60	1.405.789,99 D
00885000100081201	PGTO. NF 3023179 - CRISTALIA	211010101000	11	0,00	11.445,86	1.394.145,83 D
A TRANSPORTAR :						1.770.238,69 D

DATE/FOR/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002S	- BANDARA - CC 6168856-5 - JOAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	315.432,14 D	1.779.235,60 D
DE TRANSPORTE :						
03685000100001D001	PGTO. NF 42407 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	23.910,00	1.770.235,69 D
03685000100013D001	PGTO. BOL 000002093 - PGFAZ - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	2.038,11	1.768.209,58 D
03685000100014D001	PGTO. NF 186 - JB CLINICOS ASSOC	2110101020001	11	0,00	146.828,32	1.621.377,26 D
03685000100015D001	PGTO. NF 2155 - CFLL SERV MEDICOS	2110101020001	11	0,00	77.158,77	1.544.218,49 D
03685000100002E001	REF.210823 - INSS HJB - REMUNERACAO CONTA +	3110201030002	11	2,19	0,09	1.544.220,68 D
23/08/2021						
03685000100003D001	PGTO. NF 3923837 - CRISTALIA	2110101310001	11	0,00	599,94	1.543.620,74 D
03685000100003S001	PGTO. NF 47934 - IZO	2110101040001	11	0,00	1.893,45	1.541.727,29 D
03685000100004D01	PGTO. NF 229 - JOAO C HERY LOBATO	2110101860001	11	0,00	780,47	1.540.946,82 D
03685000100005D01	PGTO. NF 1506 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101810001	11	0,00	905,04	1.540.041,78 D
03685000100004D01	PGTO. NF 1507 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101810001	11	0,00	686,99	1.539.351,79 D
03685000100007D01	PGTO. NF 23720 - WEITSE MARTINS	2110101810001	11	0,00	1.419,43	1.537.932,36 D
03685000100008D01	PGTO. NF 767500 - MERCURIO	2110101810001	11	0,00	10.621,66	1.527.310,70 D
03685000100009D01	PGTO. BOL 4612642 - FACIL FACIL	2110101840001	11	0,00	53.181,20	1.474.129,50 D
03685000100010D01	PGTO. NF 66 - CIRURGIOES ASSOCIADA	2110101810001	11	0,00	197.080,00	1.277.049,50 D
03685000100011D01	PGTO. NF 514 - HAUTEK E HAUSS	2110101020001	11	0,00	3.815,50	1.274.225,00 D
03685000100012D01	PGTO. NF 189 - CLINICA DERMACLIN	2110101020001	11	0,00	7.520,00	1.266.305,00 D
03685000100013D01	PGTO. NF 2021674 - R.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	11	0,00	81.765,00	1.184.540,00 D
03685000100014D01	PGTO. NF 1207 - LS NORTE ASSISTENCIA	2110101020001	11	0,00	6.569,50	1.197.974,50 D
03685000100015D01	PGTO. NF 680 - LUACIL SERVICOS MEDI	2110101020001	11	0,00	2.627,80	1.195.346,70 D
03685000100016D01	PGTO. NF 760 - EMANCALDO, CHAVES	2110101020001	11	0,00	81.778,27	1.103.568,43 D
03685000100017D01	PGTO. NF 762 - EMANCALDO, CHAVES	2110101020001	11	0,00	698,50	1.102.630,03 D
03685000100018D01	PGTO. NF 60 - MACHADO MEDICINA LTD	2110101020001	11	0,00	88.125,35	1.014.504,89 D
03685000100019D01	PGTO. NF 702 - BHIL	2110101060001	11	0,00	127.091,67	887.413,21 D
03685000100020D01	PGTO. NF 14 - ENDOCRINOLOGIA SERVI	2110101020001	11	0,00	31.500,00	855.913,21 D
03685000100021D01	PGTO. NF 270 - QUALIMED ASSESSORIA	2110101040001	11	0,00	12.200,50	843.712,71 D
03685000100022D01	PGTO. NF 141 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	216,20	843.496,46 D
03685000100023D01	PGTO. NF 144 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	240,10	843.256,36 D
03685000100024D01	PGTO. NF 478 - EANOLLAYNE SOUSA SAN	2110101010001	11	0,00	541,30	842.715,06 D
03685000100025D01	PGTO. NF 476 - EANOLLAYNE SOUSA SAN	2110101010001	11	0,00	302,70	842.412,36 D
03685000100026D01	PGTO. NF 483 - EANOLLAYNE SOUSA SAN	2110101010001	11	0,00	258,00	842.162,36 D
03685000100027D01	REF.240821 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA L	4110201010008	11	0,00	44,00	842.118,48 D
03685000100003E001	REF.210824 - INSS HJB - REMUNERACAO CONTA+	3110201030002	11	8,72	0,00	842.127,18 D
25/08/2021						
03685000100001D001	PGTO. NF 331078 - MED CENTER COMERCIAL	2110101010001	11	0,00	1.340,00	840.787,18 D
03685000100002D001	PGTO. NF 19977 - PAO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	2.859,55	837.727,63 D
03685000100003D001	PGTO. NF 1360166 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	4.894,29	832.833,34 D
03685000100004D01	PGTO. NF 3934583 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	4.916,00	827.947,34 D
03685000100005D01	PGTO. NF 126012 - STOCK MED	2110101010001	11	0,00	44.245,00	783.702,34 D
03685000100006D01	PGTO. NF 387 - E.C. RODRIGUES	2110101010001	11	0,00	2.025,00	781.677,34 D
03685000100007D01	PGTO. NF 18728 - SUPER CLEAN COM MAT	2110101040001	11	0,00	484,20	781.193,14 D
03685000100008D02	PGTO. NF 122034 - F DANDON	2110101010001	11	0,00	1.700,50	779.477,64 D
03685000100009D01	PGTO. NF 28033 - PAO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	1.701,50	777.778,14 D
03685000100010D01	PGTO. NF 28036 - PAO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	3.403,60	774.373,14 D
03685000100011D01	PGTO. NF 2315 - INVICTA CLEAN SISTE	2110101010001	11	0,00	10.360,00	764.013,14 D
03685000100012D01	REF.240831 - BANDARA - PACOTE TARIFA PJ	4110201010003	11	0,00	77,40	763.935,74 D
03685000100013D01	REF.210825 - INSS HJB - REMUNERACAO CONTA +	3110201030002	11	1,46	0,00	763.936,70 D
26/08/2021						
03685000100004D01	PGTO. PJ 2553 - PAO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	4.222,16	759.714,54 D
03685000100005D01	PGTO. NF 5468 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	261,94	759.452,60 D
03685000100006D01	PGTO. NF 5473 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	261,94	759.190,66 D
03685000100007D01	PGTO. NF 5474 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	261,84	758.928,82 D
03685000100008D01	PGTO. NF 5475 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	130,91	758.797,91 D
03685000100009D01	PGTO. NF 5479 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	130,91	758.667,00 D
03685000100010D01	PGTO. NF 5481 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	130,91	758.536,09 D
03685000100011D01	PGTO. NF 5484 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	130,91	758.405,18 D
03685000100012D01	PGTO. NF 5489 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	130,91	758.274,27 D
03685000100013D01	PGTO. NF 5493 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	392,75	757.881,52 D
03685000100014D01	PGTO. NF 5500 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	130,91	757.750,61 D
03685000100015D01	PGTO. NF 5501 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	261,84	757.488,77 D
03685000100016D01	PGTO. NF 5503 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	523,68	756.965,09 D
03685000100017D01	PGTO. NF 5506 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	523,68	756.441,41 D
03685000100018D01	PGTO. NF 5507 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	523,68	755.917,73 D
03685000100019D01	PGTO. NF 5508 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	523,68	755.394,05 D
03685000100020D01	PGTO. NF 5512 - NUTRITERAPICA	2110101810001	11	0,00	523,68	754.870,37 D
A TRANSPORTAR -						754.213,77 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BANES - RECURSO					
CONTA - 111020101010025	- BANCARIA - CC 6148634-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	315.432,14 D	
DE TRANSPORTE :						784.215,77 D
00885031000021001	PGTO. MF 5514 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	454,60	784.215,77 D
00885031000022001	PGTO. MF 5514 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	454,60	783.561,17 D
00885031000023001	PGTO. MF 5517 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	523,68	783.037,49 D
00885031000024001	PGTO. MF 5521 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	523,68	782.513,81 D
00885031000025001	PGTO. MF 5526 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	281,84	782.231,97 D
00885031000026001	PGTO. MF 5527 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	281,84	781.950,13 D
00885031000027001	PGTO. MF 5528 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	281,84	781.728,29 D
00885031000028001	PGTO. MF 5531 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	281,84	781.666,45 D
00885031000029001	PGTO. MF 5533 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	281,84	781.384,61 D
00885031000030001	PGTO. MF 5539 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	281,84	781.942,77 D
00885031000031001	PGTO. MF 5540 - NUTRITERAPICA	2110101018001	11	0,00	281,84	781.660,93 D
00885031000032001	PGTO. MF 1427 - FAF PROD E SERV SAUD	2110101068001	11	0,00	28.134,34	722.326,59 D
00885031000033001	PGTO. MF 477 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101068001	11	0,00	3.000,00	719.326,59 D
00885031000034001	PGTO. MF 5134 - ALFENAS	2110101068001	11	0,00	2.815,00	716.711,59 D
00885031000035001	PGTO. MF 4582 - CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101068001	11	0,00	919,73	715.791,86 D
00885031000036001	PGTO. MF 284 - F CARDOSO	2110101018001	11	0,00	7.961,72	707.829,64 D
00885031000037001	REF.124031 - INDEN HJH - TARIFA PULSA	4110201018002	11	0,00	75,00	707.754,64 D
00885031000042001	REF.210824 - INDEN HJH - REMUNERACAO CON CB+	3110201018002	11	1,42	0,00	707.756,06 D
27/08/2021						
00885001000001001	PGTO. FT 13 - N & A REPRESENTACOES	2110101046001	11	0,00	3.000,00	703.956,06 D
00885001000002001	PGTO. MF 8829 - ELEVADORES OE	2110101046001	11	0,00	2.321,45	701.634,61 D
00885001000003001	PGTO. FT 43829 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101046001	11	0,00	3.000,00	698.134,61 D
00885001000004001	PGTO. MF 2881 - LAVANDERIA RIO VERDE	2110101046001	11	0,00	26.658,08	671.476,53 D
00885001000005001	PGTO. FT 175 - FLORITURE - ASSISTEN	2110101046001	11	0,00	5.000,00	666.476,53 D
00885001000006001	PGTO. FT 176 - FLORITURE - ASSISTEN	2110101046001	11	0,00	5.000,00	661.476,53 D
00885001000007001	PGTO. MF 25220 - PASSEIOS GESTAO AMBI	2110101046001	11	0,00	3.098,35	658.377,18 D
00885001000008001	PGTO. MF 7423 - SL ENGENHARIA MANU.	2110101046001	11	0,00	16.296,00	642.081,18 D
00885001000009001	PGTO. MF 615 - SERV HOSAT E ASSOC	2110101020001	11	0,00	51.000,00	591.081,18 D
00885001000010001	PGTO. MF 2021807 - SAUDE	2110101046001	11	0,00	10.558,12	580.523,06 D
00885001000011001	PGTO. MF 2021855 - SAUDE	2110101046001	11	0,00	4.990,00	575.533,06 D
00885001000012001	PGTO. MF 29218 - PLANISA	2110101046001	11	0,00	6.787,22	568.745,84 D
00885001000013001	PGTO. MF 1966 - INST BRASILEIRO SEGU	2110101046001	11	0,00	11.262,00	557.483,84 D
00885001000014001	PGTO. MF 338085 - CONTROL LAB CONTROLE	2110101046001	11	0,00	2.820,68	554.663,26 D
00885001000015001	PGTO. MF 2516854 - CIBE ITAIM MIRI SPO	2110101046001	11	0,00	1.957,44	552.705,82 D
00885001000016001	PGTO. MF 43 - ROCHE DIABETES CARE	2110101046001	11	0,00	104.173,50	448.532,42 D
00885001000017001	PGTO. MF 422 - CARLOS AP	2110101046001	11	0,00	2.000,00	446.532,42 D
00885001000018001	PGTO. MF 282143 - LAVITERI MANUTENCAO	2110101060001	11	0,00	5.000,00	441.532,42 D
00885001000019001	PGTO. MF 2021221 - ECO SISTEMAS	2110101046001	11	0,00	18.999,75	422.632,67 D
00885001000020001	PGTO. MF 135 - CARLETO E ROCHA LTDA	2110101046001	11	0,00	19.626,95	402.605,72 D
00885001000021001	PGTO. MF 2804 - TAVARES E PEREIRA	2110101030001	11	0,00	1.680,00	400.925,72 D
00885001000022001	PGTO. MF 447 - CASA DAS JUNTAS	2110101046001	11	0,00	5.800,00	395.125,72 D
00885001000023001	PGTO. FGL 000002092 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	4.020,02	391.105,70 D
00885001000024001	PGTO. FGL 000002093 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.584,78	388.520,92 D
00885001000025001	PGTO. FGL 000002094 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	3.073,09	385.447,83 D
00885001000026001	PGTO. FGL 000002095 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	5.104,21	380.343,62 D
00885001000027001	PGTO. FGL 000002096 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.583,40	377.760,22 D
00885001000028001	PGTO. FGL 000002097 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.601,35	375.358,87 D
00885001000029001	PGTO. FGL 000002098 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	4.094,93	371.263,74 D
00885001000030001	PGTO. FGL 000002099 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.908,75	369.354,99 D
00885001000031001	PGTO. FGL 000002100 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.550,57	366.804,42 D
00885001000032001	PGTO. FGL 000002101 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.221,72	364.582,70 D
00885001000033001	PGTO. FGL 000002102 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.764,43	361.818,27 D
00885001000034001	PGTO. FGL 000002103 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	4.407,29	357.410,98 D
00885001000035001	PGTO. FGL 000002104 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.515,02	354.895,96 D
00885001000036001	PGTO. FGL 000002105 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.557,12	352.338,84 D
00885001000037001	PGTO. FGL 000002106 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.831,63	350.507,21 D
00885001000038001	PGTO. FGL 000002107 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.865,59	348.641,62 D
00885001000039001	PGTO. FGL 000002108 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	6.451,45	344.690,17 D
00885001000040001	PGTO. FGL 000002109 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.974,14	341.668,63 D
00885001000041001	PGTO. FGL 000002110 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.256,56	339.411,47 D
00885001000042001	PGTO. FGL 000002111 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.905,46	337.505,41 D
00885001000043001	PGTO. FGL 000002112 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.745,33	335.736,48 D
00885001000044001	PGTO. FGL 000002113 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	683,39	335.073,39 D
00885001000045001	PGTO. FGL 000002114 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.865,08	333.208,31 D
00885001000046001	PGTO. FGL 000002115 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.720,48	330.488,83 D
00885001000047001	PGTO. FGL 000002116 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	6.199,36	324.288,47 D
A TRANSPORTAR :						324.288,47 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010025	- BANPARA - CC 6168658-5 - JEAN RITTAS			SALDO ANTERIOR:	315.432,14 D	
DE TRANSPORTE :						324.281,96 D
00885000100005100l	REF.210827 - INSS BJB - REMUNERACAO CON TA +	3110201050002	11	12,49	0,00	324.281,96 D
30/08/2021						
00885000100004001	PGTO. NF 62741 - MED CARE	3110101010001	11	0,00	12.110,00	312.171,96 D
00885000100005001	PGTO. NF 59399 - MAYAH	3110101010001	11	0,00	2.981,60	309.190,36 D
00885000100006001	PGTO. NF 13867 - ITE	3110101010001	11	0,00	1.131,90	308.058,46 D
00885000100007001	PGTO. NF 122124 - F CARDOSO	3110101010001	11	0,00	20.034,00	288.024,46 D
00885000100008001	PGTO. NF 8051 - FARMACEUTICA	3110101010001	11	0,00	998,50	287.753,96 D
00885000100009001	PGTO. NF 139021 - H H LOBATO	3110101010001	11	0,00	1.334,00	286.419,96 D
00885000100010001	PGTO. NF 139013 - H H LOBATO	3110101010001	11	0,00	642,00	285.974,96 D
00885000100011001	PGTO. NF 55398 - MAYAH	3110101010001	11	0,00	728,00	285.246,96 D
00885000100012001	PGTO. NF 122125 - F CARDOSO	3110101010001	11	0,00	458,40	284.788,56 D
00885000100013001	PGTO. NF 122122 - F CARDOSO	3110101010001	11	0,00	2.774,16	282.013,90 D
00885000100014001	PGTO. NF 122123 - F CARDOSO	3110101010001	11	0,00	1.296,00	280.717,90 D
00885000100015001	PGTO. NF 415296 - ART MEDICA COM E SER	3110101010001	11	0,00	5.068,20	275.649,70 D
00885000100016001	PGTO. NF 80641 - MATRIX SISTEMAS E SE	3110101040001	11	0,00	1.268,53	274.381,25 D
00885000100016002	MULTA PGTO.NF 80641 - MATRIX SISTEM	4110201010007	11	0,00	0,03	274.381,22 D
00885000100017001	PGTO. NF 80642 - MATRIX SISTEMAS E SE	3110101040001	11	0,00	4.550,67	269.830,55 D
00885000100017002	MULTA PGTO.NF 80642 - MATRIX SISTEM	4110201010007	11	0,00	0,02	269.830,53 D
00885000100018001	PGTO. NF 303 - HOSPAR HOSPITALAR EI	3110101060001	11	0,00	1.361,00	268.469,53 D
00885000100019001	PGTO. NF 1509 - M. D. FIUZA DE MELLO	3110101010001	11	0,00	572,10	267.897,53 D
00885000100020001	PGTO. NF 1511 - M. D. FIUZA DE MELLO	3110101010001	11	0,00	534,45	267.362,78 D
00885000100021001	PGTO. NF 20211495 - LOYOS CONSULTORIA E	3110101040001	11	0,00	500,87	266.436,91 D
00885000100022001	PGTO. NF 5453 - BOA ESPERANCA	3110101010001	11	0,00	960,00	265.496,91 D
00885000100023001	PGTO. NF 7798 - CLEAN & PACK	3110101010001	11	0,00	274,60	265.220,31 D
00885000100024001	PGTO. NF 20644 - ERIMED	3110101010001	11	0,00	716,00	264.504,31 D
00885000100025001	PGTO. NF 26367 - CDM NORTE	3110101010001	11	0,00	599,00	263.543,31 D
00885000100026001	PGTO. NF 51155 - CDM - VARZEA	3110101010001	11	0,00	884,40	262.661,51 D
00885000100027001	PGTO. NF 4968 - MAITOS MARTINS	3110101010001	11	0,00	4.340,16	258.531,35 D
00885000100028001	PGTO. NF 341218 - HOSPPAR	3110101010001	11	0,00	770,64	257.788,71 D
00885000100029001	PGTO. NF 2269 - ENVISTA CLEAN DISTRI	3110101010001	11	0,00	551,00	257.199,71 D
00885000100030001	PGTO. NF 804 - EDMILSON J. F. DE MI	3110101060001	11	0,00	480,00	256.719,71 D
00885000100031001	PGTO. NF 68428 - STEMAC	3110101040001	11	0,00	1.088,67	255.631,04 D
00885000100032001	PGTO. NF 23781 - WAITAS MARTINS	3110101010001	11	0,00	153,64	255.477,40 D
00885000100033001	PGTO. NF 383382 - MCM	3110101010001	11	0,00	903,80	254.573,60 D
00885000100034001	REF.300601 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	4110201010002	11	0,00	23,00	254.550,60 D
00885000100035001	REF.210930 - INSS - BJB - REMUNERACAO C ONTA+	3110201050002	11	3,47	0,00	254.554,07 D
31/08/2021						
00885000100002001	PGTO. NF 17493 - SOLLID	3110101010001	11	0,00	1.736,30	248.797,57 D
00885000100003001	PGTO. NF 20335 - F L FADEL	3110101010001	11	0,00	501,63	248.295,74 D
00885000100004001	PGTO. NF 148 - AA MENDES SANTOS CON	3110101010001	11	0,00	215,10	247.980,64 D
00885000100005001	PGTO. NF 158 - MARLI APARECIDA DA S	3110101010001	11	0,00	2.526,00	245.466,64 D
00885000100006001	PGTO. NF 686 - KAROLLAYNE SOUZA SAR	3110101010001	11	0,00	403,50	245.027,14 D
00885000100007001	PGTO. NF 698 - KAROLLAYNE SOUZA SAR	3110101010001	11	0,00	403,50	244.647,64 D
00885000100008001	RECEB.MOI 07/2021 - HRM - REEM LAB		11	297,84	0,00	244.945,48 D
00885000100009001	RECEB.MOI 07/2021 - HRM - REEM LAB		11	281,73	0,00	245.227,21 D
00885000100010001	RECEB.MOI 07/2021 - HRM - REEM LAB		11	1.501,81	0,00	246.721,02 D
00885000100011001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CH 456	1110401010001	11	0,00	479,60	246.231,42 D
00885000100012001	REF.310831 - INSS - BJB - REMUNERACAO C ONTA+	3110201050002	11	0,52	0,00	246.231,94 D
Totais da Conta ==>				5.063.005,58	5.112.186,79	246.231,94 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010027	- BANPARA CC 4347217 JEAN RITAS-INVESTIMEN			SALDO ANTERIOR:	8,58 D	
03/08/2021						
00885000100001001	REF.300731 - INSS BJB - ESTORNO 1º VIA CARTAO DEBITO	3110201050002	11	40,00	0,00	48,58 D
Totais da Conta ==>				40,00	0,00	48,58 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010029	- BANPARA CC 635538-1 JEAN RITAS			SALDO ANTERIOR:	200,58 D	
03/08/2021						
00885000100001001	REF.300731 - INSS BJB - ESTORNO 1º VIA CARTAO DEBITO	3110201050002	11	40,00	0,00	240,58 D
26/08/2021						
00885000100001201	TRANSF CC PROVISAO COMP 07-2021	1110401010001	11	90.000,00	0,00	90.240,58 D
23/08/2021						
00885000100002101	REF.210823 - INSS BJB - REMUNERACAO CON TA+	3110201050002	11	0,33	0,00	90.241,91 D
00885000100002301	APLICACAO PROVISAO COMP 07-2021	1110401010001	11	0,00	90.000,00	241,91 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>						
				50.040,13	99.800,00	241,01 D
CONTA	DESCRICAO					
111930101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA = 1110301010029	- BANPARA CA 4169858-5 JEAN RETAR			SALDO ANTERIOR:	1.946.082,02 D	
01/08/2021						
00885001100032001	REF.288744 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3118201050006	11	0,00	86,42	1.946.016,40 D
00885001100024001	REF.288747 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3118201050006	11	0,00	352,70	1.945.663,70 D
00885001100025001	REF.288748 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3118201050006	11	0,00	0,69	1.945.663,01 D
00885001100026001	REF.288746 - BANPARA - IOF	4118201010005	11	0,00	4,65	1.945.658,36 D
00885001100027001	REF.16174 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	316,74	0,00	1.945.973,12 D
00885001100028001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	6.002,41	1.939.970,71 D
00885001100031001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	401.214,80	1.538.755,83 D
00885001100033001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	82.826,04	1.456.929,79 D
03/08/2021						
00885001100300001	REF.16157 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	241,40	0,00	1.456.171,19 D
04/08/2021						
00885001100015001	REF.289928 - BANPARA - IR S/REND APLICA CAO FINANCEIRA	3118201050006	11	0,00	73,34	1.456.097,85 D
00885001100016001	REF.289281 - BANPARA - IOF	4118201010005	11	0,00	367,95	1.455.729,90 D
00885001100018001	REF.16137 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	241,43	0,00	1.455.971,38 D
00885001100020001	RESGATE CDB/DB	1110401010001	11	0,00	430.053,83	1.025.918,55 D
05/08/2021						
00885001100030001	REF.16136 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	170,83	0,00	1.026.090,38 D
06/08/2021						
00885001100006001	REF.16021 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	212,48	0,00	1.026.302,86 D
09/08/2021						
00885001100030001	REF.289436 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3118201050004	11	0,00	104,43	1.026.198,43 D
00885001100031001	REF.289436 - BANPARA - IOF	4118201010005	11	0,00	194,09	1.026.004,34 D
00885001100032001	REF.15930 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	212,51	0,00	1.026.216,85 D
00885001100035001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	300.040,62	726.076,43 D
10/08/2021						
00885001100026001	REF.289552 - BANPARA - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	3118201050006	11	0,00	35,77	726.040,66 D
00885001100027001	REF.289552 - BANPARA - IOF	4118201010005	11	0,00	78,31	725.962,35 D
00885001100028001	REF.15930 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	144,71	0,00	726.107,06 D
00885001100035001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.023,24	626.083,79 D
11/08/2021						
00885001100007001	REF.15930 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	124,78	0,00	626.208,57 D
12/08/2021						
00885001100001001	REF.15929 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	104,80	0,00	626.313,37 D
13/08/2021						
00885001100024001	REF.15930 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	124,63	0,00	626.438,00 D
16/08/2021						
00885001100020001	REF.290106 - BANPARA - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	3118201050006	11	0,00	93,83	626.344,17 D
00885001100021001	REF.290106 - BANPARA - IOF	4118201010005	11	0,00	43,78	626.300,39 D
00885001100022001	REF.15931 - INSS8 HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3118201050003	11	124,86	0,00	626.425,25 D
00885001100024001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	150.520,48	476.427,77 D
17/08/2021						
00885001100016001	REF.15930 - INSS8 - HJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3118201050003	11	94,95	0,00	476.522,72 D
18/08/2021						
00885001100018001	REF.290389 - BANPARA - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	3118201050006	11	0,00	75,45	476.427,27 D
00885001100019001	REF.290389 - BANPARA - IOF	4118201010005	11	0,00	21,48	476.405,87 D
00885001100021001	REF.15929 - INSS8 - HJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3118201050003	11	94,96	0,00	476.500,83 D
00885001100023001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.659,92	376.840,91 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/08/2021						
008810001600037001	REF.19931 - INSSH - HJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201050002	11	75,03	0,00	376.615,96 D
20/08/2021						
008850031600006001	REF.19930 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	75,04	0,00	376.690,98 D
008850010000610001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	1.500.000,00	0,00	1.876.690,98 D
23/08/2021						
008850010000618001	REF.19930 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	274,00	0,00	1.876.964,98 D
24/08/2021						
008850010000628001	REF.19930 - INSSH - HJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201050002	11	374,58	0,00	1.877.339,56 D
25/08/2021						
008850010000638001	REF.19931 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	374,16	0,00	1.877.713,72 D
26/08/2021						
008850010000648001	REF.19930 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	374,23	0,00	1.878.087,45 D
27/08/2021						
008850010000658001	REF.19930 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	374,30	0,00	1.878.461,75 D
30/08/2021						
008850031000601001	REF.19930 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRO	3110201050002	11	374,38	0,00	1.878.836,13 D
31/08/2021						
008850001000011001	REF.19930 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	374,45	0,00	1.879.210,58 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.504.998,14	1.871.869,58	1.879.210,58 D

CONTA	DESCRICAO					
111038101	- APLICACOES FINANCEIRAS - BANCO - RECURSO					
CONTA = 1110381011032	- SANTANA CA 633538-1 JEAN SILVA			SALDO ANTERIOR:	4.482.392,64 D	
02/08/2021						
008850031000026001	REF.19920 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	740,74	0,00	4.483.133,38 D
03/08/2021						
008850031000009001	REF.19925 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	740,98	0,00	4.484.874,36 D
04/08/2021						
008850031000019001	REF.19924 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	740,97	0,00	4.484.615,33 D
05/08/2021						
008850031000051001	REF.19925 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	741,11	0,00	4.485.356,24 D
06/08/2021						
008850031000097001	REF.20409 - INSSH HJB - REND S/APLICACÃO FINANCEIRA	3110201050002	11	915,47	0,00	4.486.471,81 D
09/08/2021						
008850001000034001	REF.20409 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	915,64	0,00	4.487.387,45 D
10/08/2021						
008850031000029001	REF.20409 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	915,83	0,00	4.488.303,28 D
11/08/2021						
008850031000009001	REF.20409 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	916,04	0,00	4.489.219,32 D
12/08/2021						
008850001000002001	REF.20409 - INSSH HJB - REND S/APLICAAO FINANCEIRA	3110201050002	11	916,20	0,00	4.490.135,52 D
13/08/2021						
008850001000025001	REF.20409 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	916,40	0,00	4.491.051,92 D
16/08/2021						
008850031000023001	REF.20409 - INSSH HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	916,59	0,00	4.491.968,51 D
17/08/2021						
008850001000017001	REF.20409 - INSSH - HJB - REND S/ APLICA	3110201050002	11	916,77	0,00	4.492.885,28 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	CAO FINANCEIRA					
16/08/2021						
00885000100000220001	REF.20405 - IN008 - NJN - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRO	3110201050002	11	916,96	0,00	4.493.802,24 D
17/08/2021						
00885000100000360001	REF.20406 - IN008 - NJN - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201050002	11	917,15	0,00	4.494.719,39 D
20/08/2021						
00885000100000730001	REF.20409 - IN008 NJN - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	917,31	0,00	4.495.636,70 D
23/08/2021						
00885000100000190001	REF.20404 - IN008 NJN - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	917,53	0,00	4.496.554,23 D
00885000100000230001	APLICACAO PROVISAO COMP 07-2021	3110401010001	11	90.000,00	0,00	4.586.554,23 D
24/08/2021						
00885000100000290001	REF.20410 - IN008 - NJN - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201050002	11	935,66	0,00	4.587.489,89 D
25/08/2021						
00885000100000140001	REF.20400 - IN008 NJN - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	935,83	0,00	4.588.425,72 D
26/08/2021						
00885000100000610001	REF.20400 - IN008 NJN - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	936,03	0,00	4.589.361,75 D
27/08/2021						
00885000100000490001	REF.20402 - IN008 NJN - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	936,21	0,00	4.590.297,96 D
30/08/2021						
00885000100000220001	REF.20399 - IN008 NJN - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	936,39	0,00	4.591.234,35 D
31/08/2021						
00885000100000120001	REF.20400 - IN008 NJN - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	936,62	0,00	4.592.170,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				109.578,51	0,00	4.592.170,97 D

CONTA	DESCRICAO					
111048101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 111048101000I	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
02/08/2021						
00885000100000190001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	6.982,41	0,00	6.982,41 D
00885000100000300001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	6.982,41	0,00
00885000100000310001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	401.214,98	0,00	401.214,98 D
00885000100000320001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	401.214,98	0,00
00885000100000330001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	42.826,04	0,00	42.826,04 D
00885000100000340001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	42.826,04	0,00
06/08/2021						
00885000100000230001	RESGATE CDB/DB	1110301010029	11	430.052,83	0,00	430.052,83 D
00885000100000210001	RESGATE CDB/DB	1110201010025	11	0,00	430.052,83	0,00
09/08/2021						
00885000100000350001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	340.066,62	0,00	340.066,62 D
00885000100000360001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	340.066,62	0,00
10/08/2021						
00885000100000300001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	100.023,24	0,00	100.023,24 D
00885000100000310001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.023,24	0,00
16/08/2021						
00885000100000240001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	136.020,48	0,00	136.020,48 D
00885000100000250001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	136.020,48	0,00
18/08/2021						
00885000100000230001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	100.038,92	0,00	100.038,92 D
00885000100000240001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.038,92	0,00
20/08/2021						
00885000100000090001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010025	11	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00 D
00885000100000180001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010029	11	0,00	1.500.000,00	0,00
00885000100000120001	TRANSF CC PROVISAO COMP 07-2021	1110201010025	11	90.000,00	0,00	90.000,00 D
00885000100000130001	TRANSF CC PROVISAO COMP 07-2021	1110201010025	11	0,00	90.000,00	0,00
23/08/2021						
00885000100000320001	APLICACAO PROVISAO COMP 07-2021	1110201010025	11	90.000,00	0,00	90.000,00 D
00885000100000230001	APLICACAO PROVISAO COMP 07-2021	1110301010029	11	0,00	90.000,00	0,00
31/08/2021						
00885000100000130001	RESGATE CX FUNDO FIXO - CR 458	1110201010025	11	479,63	0,00	479,63 D

LOTE/SEQ/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100000014001	APOSICAO CX FUNDO FIXO - CX 456	1119101010010	11	0,00	470,63	0,00
T o t a l s d a C o n t a ==>				3.250.746,02	3.250.746,02	0,00

CONTA	DESCRICAO				
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS				
CONTA - 1120101010012	- CONTRATO 2/2016 - JEAN RITAR		SALDO ANTERIOR:	103.227,63 D	
02/08/2021					
00885000100000016001	VLR REF.RF 28085 - SESPA - JEAN RITTA 8	3110101050010	11	3.249.959,45	0,00	3.353.227,08 D
10/08/2021					
00885000100000020002	RECEB.RF 28085 - SESPA - JEAN RITT		11	0,00	3.333.512,92	219.714,16 D
26/08/2021					
00885000100000035002	RECEB.RF 28685 - SESPA - JEAN RITT		11	0,00	116.488,53	103.227,63 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				3.449.959,45	3.449.959,45	103.227,63 D

CONTA	DESCRICAO				
112010104	- OUTRAS CONTAS A RECEBER				
CONTA - 1120101046011	- CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN RITAR		SALDO ANTERIOR:	17.372,67 D	
06/08/2021					
00885000100000039002	RECEB.NDI 07/21A - NDI - REEMB LAB		11	0,00	67,14	17.305,53 D
00885000100000040002	RECEB.NDI 07/21B - NDI - REEMB LAB		11	0,00	44,68	17.260,85 D
00885000100000041002	RECEB.NDI 07/21C - NDI - REEMB LAB		11	0,00	241,92	17.018,73 D
11/08/2021						
00885000100000042002	RECEB.NDI 06/2021 - NMM - REEM LAB		11	0,00	188,85	16.830,08 D
00885000100000043002	RECEB.NDI 06/2021 - NMM - REEM LAB		11	0,00	219,14	16.610,94 D
00885000100000044002	RECEB.NDI 06/2021 - NMM - REEM LAB		11	0,00	1.093,95	15.516,99 D
17/08/2021						
00885000100000013002	RECEB.NDI 07/21 - NMPL - REEMB LAB		11	0,00	2.038,25	13.288,74 D
00885000100000014002	RECEB.NDI 07/21 - NMPL - REEMB LAB		11	0,00	1.558,00	11.730,74 D
00885000100000015002	RECEB.NDI 07/21 - NMPL - REEMB LAB		11	0,00	9.693,26	2.037,38 D
31/08/2021						
00885000100000008002	RECEB.NDI 07/2021 - NMM - REEM LAB		11	0,00	297,84	1.785,54 D
00885000100000009002	RECEB.NDI 07/2021 - NMM - REEM LAB		11	0,00	281,73	1.503,81 D
00885000100000010002	RECEB.NDI 07/2021 - NMM - REEM LAB		11	0,00	1.503,81	0,00
00885000100000019001	VLR REF.NDI 06/2021A NDI - REEMB LAB	4110101000041	11	184,54	0,00	184,54 D
00885000100000020001	VLR REF.NDI 06/2021B NDI - REEMB LAB	4110101010010	11	66,44	0,00	178,98 D
00885000100000021001	VLR REF.NDI 06/2021C NDI - REEMB LAB	4110101060013	11	353,08	0,00	524,06 D
00885000100000022001	VLR REF.NDI 06/21A NMM - REEM LAB	4110101000041	11	147,05	0,00	671,11 D
00885000100000023001	VLR REF.NDI 06/21B NMM - REEM LAB	4110101010010	11	81,32	0,00	752,43 D
00885000100000024001	VLR REF.NDI 06/21C NMM - REEM LAB	4110101060013	11	378,86	0,00	1.131,49 D
00885000100000025001	VLR REF.NDI 008/21A NMPL - REEMB LAB	4110101000041	11	2.106,26	0,00	3.239,75 D
00885000100000026001	VLR REF.NDI 008/21B NMPL - REEMB LAB	4110101010010	11	1.527,49	0,00	4.767,24 D
00885000100000027001	VLR REF.NDI 008/21C NMPL - REEMB LAB	4110101060013	11	7.363,30	0,00	12.126,54 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				12.126,54	17.372,67	12.126,54 D

CONTA	DESCRICAO				
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE				
CONTA - 1120201010003	- ADIANTAMENTO DE FERIAS		SALDO ANTERIOR:	70.834,41 D	
27/08/2021					
00885000100000019001	PGTO. FOL 000002092 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	4.026,02	0,00	74.934,43 D
00885000100000024001	PGTO. FOL 000002093 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.584,78	0,00	77.519,21 D
00885000100000025001	PGTO. FOL 000002094 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	3.293,08	0,00	80.812,30 D
00885000100000026001	PGTO. FOL 000002095 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	3.104,21	0,00	83.916,51 D
00885000100000027001	PGTO. FOL 000002096 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.383,42	0,00	86.299,93 D
00885000100000028001	PGTO. FOL 000002097 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.401,55	0,00	88.701,48 D
00885000100000029001	PGTO. FOL 000002098 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	6.094,93	0,00	94.796,39 D
00885000100000030001	PGTO. FOL 000002099 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	1.908,75	0,00	96.705,14 D
00885000100000031001	PGTO. FOL 000002100 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.500,57	0,00	99.205,71 D
00885000100000032001	PGTO. FOL 000002101 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.201,72	0,00	101.477,43 D
00885000100000033001	PGTO. FOL 000002102 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.764,43	0,00	104.241,86 D
00885000100000034001	PGTO. FOL 000002103 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	4.407,29	0,00	108.649,15 D
00885000100000035001	PGTO. FOL 000002104 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.516,02	0,00	111.166,17 D
00885000100000036001	PGTO. FOL 000002105 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.557,12	0,00	113.721,29 D
00885000100000037001	PGTO. FOL 000002106 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	1.831,63	0,00	115.552,92 D
00885000100000038001	PGTO. FOL 000002107 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	1.865,59	0,00	117.418,51 D
00885000100000039001	PGTO. FOL 000002108 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	4.801,45	0,00	122.219,96 D
00885000100000040001	PGTO. FOL 000002109 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.374,18	0,00	124.594,18 D
00885000100000041001	PGTO. FOL 000002110 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.254,56	0,00	126.848,64 D
00885000100000042001	PGTO. FOL 000002111 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	1.665,65	0,00	128.514,39 D
00885000100000043001	PGTO. FOL 000002112 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	1.149,33	0,00	129.663,68 D
00885000100000044001	PGTO. FOL 000002113 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	663,38	0,00	130.986,74 D
00885000100000045001	PGTO. FOL 000002114 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	1.865,68	0,00	132.851,82 D
00885000100000046001	PGTO. FOL 000002115 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	2.739,48	0,00	135.591,30 D
00885000100000047001	PGTO. FOL 000002116 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11	6.198,36	0,00	141.789,66 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/08/2021						
60889000100300001811	LIQ.PAGO FERIAS CPE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	66.770,50	75.020,14 D
Totais da Conta ==>				70.856,25	66.770,50	75.020,14 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120281050001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES			SALDO ANTERIOR:	12.071,87 D	
02/08/2021						
00885000100000020001	ADIANT 16884 - TOP AROMAS DISTRIBUI	1110301010020	11	100,92	6,00	12.172,79 D
00885000100000130001	ADIANT 224557 - LABORCLIN PRODUTOS	1110301010020	11	1.276,38	6,00	13.449,16 D
04/08/2021						
00885000100001400001	REF ADTPA 9597 -ISAIA DO BRASIL	2110101040001	11	0,00	161,00	13.288,16 D
00885000100002300001	ADIANT 226 - JOAO C HERY LOBATO	1110201010020	11	4.637,86	0,00	17.926,02 D
10/08/2021						
00885000100003200001	REF ADTPA 16884 -TOP AROMAS DISTRIBUI	2110101040001	11	0,00	100,92	17.825,10 D
11/08/2021						
00885000100003000001	REF ADTPA 224557 -LABORCLIN PRODUTOS	2110101040001	11	0,00	1.276,38	16.548,71 D
13/08/2021						
00885000100000200001	ADIANT 225403 - LABORCLIN PRODUTOS	1110201010020	11	5.876,97	0,00	22.425,68 D
00885000100000300001	ADIANT 225404 - LABORCLIN PRODUTOS	1110201010020	11	66,95	0,00	22.492,63 D
16/08/2021						
00885000100001600001	REF ADTPA 013621 -CASA DAS JUNTAS	2110101040001	11	0,00	3.000,00	19.492,63 D
23/08/2021						
00885000100001600001	REF ADTPA 226 -JOAO C HERY LOBATO	2110101040001	11	0,00	8.685,21	10.947,42 D
00885000100001700001	CANC. COMPENSACAO REF.TITULO NR. RA 226 -382922-JOAO C HERY LOBATO	2110101040001	11	3.857,37	0,00	14.804,79 D
31/08/2021						
00885000100000100001	REF ACERT 225403 -LABORCLIN PRODUTOS	2110101360001	11	0,00	5.876,97	8.927,82 D
Totais da Conta ==>				15.816,44	28.860,49	8.927,82 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120281020008	- DEPOSITO JUDICIAL			SALDO ANTERIOR:	28.560,07 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	28.560,07 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	28.560,07 D
CONTA	DESCRICAO					
112030101	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120301010002	- IRRF PJ A RECUPERAR			SALDO ANTERIOR:	444,92 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	444,92 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	444,92 D
CONTA	DESCRICAO					
112030101	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120301010003	- IRRF A RECUPERAR TERCEIROS			SALDO ANTERIOR:	7.947,36 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	7.947,36 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	7.947,36 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	523.243,63 D	
04/08/2021						
00881003100000100001	REF.NF. 122122 - F CARDOSO		11	11,79	0,00	523.255,30 D
00881003100000200001	REF.NF. 122123 - F CARDOSO		11	1.296,00	0,00	524.551,30 D
00881003100000600001	REF.NF. 139813 - M H LOBATO		11	445,00	0,00	524.996,30 D
00881003100000900001	REF.NF. 14819 - OUTLOOK FARM		11	540,00	0,00	525.536,30 D
00881003100001900001	REF.NF. 3038503 - CRISTALIA		11	8.916,00	0,00	534.452,30 D
00881003100002000001	REF.NF. 344352 - HALEN		11	3.600,00	0,00	534.052,30 D
00881003100002500001	REF.NF. 55388 - HACEB		11	728,00	0,00	534.780,30 D
00881003100003200001	REF.NF. 8051 - FARMACEUTICA		11	675,00	0,00	535.455,30 D
00881003100003500001	REF.NF. 91155 - CDM - VEREDA		11	884,40	0,00	536.339,70 D
05/08/2021						
00881003100000900001	REF.NF. 333378 - NED CENTER COMERCIAL		11	1.980,00	0,00	538.999,70 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	CVARIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/08/2021						
008810001000083001	REF.NF. 12190 - GLOMED		11	1.870,80	0,00	528.903,70 D
008810001000085001	REF.NF. 122363 - F CARDOSO		11	315,60	0,00	540.264,70 D
008810001000812001	REF.NF. 29300 - CSM NORTE		11	2.129,32	0,00	542.413,82 D
008810001000816001	REF.NF. 40132 - ALFAMED		11	8.965,40	0,00	549.379,42 D
008810001000820001	REF.NF. 55459 - NATAN		11	1.933,60	0,00	551.308,02 D
008810001000824001	REF.NF. 892 - MAPENI BRASIL MATERI		11	438,50	0,00	551.747,52 D
11/08/2021						
008810001000806001	REF.NF. 20962 - POLYMEDS EIRELI EPP		11	3.280,00	0,00	555.027,52 D
008810001000808001	REF.NF. 3046702 - CRISTALIA		11	32.743,00	0,00	587.770,52 D
008810001000809001	REF.NF. 341815 - HOSPFAR		11	1.083,60	0,00	588.854,12 D
13/08/2021						
008810001000810001	REF.NF. 3046888 - CRISTALIA		11	2.500,00	0,00	591.354,12 D
008810001000811001	REF.NF. 3048913 - CRISTALIA		11	670,00	0,00	591.924,12 D
16/08/2021						
008810001000802001	REF.NF. 122453 - F CARDOSO		11	17,85	0,00	591.941,97 D
008810001000804001	REF.NF. 139301 - H M LOBATO		11	403,50	0,00	592.345,47 D
008813001000815001	REF.NF. 672718 - MEDILAB		11	38.481,00	0,00	631.826,47 D
17/08/2021						
008810001000807001	REF.NF. 291341 - DIMASTER COM DE PROD		11	2.186,50	0,00	634.012,97 D
008810001000810001	REF.NF. 32788 - ELLO DISTRIBUIDORA LT		11	12.950,00	0,00	646.962,97 D
008810001000811001	REF.NF. 340095 - BALEX		11	6.909,60	0,00	653.872,57 D
18/08/2021						
008810001000803001	REF.NF. 202961 - ANTIBIOTICOS		11	2.660,00	0,00	656.532,57 D
008810001000804001	REF.NF. 202971 - ANTIBIOTICOS		11	345,00	0,00	656.877,57 D
008810001000805001	REF.NF. 334737 - MED CENTER COMERCIAL		11	3.685,15	0,00	660.562,72 D
23/08/2021						
008810001000803001	REF.NF. 122855 - F CARDOSO		11	644,82	0,00	661.825,82 D
008810001000804001	REF.NF. 13189 - ROSEMED		11	481,36	0,00	662.306,78 D
008810001000820001	REF.NF. 55640 - NATAN		11	494,48	0,00	662.761,16 D
008810001000822001	REF.NF. 89746 - F&F DIST PROD FARM		11	735,79	0,00	663.496,85 D
24/08/2021						
008810001000805001	REF.NF. 2006679 - KAMEI DISTRIBUIDORA		11	13.000,00	0,00	676.496,85 D
26/08/2021						
008810001000801001	REF.NF. 13188 - ROSEMED		11	785,40	0,00	677.282,25 D
008810001000804001	REF.NF. 2168254 - LITOS COMERCIO E IND		11	211,15	0,00	677.458,40 D
008810001000805001	REF.NF. 27911 - INOVAMA PROD FARMAC		11	15,79	0,00	677.474,19 D
008810001000806001	REF.NF. 34399 - INOVAMA		11	49,06	0,00	677.523,25 D
27/08/2021						
008810001000801001	REF.NF. 3034215 - CRISTALIA		11	4.916,00	0,00	682.439,25 D
31/08/2021						
000001001000386001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 08/2021	411010104000001	11	0,00	185.575,85	496.863,40 D
008810001000803001	REF.NF. 42211 - INOVAMA		11	80,72	0,00	496.944,12 D
T o t a i s d a C o n t a ...				359.276,37	185.575,85	496.944,12 D

CONTA	DESCRICAO		
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE		
CONTA - 113010101000B	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	SALDO ANTERIOR:	318.667,42 D
04/08/2021			
008810001000801001	REF.NF. 122132 - F CARDOSO	11	2.782,48	0,00	319.349,90 D
008810001000803001	REF.NF. 122129 - F CARDOSO	11	20.004,00	0,00	339.353,90 D
008810001000805001	REF.NF. 13867 - IFS	11	1.131,90	0,00	340.485,80 D
008810001000807001	REF.NF. 138021 - H M LOBATO	11	1.334,00	0,00	341.819,80 D
008810001000809001	REF.NF. 14213 - GUILHER FARM	11	37,50	0,00	341.857,30 D
008810001000813001	REF.NF. 2315 - INVICTA CLEAN DISTRI	11	10.360,00	0,00	352.217,30 D
008810001000817001	REF.NF. 26967 - CSM NORTE	11	959,00	0,00	353.176,30 D
008810001000818001	REF.NF. 26664 - TRIMED	11	716,00	0,00	353.892,30 D
008810001000821001	REF.NF. 355 - BIOERA HOSPITALAR EI	11	1.341,00	0,00	355.233,30 D
008810001000823001	REF.NF. 42936 - MED CARE	11	1.488,00	0,00	356.721,30 D
008810001000824001	REF.NF. 55395 - NATAN	11	2.381,60	0,00	359.122,90 D
008810001000826001	REF.NF. 8651 - FARMACEUTICA	11	25,60	0,00	359.148,40 D
05/08/2021					
008810001000807001	REF.NF. 415296 - ART MEDICA COM E REP	11	5.068,00	0,00	364.216,40 D
09/08/2021					
008810001000804001	REF.NF. 12191 - GLOMED	11	591,00	0,00	364.811,40 D
008810001000805001	REF.NF. 122363 - F CARDOSO	11	9.219,85	0,00	374.031,45 D
008810001000806001	REF.NF. 14080 - NOVA MEDICA	11	3.229,34	0,00	378.260,79 D
008810001000807001	REF.NF. 14231 - GUILHER FARM	11	4.515,00	0,00	383.775,79 D
008810001000811001	REF.NF. 2330 - INVICTA CLEAN DISTRI	11	1.430,00	0,00	385.205,79 D
008810001000813001	REF.NF. 26674 - TRIMED	11	474,00	0,00	385.680,69 D
008810001000815001	REF.NF. 344 - BIOERA HOSPITALAR EI	11	435,00	0,00	386.115,69 D
008810001000817001	REF.NF. 42829 - CRISTALFARMA	11	1.172,92	0,00	387.288,61 D
008810001000819001	REF.NF. 5145 - DACOMERTE LTDA	11	483,00	0,00	387.771,61 D
008810001000819001	REF.NF. 55457 - NATAN	11	493,00	0,00	388.264,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100000260003	REF.NF. 892 - MAYEMI BRASIL MATERI		11	45,50	0,00	388.290,11 D
10/08/2021						
00881000100000020001	REF.NF. 13988 - IKS		11	1.140,00	0,00	389.430,11 D
00881000100000080001	REF.NF. 941745 - MOSSMAN		11	1.503,16	0,00	390.933,27 D
00881000100000080001	REF.NF. 43328 - MED CARE		11	22.720,00	0,00	413.653,27 D
11/08/2021						
00881000100000070001	REF.NF. 3046759 - CRISTALIA		11	735,00	0,00	414.388,27 D
00881000100000130001	REF.NF. 397 - S.C. RODRIGUES		11	2.035,00	0,00	416.413,27 D
13/08/2021						
00881000100000040001	REF.NF. 1366587 - CIRURGICA FERNANDES		11	8.961,95	0,00	425.376,22 D
00881000100000060001	REF.NF. 1470055 - BIOCLARIMAVE FILIAIS		11	3.747,85	0,00	429.122,17 D
00881000100000160001	REF.NF. 8478 - MELPLAST		11	2.808,00	0,00	431.930,17 D
16/08/2021						
00881000100000020001	REF.NF. 122458 - F CARDOSO		11	495,00	0,00	432.425,17 D
00881000100000030001	REF.NF. 120012 - STOCK MED		11	46.245,00	0,00	478.670,17 D
00881000100000080001	REF.NF. 2353 - DAVICTA CLEAR DENTAL		11	1.430,00	0,00	480.100,17 D
00881000100000100001	REF.NF. 334782 - MED CENTER COMERCIAL		11	8.288,99	0,00	488.389,16 D
00881000100000110001	REF.NF. 398 - HOSPAR HOSPITALAR EI		11	800,00	0,00	489.207,16 D
00881000100000150001	REF.NF. 472716 - MEDILAR		11	11,20	0,00	489.218,36 D
17/08/2021						
00881000100000010001	REF.NF. 113917 - IMPEX INFORMTRA CIAL		11	4.880,20	0,00	493.307,56 D
00881000100000040001	REF.NF. 1736 - MARAGUCIA DO CARMO V		11	3.340,00	0,00	496.647,56 D
00881000100000080001	REF.NF. 2859726 - VPOCIFAR		11	2.888,80	0,00	497.318,36 D
00881000100000120001	REF.NF. 43808 - MED CARE		11	36.150,00	0,00	533.868,28 D
00881000100000170001	REF.NF. 5727 - UNIBIO DISTRIBUIDORA		11	624,00	0,00	534.490,36 D
18/08/2021						
00881000100000020001	REF.NF. 122718 - F CARDOSO		11	848,10	0,00	535.338,46 D
23/08/2021						
00881000100000010001	REF.NF. 10305 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11	300,00	0,00	535.638,46 D
00881000100000050001	REF.NF. 1371789 - CIRURGICA FERNANDES		11	3.125,00	0,00	538.963,46 D
00881000100000140001	REF.NF. 26843 - TRIMED		11	237,00	0,00	539.200,46 D
00881000100000160001	REF.NF. 20332 - COM ESTE BRASI		11	2.968,90	0,00	542.220,46 D
00881000100000190001	REF.NF. 84243 - MED CARE		11	40.313,00	0,00	582.533,46 D
24/08/2021						
00881000100000010001	REF.NF. 10439 - RAPHAEL S NICERIO ME		11	2.834,00	0,00	585.368,46 D
26/08/2021						
00881000100000020001	REF.NF. 1757 - MARAGUCIA DO CARMO V		11	1.346,00	0,00	586.724,46 D
30/08/2021						
00881000100000050001	REF.NF. 44651 - MED CARE		11	25.410,00	0,00	612.134,46 D
00881000100000030001	REF.NF. 1557 - MARQUES & DUARTE COM		11	501,80	0,00	612.636,26 D
31/08/2021						
00881000100000040004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 08/2021	411010310E0001	11	0,00	188.771,40	416.864,86 D
00881000100000090019	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALARES 08/2021	411011010T0001	11	0,00	92.011,79	324.852,87 D
Totais da Conta -->				296.048,04	287.783,19	324.852,87 D

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 113010101010003	- GENEROS ALIMENTICIOS	SALDO ANTERIOR:	21.958,34 D	
04/08/2021				
00881000100000080001	REF.NF. 141 - AA MENDES SANTOS COM	11	316,25	0,00	22.184,59 D
00881000100000100001	REF.NF. 1586 - M. S. PIUBA DE MELLO	11	903,04	0,00	23.088,63 D
00881000100000170001	REF.NF. 5707 - RAMIFICADORA UMARIZA	11	588,36	0,00	23.677,00 D
00881000100000280001	REF.NF. 698 - RAMOLLAYNE SOUSA SAN	11	409,50	0,00	24.087,48 D
00881000100000390001	REF.NF. 762848 - MERCURIO	11	2.148,19	0,00	26.235,67 D
00881000100000300001	REF.NF. 764043 - MERCURIO	11	5.115,00	0,00	31.350,67 D
05/08/2021						
00881000100000040001	REF.NF. 26751 - COMERCIAL DE GENEROS	11	684,75	0,00	32.035,42 D
00881000100000030001	REF.NF. 26756 - COMERCIAL DE GENEROS	11	12.606,77	0,00	44.642,19 D
00881000100000610001	REF.NF. 764844 - MERCURIO	11	2.841,79	0,00	47.483,98 D
09/08/2021						
00881000100000080001	REF.NF. 143 - AA MENDES SANTOS COM	11	231,57	0,00	47.715,55 D
00881000100000090001	REF.NF. 1587 - M. S. PIUBA DE MELLO	11	680,59	0,00	48.396,14 D
00881000100000250001	REF.NF. 715 - RAMOLLAYNE SOUSA SAN	11	362,60	0,00	48.758,74 D
10/08/2021						
00881000100000140001	REF.NF. 767500 - MERCURIO	11	10.621,46	0,00	59.380,20 D
11/08/2021						
00881000100000010001	REF.NF. 144 - AA MENDES SANTOS COM	11	248,10	0,00	59.628,30 D
00881000100000020001	REF.NF. 1589 - M. S. PIUBA DE MELLO	11	972,10	0,00	60.601,40 D
00881000100000130001	REF.NF. 70169 - FONTE DA PESCA COM I	11	1.288,00	0,00	61.889,40 D
00881000100000140001	REF.NF. 716 - RAMOLLAYNE SOUSA SAN	11	363,75	0,00	62.253,15 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/08/2021						
00881000100000010001	REF.NF. 1050053 - CRISTIANE COELHO CON		11	919,50	0,00	62.172,83 D
00881000100000050001	REF.NF. 145 - AA MENDES SANTOS CON		11	208,00	0,00	63.380,70 D
00881000100000070001	REF.NF. 1511 - M. S. FIUZA DE MELO		11	538,40	0,00	63.911,11 D
00881000100000090001	REF.NF. 2441 - COMERCIAL DE GENEROS		11	552,92	0,00	64.468,87 D
17/08/2021						
00881000100000620001	REF.NF. 146 - AA MENDES SANTOS CON		11	220,10	0,00	64.688,22 D
00881000100000830001	REF.NF. 1513 - M. S. FIUZA DE MELO		11	608,23	0,00	65.296,45 D
00881000100000190001	REF.NF. 735 - MARCELLAYNE SOUSA SAM		11	521,50	0,00	65.817,95 D
18/08/2021						
00881000100000680001	REF.NF. 75292 - PORTE DA PESCA CON I		11	1.480,40	0,00	67.108,35 D
23/08/2021						
00881000100000690001	REF.NF. 148 - AA MENDES SANTOS CON		11	215,10	0,00	67.323,45 D
00881000100000870001	REF.NF. 1516 - M. S. FIUZA DE MELO		11	792,64	0,00	68.116,09 D
00881000100000280001	REF.NF. 746 - MARCELLAYNE SOUSA SAM		11	473,70	0,00	68.589,79 D
24/08/2021						
00881000100000690001	REF.NF. 150 - AA MENDES SANTOS CON		11	274,65	0,00	68.864,44 D
00881000100000890001	REF.NF. 1517 - M. S. FIUZA DE MELO		11	902,77	0,00	69.767,21 D
00881000100000290001	REF.NF. 754 - MARCELLAYNE SOUSA SAM		11	283,50	0,00	70.050,71 D
30/08/2021						
00881000100000690001	REF.NF. 151 - AA MENDES SANTOS CON		11	188,37	0,00	70.239,08 D
00881000100000890001	REF.NF. 1518 - M. S. FIUZA DE MELO		11	618,61	0,00	70.857,69 D
00881000100000790001	REF.NF. 761 - MARCELLAYNE SOUSA SAM		11	331,10	0,00	71.188,69 D
00881000100000880001	REF.NF. 779688 - MERCURIO		11	7.673,06	0,00	78.861,75 D
00881000100000110001	REF.NF. 777552 - MERCURIO		11	9.046,79	0,00	87.888,48 D
31/08/2021						
00000100100000080011	COMISSAO DE GEN ALIMENT - 08/2021	41101010700002	11	0,00	61.183,32	26.781,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				99.918,14	61.183,32	26.781,16 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101000004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	SALDO ANTERIOR:	97.877,19 D		
04/08/2021					
00881000100000040001	REF.NF. 122125 - F CARDOSO	11	458,80	0,00	38.435,99 D
00881000100000110001	REF.NF. 17493 - SOLLID	11	11.313,00	0,00	49.748,99 D
00881000100000310001	REF.NF. 7798 - CLEAN & PACK	11	276,00	0,00	50.024,99 D
00881000100000360001	REF.NF. 9597 - IRASA DO BRASIL	11	181,00	0,00	50.205,99 D
06/08/2021					
00881000100000820001	REF.NF. 122248 - F CARDOSO	11	1.160,00	0,00	51.365,99 D
10/08/2021					
00881000100000930001	REF.NF. 17969 - PAPEL & CIA	11	87,90	0,00	52.053,89 D
00881000100000940001	REF.NF. 18884 - ICS SEGMAD DISTRIBUI	11	100,92	0,00	52.154,81 D
00881000100000960001	REF.NF. 2079 - EPAMINONDAS E SOUZA	11	1.550,00	0,00	53.704,81 D
00881000100000150001	REF.NF. 7813 - CLEAN & PACK	11	27,94	0,00	53.732,75 D
11/08/2021					
00881000100000830001	REF.NF. 18507 - PAPEL & CIA	11	1.263,40	0,00	54.996,15 D
00881000100000160001	REF.NF. 8464 - HELPLAST	11	1.314,60	0,00	56.310,75 D
16/08/2021					
00881000100000810001	REF.NF. 10376 - J.B COMERCIO E SERVI	11	406,60	0,00	56.786,35 D
26/08/2021					
00881000100000320001	REF.NF. 1410750 - RB QUALITY EMBALAGEM	11	4.187,41	0,00	60.954,36 D
30/08/2021					
00881000100000940001	REF.NF. 17554 - SOLLID	11	7.200,00	0,00	68.154,36 D
31/08/2021					
00000100100000380014	COMISSAO DE MAT LIMPEZA - 08/2021	41101010700004	11	0,00	25.831,00	42.323,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				38.177,17	25.831,00	42.323,36 D

CONTA	DESCRICAO				
113010301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010301000004	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	SALDO ANTERIOR:	38.451,24 D		
02/08/2021					
00000100100000010001	REF.NF. 804 - CONSELHO S. F. DE MI	11	680,00	0,00	40.131,24 D
04/08/2021					
00881000100000120001	REF.NF. 17985 - PAPEL & CIA	11	280,68	0,00	40.411,92 D
00881000100000140001	REF.NF. 20239 - F L PEDEL	11	591,83	0,00	41.003,75 D
09/08/2021					
00881000100000010001	REF.NF. 102782 - PAP EDITORA/TER	11	4.836,79	0,00	45.840,54 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/08/2021						
00881000100800130001	REF.NF. 6018 - VIDROBRAVO		11	386,09	0,00	46.224,54 D
13/08/2021						
00881000100800130001	REF.NF. 63961 - PRINCIPAL PAPEIS E U		11	648,20	0,00	46.872,74 D
17/08/2021						
00881000100800030001	REF.NF. 206 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	448,00	0,00	47.320,74 D
23/08/2021						
00881000100800080001	REF.NF. 159 - MARLI APARECIDA DA S		11	2.324,00	0,00	49.644,74 D
00881000100800210001	REF.NF. 5818 - W C A INDUSTRIA E CO		11	1.434,30	0,00	51.079,04 D
26/08/2021						
00881000100800130002	REF.NF. 206 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	870,00	0,00	52.154,04 D
31/08/2021						
00881000100800080012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 08/2021	41101010700003	11	0,00	22.485,02	29.669,02 H
T o t a l s d a C o n t a ==>				12.502,98	22.485,02	29.669,02 H
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- ESTOQUE			SALDO ANTERIOR:	3.860,30 D	
26/08/2021						
00881000100800031001	REF.NF. 1716 - AJ TECIDOS E CONFECC		11	13.301,60	0,00	16.471,90 H
T o t a l s d a C o n t a ==>				13.301,60	0,00	16.471,90 H
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	99.884,31 D	
10/08/2021						
00881000100800060001	REF.NF. 6324 - ELS		11	3.050,00	0,00	62.934,31 D
30/08/2021						
00881000100800010001	REF.NF. 12108 - ALMEIDA COM MAT CONS		11	213,96	0,00	63.148,27 D
31/08/2021						
00000100100800060013	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 08/2021	41101010700005	11	0,00	10.704,39	52.443,88 D
00000100100800060035	CONSUMO EMERGENCIA CLINICA 08/2021	41101010700005	11	0,00	3.325,90	49.118,04 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				3.263,96	14.029,29	49.118,04 H
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	32.142,63 D	
04/08/2021						
00881000100800220003	REF.NF. 42936 - MED CARE		11	16.255,90	0,00	57.398,53 D
16/08/2021						
00881000100800040003	REF.NF. 1340147 - CIRURGICA FERNANDES		11	857,70	0,00	58.256,23 D
31/08/2021						
00000100100800080017	CONSUMO DE OPME 08/2021	41101010600006	11	0,00	9.117,75	49.138,48 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				16.113,60	9.117,75	49.138,48 H
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	1.306,50 D	
05/08/2021						
00881000100800050004	REF.NF. 122963 - F CARDOSO		11	390,00	0,00	1.888,50 D
31/08/2021						
00000100100800080005	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 08/2021	41101010600005	11	0,00	520,25	1.578,25 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				390,00	520,25	1.578,25 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	23.597,07 D	
31/08/2021						
00000100100800080021	CONSUMO EPIMT 08/2021	41101010700007	11	0,00	2.668,91	21.136,16 H
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	2.668,91	21.136,16 H
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	0,00	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/08/2021						
00881000180000160001	REF.NF. 23781 - WEITHE MARTINS		11	153,66	0,00	153,66 D
00881000180000230001	REF.NF. 4360 - WEITHE MARTINS		11	4.140,14	0,00	4.293,80 D
10/08/2021						
00881000180000110001	REF.NF. 9158 - WEITHE MARTINS		11	1.118,78	0,00	5.412,58 D
16/08/2021						
00881000180000090001	REF.NF. 23648 - WEITHE MARTINS		11	603,20	0,00	6.016,78 D
00881000180000120001	REF.NF. 4973 - WEITHE MARTINS		11	4.154,49	0,00	10.171,24 D
22/08/2021						
00881000180000130001	REF.NF. 23897 - WEITHE MARTINS		11	946,41	0,00	11.117,83 D
00881000180000150001	REF.NF. 25586 - WEITHE MARTINS		11	3.694,21	0,00	14.811,96 D
31/08/2021						
00880100180000080123	CONSUMO CAIXA MEDICINAIS 08/2021	4110101040004	11	0,00	14.811,88	0,08
Totais da Conta ==>				14.811,88	14.811,88	0,08

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 1130101010013	- MATERIAIS DE LABORATORIO	SALDO ANTERIOR:	107.600,47 D	
04/08/2021				
00881000180000130001	REF.NF. 20930 - BIOMEDICA BELEM DIST	11	2.730,00	0,00 110.420,47 D
13/08/2021				
00881000180000310001	REF.NF. 13181 - SOUSA BRANCO & OLIVE	11	1.002,00	0,00 111.422,47 D
00881000180000090001	REF.NF. 20641 - BIOMEDICA BELEM DIST	11	13.829,10	0,00 125.251,57 D
00881000180000970001	REF.NF. 26675 - TRIMED	11	1.444,05	0,00 126.695,62 D
11/08/2021				
00881000180000590001	REF.NF. 225228 - LABORCLIN PRODUTOS	11	1.276,39	0,00 127.972,01 D
12/08/2021				
00881000180000310001	REF.NF. 20074 - BIOMEDICA BELEM DIST	11	2.205,00	0,00 130.177,01 D
00881000180000020001	REF.NF. 20161 - PRO MED E COMERCIO	11	82.160,52	0,00 212.708,53 D
13/08/2021				
00881000180000080001	REF.NF. 17935 - FISIOLAB IND. IMP. E	11	1.312,50	0,00 214.979,43 D
16/08/2021				
00881000180000040001	REF.NF. 20210 - PRO MED E COMERCIO	11	2.402,20	0,00 217.382,43 D
00881000180000170001	REF.NF. 7406 - DUPPELTEKS	11	500,00	0,00 217.882,43 D
17/08/2021				
00881000180000040001	REF.NF. 226251 - LABORCLIN PRODUTOS	11	6.876,97	0,00 224.759,40 D
23/08/2021				
00881000180000100001	REF.NF. 20293 - PRO MED E COMERCIO	11	2.438,54	0,00 226.197,94 D
31/08/2021				
00880100180000080007	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 08/2021	4110101060009	11	0,00 103.704,62 122.493,32 C
00881000180000010001	REF.NF. 26901 - TRIMED		11	280,00 0,00 122.773,32 D
00881000180000040001	REF.NF. 26910 - TRIMED		11	665,00 0,00 123.438,32 D
Totais da Conta ==>				113.453,47 103.704,62 123.438,32 D

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 1130101010015	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	SALDO ANTERIOR:	20.322,94 D	
02/08/2021				
00881000180000110001	REF.NF. 5545 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00 20.601,94 D
00881000180000120001	REF.NF. 5546 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00 20.880,94 D
00881000180000130001	REF.NF. 5545 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00 21.159,94 D
03/08/2021				
00881000180000070001	REF.NF. 5551 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00 21.438,94 D
04/08/2021				
00881000180000050001	REF.NF. 5555 - NUTRITERAPICA	11	418,50	0,00 21.857,44 D
05/08/2021				
00881000180000030001	REF.NF. 5557 - NUTRITERAPICA	11	418,50	0,00 22.275,94 D
06/08/2021				
00881000180000310001	REF.NF. 5560 - NUTRITERAPICA	11	418,50	0,00 22.694,44 D
09/08/2021				
00881000180000210001	REF.NF. 5561 - NUTRITERAPICA	11	418,50	0,00 23.112,94 D
00881000180000120001	REF.NF. 5562 - NUTRITERAPICA	11	558,00	0,00 23.670,94 D
00881000180000130001	REF.NF. 5566 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00 23.949,94 D
10/08/2021				
00881000180000130001	REF.NF. 5568 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00 24.228,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/08/2021						
00881000100001700l	REF.NF. 5572 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	24.847,44 D
12/08/2021						
00881000100000400l	REF.NF. 5575 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	25.265,94 D
13/08/2021						
00881000100000300l	REF.NF. 132068 - F CARDOSO		11	3.762,60	0,00	28.827,54 D
00881000100001300l	REF.NF. 4876 - NUTRICK		11	4.008,00	0,00	32.835,54 D
00881000100001400l	REF.NF. 5576 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	33.393,54 D
16/08/2021						
00881000100001900l	REF.NF. 5581 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	33.672,54 D
00881000100001600l	REF.NF. 5582 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	33.951,54 D
17/08/2021						
00881000100001400l	REF.NF. 5583 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	34.091,04 D
18/08/2021						
00881000100001000l	REF.NF. 122673 - F CARDOSO		11	2.172,00	0,00	36.263,44 D
23/08/2021						
00881000100000200l	REF.NF. 122811 - F CARDOSO		11	6.036,00	0,00	42.299,44 D
31/08/2021						
00000100100000800J	CONSUMO DE DIETA - 08/2021	411010100003	11	0,00	21.716,02	20.583,42 D
00881000100000200l	REF.NF. 5660 - NUTRITERAPICA		12	138,60	0,00	20.722,02 D
Totais da Conta ==>				22.116,00	21.716,02	20.722,02 D

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 1130101010014	- MATERIAL DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	1.866,90 D	
05/08/2021				
00881000100000100l	REF.NF. 11538 - INVERTOM	11	1.365,00	0,00	3.231,90 D
31/08/2021				
00000100100000800J	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 082021	411010100003	11	0,00	1.474,30	1.757,60 D
Totais da Conta ==>				1.365,00	1.474,30	1.757,60 D

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 1130101010017	- COMBUSTIVEL GERADOR/OLP	SALDO ANTERIOR:	0,00	
11/08/2021				
00881000100001200l	REF.NF. 5653 - BOA ESPERANCA	11	960,00	0,00	960,00 D
18/08/2021				
00881000100000700l	REF.NF. 5906 - BOA ESPERANCA	11	960,00	0,00	1.920,00 D
25/08/2021				
00881000100000600l	REF.NF. 5952 - BOA ESPERANCA	11	960,00	0,00	2.880,00 D
31/08/2021				
00000100100000800J	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 08/2021	411010100004	11	0,00	2.880,00	0,00
Totais da Conta ==>				2.880,00	2.880,00	0,00

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 1130101010018	- FIOS CIRURGICOS	SALDO ANTERIOR:	18.738,70 D	
09/08/2021				
00881000100000200l	REF.NF. 118410 - BIOLINE	11	3.106,92	0,00	21.845,62 D
11/08/2021				
00881000100001500l	REF.NF. 77898 - FIOSUT SUTURE DO BRAS	11	884,40	0,00	22.730,02 D
13/08/2021				
00881000100000200l	REF.NF. 118673 - BIOLINE	11	348,64	0,00	23.078,66 D
31/08/2021				
00000100100000800J	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 08/2021	411010100007	11	0,00	8.857,32	24.121,34 D
Totais da Conta ==>				4.339,96	8.857,32	24.121,34 D

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 1130101010021	- MATERIAL DESCARTAVEL UHD	SALDO ANTERIOR:	19.320,19 D	
10/08/2021				
00881000100000300l	REF.NF. 17869 - PAPEL & CIA	11	1.050,14	0,00	20.370,33 D
00881000100000100l	REF.NF. 7913 - CLEAN & PACK	11	478,10	0,00	20.848,43 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/08/2021						
09881000100000160003	REF.NF. 8444 - BELFLAST		11	2.130,45	0,00	22.398,88 D
10/08/2021						
09881000100000810002	REF.NF. 10378 - J.R COMERCIO E SERVI		11	1.881,00	0,00	24.800,48 D
31/08/2021						
09800100100000880009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 08/2021	41101010700004	11	0,00	9.531,88	15.268,60 D
Totais da Conta ==>				3.480,29	9.531,88	15.268,60 D

CONTA	DESCRICAO		
124010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE		
CONTA - 1140101010001	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	SALDO ANTERIOR:	4.693,43 D

31/08/2021						
09800100100000810002	APROPRIACAO DE SEGURO REF. 08/2021-03/12	41101010800013	11	0,00	478,64	4.215,19 D
Totais da Conta ==>				0,00	478,64	4.215,19 D

CONTA	DESCRICAO		
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE		
CONTA - 1230101010001	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	20.014,25 D

31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	20.014,25 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	20.014,25 D

CONTA	DESCRICAO		
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE		
CONTA - 1230101020002	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	20.014,25 C

31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	20.014,25 C
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	20.014,25 C

CONTA	DESCRICAO		
124010101	- INTANGIVEL - SAUDE		
CONTA - 1240101010001	- DIREITO DE USO	SALDO ANTERIOR:	413.404,17 D

31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	413.404,17 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	413.404,17 D

CONTA	DESCRICAO		
124010102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE		
CONTA - 1240101020001	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	SALDO ANTERIOR:	413.404,17 C

31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	413.404,17 C
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	413.404,17 C

CONTA	DESCRICAO		
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE		
CONTA - 1250101010001	- APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	SALDO ANTERIOR:	107.366,04 D

31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	107.366,04 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	107.366,04 D

CONTA	DESCRICAO		
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE		
CONTA - 1250101010002	- MOBILIARIAS	SALDO ANTERIOR:	214.250,26 D

31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	214.250,26 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	214.250,26 D

CONTA	DESCRICAO		
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE		
CONTA - 1250101010004	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	124.700,45 D

31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	124.700,45 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	124.700,45 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1356101310004	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			(SALDO ANTERIOR):	67.640,14 D	
01/08/2021	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	67.640,14 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	67.640,14 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1356101010007	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	305.167,74 D	
01/08/2021	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	305.167,74 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	305.167,74 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1356101010008	- MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	224.968,24 D	
01/08/2021	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	224.968,24 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	224.968,24 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1356101010009	- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES			SALDO ANTERIOR:	43.372,24 D	
01/08/2021	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	43.372,24 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	43.372,24 D
CONTA	DESCRICAO					
125010100	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1356101020001	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	211.018,70 C	
31/08/2021						
000860001000001000	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	4110101000010	11	0,00	4.225,56	215.244,26 C
Totais da Conta ==>				0,00	4.225,56	215.244,26 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1356101020002	- (-) DESFIBRILADOR			SALDO ANTERIOR:	67.131,82 C	
31/08/2021						
000860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	4110101000010	11	0,00	716,16	67.845,98 C
Totais da Conta ==>				0,00	716,16	67.845,98 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1356101020004	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	102.467,63 C	
31/08/2021						
000860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	4110101000010	11	0,00	2.079,84	104.547,47 C
Totais da Conta ==>				0,00	2.079,84	104.547,47 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1356101020004	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	30.656,89 C	
31/08/2021						
000860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	4110101000010	11	0,00	563,66	31.220,55 C
Totais da Conta ==>				0,00	563,66	31.220,55 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1356101020007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	92.953,00 C	
31/08/2021						
000860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	4110101000010	11	0,00	2.543,37	95.496,37 C
Totais da Conta ==>				0,00	2.543,37	95.496,37 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1356101020008	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	68.445,58 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/08/2021						
00880000100000010A3	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	41101010000010	11	0,00	1.874,91	47.528,49 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.874,91	47.528,49 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101010009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	SALDO ANTERIOR:	13.014,18 C
31/08/2021			
00880000100000010D9	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	41101010000010	11	0,00	361,43	13.375,61 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	361,43	13.375,61 C

CONTA	DESCRICAO		
125010103	- IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA		
CONTA - 1253101030001	- CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	SALDO ANTERIOR:	1.080.216,98 D
01/08/2021			
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	1.080.216,98 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.080.216,98 D

CONTA	DESCRICAO		
191010101	- COMPENSACAO - SAUDE		
CONTA - 1911010101001	- BENS EM COMODATO	SALDO ANTERIOR:	156.133,87 D
01/08/2021			
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	156.133,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	156.133,87 D

CONTA	DESCRICAO		
211010101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS		
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	SALDO ANTERIOR:	553.145,29 C

02/08/2021						
00801000100001J002	REF. NF. 5543 - NUTRITERAPICA		11	0,00	374,81	553.660,10 C
00801000100001J003	REF. NF. 5544 - NUTRITERAPICA		11	0,00	374,81	553.714,91 C
00801000100001J004	REF. NF. 5545 - NUTRITERAPICA		11	0,00	374,81	553.989,72 C
00805000100000F001	PGTO. NF 121291 - F CARDOSO	11102001010005	11	18.188,00	0,00	542.889,72 C
00805000100000G001	PGTO. NF 5634 - PAPIFICADORA UBERTIA	11102001010005	11	362,38	0,00	543.327,34 C
00805000100000T001	PGTO. NF 41113 - MED CARE	11102001010005	11	17.695,00	0,00	525.847,34 C
00805000100000W001	PGTO. NF 1493 - H. S. FIUZA DE MELLO	11102001010005	11	535,04	0,00	525.312,30 C
00805000100000W001	PGTO. NF 1496 - H. S. FIUZA DE MELLO	11102001010005	11	788,53	0,00	524.516,80 C
00805000100000X001	PGTO. NF 336675 - HOSPFAR	11102001010005	11	814,60	0,00	523.702,20 C
00805000100001I001	PGTO. NF 4719 - NUTRIEX	11102001010005	11	9.006,00	0,00	514.702,20 C
00805000100001Z001	PGTO. NF 1348912 - CIRURGICA FERNANDES	11102001010005	11	778,39	0,00	513.923,81 C
00805000100001Z001	PGTO. NF 335756 - HOSPFAR	11102001010005	11	600,10	0,00	513.323,71 C
00805000100001A001	PGTO. NF 2038598 - CRISTALIA	11102001010005	11	683,42	0,00	512.640,29 C
00805000100001B001	PGTO. NF 4135 - REALIS CARE & HOMERE	11102001010005	11	12.878,00	0,00	500.762,29 C
00805000100001B001	PGTO. NF 363891 - HCM	11102001010005	11	863,80	0,00	499.898,49 C
00805000100001T001	PGTO. NF 2186 - INVICTA CLEAN DISTRI	11102001010005	11	551,36	0,00	499.347,13 C
00805000100001U001	PGTO. NF 5315 - BOA ESPERANCA	11102001010005	11	960,00	0,00	498.387,49 C
00805000100001W001	PGTO. NF 26359 - TRIMED	11102001010005	11	6.686,20	0,00	491.661,29 C
00805000100002D001	PGTO. NF 105830 - GLOBAL HOSPITALAR	11102001010005	11	1.497,17	0,00	489.864,12 C
00805000100002I001	PGTO. NF 993568 - CRISTIANE COELHO COR	11102001010005	11	805,80	0,00	489.158,32 C
03/08/2021						
00801000100000T002	REF. NF. 5551 - NUTRITERAPICA		11	0,00	374,81	489.433,13 C
00803000100000J001	PGTO. NF 189 - GASTROMEDIC MANUTENC	11102001010005	11	2.156,50	0,00	487.276,63 C
00805000100000E001	PGTO. NF 136 - AA MENDES SANTOS COM	11102001010005	11	163,95	0,00	487.092,68 C
00805000100000M001	PGTO. NF 637 - EAROLLATHE SOUZA SAR	11102001010005	11	412,30	0,00	486.680,38 C
04/08/2021						
00801000100001D002	REF. NF. 122122 - F CARDOSO		11	0,00	2.794,18	489.454,56 C
00801000100000Z002	REF. NF. 122123 - F CARDOSO		11	0,00	1.296,00	490.750,56 C
00801000100000S002	REF. NF. 122124 - F CARDOSO		11	0,00	20.004,00	510.754,56 C
00801000100000M002	REF. NF. 122125 - F CARDOSO		11	0,00	458,80	511.213,36 C
00801000100000E002	REF. NF. 13847 - IPD		11	0,00	1.131,50	512.343,26 C
00801000100000A002	REF. NF. 139013 - S H LOBATO		11	0,00	447,00	512.790,26 C
00801000100000T002	REF. NF. 139021 - S H LOBATO		11	0,00	1.334,00	514.124,26 C
00801000100000P002	REF. NF. 141 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	224,25	514.348,51 C
00801000100000N002	REF. NF. 34213 - UNILEAN FARM		11	0,00	577,50	514.918,01 C
00801000100000I002	REF. NF. 1506 - H. S. FIUZA DE MELLO		11	0,00	900,64	515.833,05 C
00801000100000I002	REF. NF. 17692 - SOLLID		11	0,00	11.513,80	527.336,05 C
00801000100001Z002	REF. NF. 17885 - RAMEL & CIA		11	0,00	280,68	527.616,73 C
00801000100001J002	REF. NF. 20035 - BIOMEDICA BELEM BIST		11	0,00	2.730,00	530.346,73 C
00801000100001A002	REF. NF. 20339 - P L PAUEL		11	0,00	591,83	530.938,56 C
00801000100000T002	REF. NF. 20515 - INVICTA CLEAN DISTRI		11	0,00	10.300,00	541.238,56 C
00801000100000S002	REF. NF. 23781 - BRITTOS MARTINS		11	0,00	193,64	541.432,20 C
00801000100000I002	REF. NF. 26367 - CDM NORTE		11	0,00	979,00	542.411,20 C
00801000100000I002	REF. NF. 26644 - TRIMED		11	0,00	716,00	543.127,20 C
00801000100000I002	REF. NF. 3034533 - CRISTALIA		11	0,00	6.016,00	549.143,20 C
00801000100000I002	REF. NF. 384352 - HALEX		11	0,00	3.600,00	552.643,20 C
00801000100002J002	REF. NF. 42836 - MED CARE		11	0,00	15.743,92	568.387,10 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100023002	REF. NF. 4968 - WEITHE MARTINS		11	0,00	4.140,14	572.527,26 C
00881000100024002	REF. NF. 55395 - NAYAN		11	0,00	2.281,40	574.808,66 C
00881000100025002	REF. NF. 55398 - NAYAN		11	0,00	728,00	575.536,66 C
00881000100026002	REF. NF. 5555 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	576.048,88 C
00881000100027002	REF. NF. 5707 - FARMACEUTICA		11	0,00	588,35	576.637,43 C
00881000100028002	REF. NF. 696 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	0,00	480,50	577.044,93 C
00881000100029002	REF. NF. 762848 - MERCURIO		11	0,00	2.148,19	579.195,12 C
00881000100030002	REF. NF. 764043 - MERCURIO		11	0,00	5.110,00	584.310,12 C
00881000100031002	REF. NF. 7708 - CLEAN & PACK		11	0,00	276,00	584.586,12 C
00881000100032002	REF. NF. 9601 - FARMACEUTICA		11	0,00	930,50	585.486,62 C
00881000100033002	REF. NF. 91195 - CDM - VARERA		11	0,00	884,49	586.371,82 C
00881000100004001	PGTO. NF 4524 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	4.090,50	0,00	582.269,32 C
00881000100005001	PGTO. NF 377781 - ELETRO TRANSOL	1110301010025	11	617,61	0,00	581.462,71 C
00881000100006001	PGTO. NF 26298 - TRIMED	1110301010025	11	1.256,30	0,00	580.206,41 C
00881000100007001	PGTO. FT 81625 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	1.792,45	0,00	578.413,96 C
00881000100008001	PGTO. NF 13949 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	838,67	0,00	577.575,29 C
00881000100009001	PGTO. NF 87355 - IT CENTER	1110201010025	11	2.272,59	0,00	575.302,70 C
00881000100010001	PGTO. NF 76571 - POINT SUTURE DO BRAS	1110301010025	11	2.239,36	0,00	573.047,34 C
00881000100011001	PGTO. NF 660581 - MEDILAR	1110201010025	11	3.200,00	0,00	569.847,34 C
00881000100012001	PGTO. NF 17084 - INDUSTRIA KARSAI	1110201010025	11	2.760,00	0,00	567.107,34 C
05/08/2021						
00881000100002002	REF. NF. 122248 - F CARDOSO		11	0,00	1.360,50	568.467,84 C
00881000100003002	REF. NF. 26755 - COMERCIAL DE GENEROS		11	0,00	865,75	569.333,09 C
00881000100005002	REF. NF. 26756 - COMERCIAL DE GENEROS		11	0,00	12.628,77	581.976,86 C
00881000100006002	REF. NF. 333378 - MED CENTER COMERCIAL		11	0,00	1.360,00	583.336,86 C
00881000100007002	REF. NF. 413296 - ART MEDICA COM E REP		11	0,00	3.068,20	586.407,06 C
00881000100008002	REF. NF. 5557 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	586.819,28 C
00881000100010002	REF. NF. 764844 - MERCURIO		11	0,00	2.861,79	591.681,07 C
00885000100001001	PGTO. NF 7685 - CLEAN & PACK	1110201010025	11	4.788,37	0,00	587.892,70 C
00885000100002001	PGTO. NF 5296 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	537,85	0,00	586.355,85 C
00885000100003001	PGTO. NF 14014 - NOVA MEDICA	1110201010025	11	1.263,14	0,00	585.292,71 C
00885000100012001	PGTO. NF 1400940 - AB QUALITY EMBALAGEN	1110201010025	11	1.800,78	0,00	583.996,81 C
00885000100015001	PGTO. NF 9535 - ALVAMED DISTRIBUIDOR	1110201010025	11	1.603,14	0,00	582.083,65 C
00885000100016001	PGTO. NF 9534 - ALVAMED DISTRIBUIDOR	1110201010025	11	886,20	0,00	581.197,45 C
00885000100017001	PGTO. NF 8251 - CIMOBEL	1110201010025	11	420,00	0,00	580.777,45 C
00885000100018001	PGTO. NF 43580 - CRISTALFARMA	1110201010025	11	1.824,00	0,00	578.953,45 C
00885000100019001	PGTO. NF 25828 - CDM NORTE	1110201010025	11	660,00	0,00	578.293,45 C
00885000100020001	PGTO. NF 13728 - IPS	1110201010025	11	330,00	0,00	577.963,45 C
00885000100021001	PGTO. NF 121405 - F CARDOSO	1110201010025	11	4.251,12	0,00	573.712,33 C
00885000100022001	PGTO. NF 112356 - BIOLINE	1110201010025	11	4.934,76	0,00	568.777,57 C
00885000100023001	PGTO. NF 89078 - CDM - FUNDALEZA	1110201010025	11	1.544,00	0,00	567.233,57 C
00885000100024001	PGTO. NF 61307 - F&F DIST PROD FARM	1110201010025	11	16.347,50	0,00	550.886,07 C
00885000100025001	PGTO. NF 6513 - BRIUTE	1110201010025	11	2.696,63	0,00	547.989,44 C
00885000100029001	PGTO. NF 17504 - PADEL & CIA	1110201010025	11	3.803,75	0,00	543.585,69 C
00885000100030001	PGTO. NF 314576 - TECNOFIX COM. DE PROD	1110201010025	11	1.396,53	0,00	542.189,16 C
00885000100031001	PGTO. NF 92513 - DINAMICA	1110201010025	11	1.400,00	0,00	540.789,16 C
00885000100032001	PGTO. NF 3008619 - CRISTALIA	1110201010025	11	1.135,88	0,00	539.584,28 C
00885000100033001	PGTO. NF 91644 - CIRURGICA BRASIL COM	1110201010025	11	702,58	0,00	538.845,70 C
00885000100034001	PGTO. NF 18696 - ROSEBROOKS COMERCIAL	1110201010025	11	4.741,80	0,00	534.103,90 C
00885000100035001	PGTO. NF 736764 - MERCURIO	1110201010025	11	5.018,00	0,00	529.085,90 C
00885000100036001	PGTO. NF 1457706 - BIOCLARENSE FILIALMG	1110201010025	11	4.044,94	0,00	525.051,76 C
00885000100037001	PGTO. NF 10969 - COMERCIAL CIRURGICA	1110201010025	11	669,93	0,00	524.331,34 C
00885000100038001	PGTO. NF 3022841 - CRISTALIA	1110201010025	11	1.434,52	0,00	522.906,42 C
00885000100039001	PGTO. NF 26187 - COMERCIAL DE GENEROS	1110201010025	11	14.618,62	0,00	508.286,85 C
00885000100040001	PGTO. NF 14094 - GUILHEM FARM	1110201010025	11	480,58	0,00	507.806,80 C
00885000100041001	PGTO. NF 1194 - BF CUSINO	1110201010025	11	504,53	0,00	507.302,80 C
00885000100042001	PGTO. NF 12760 - NOZEMED	1110201010025	11	1.433,53	0,00	505.869,27 C
00885000100043001	PGTO. NF 6225 - RELPLAST	1110201010025	11	7.962,96	0,00	498.807,31 C
00885000100044001	PGTO. NF 2030 - EDVANIMONDAS E SOUZA	1110201010025	11	4.675,50	0,00	494.130,25 C
00885000100047001	PGTO. NF 198048 - ANTIBIOTICOS	1110201010025	11	2.845,50	0,00	491.287,23 C
06/08/2021						
00881000100002002	REF. NF. 5560 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	491.699,43 C
00885000100001001	VLR REF.FT 1647 - MEDITOTEM EQUIPAMENT	4110101080033	11	0,00	9.000,00	500.699,43 C
07/08/2021						
00885000100001001	VLR REF.FT 81790 - WEITHE MARTINS	4110101080033	11	0,00	1.792,45	502.491,88 C
09/08/2021						
00881000100002002	REF. NF. 114418 - BIOLINE		11	0,00	3.106,92	505.598,80 C
00881000100003002	REF. NF. 12199 - GLOMED		11	0,00	1.870,00	507.468,80 C
00881000100004002	REF. NF. 12191 - GLOMED		11	0,00	590,00	508.058,80 C
00881000100005002	REF. NF. 122363 - F CARDOSO		11	0,00	9.524,85	517.583,65 C
00881000100006002	REF. NF. 14095 - NOVA MEDICA		11	0,00	4.229,34	521.812,99 C
00881000100007002	REF. NF. 14231 - GUILHEM FARM		11	0,00	4.919,60	526.732,59 C
00881000100008002	REF. NF. 143 - AA MENDES GRAFICA COM		11	0,00	231,57	526.964,16 C
A TRANSPORTAR :						526.964,16 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS					
CONTA = 211010101D001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	555.198,29 C	
DE TRANSPORTE :						526.634,55 C
00881000100000900Z	REF. NF. 1507 - H. S. FIUSA DE MELLO		11	0,00	668,90	526.634,55 C
00881000100001100Z	REF. NF. 2336 - INVICTA CLEAN DISTRI		11	0,00	1.430,50	526.064,55 C
00881000100001200Z	REF. NF. 26300 - CDH NORTE		11	0,00	2.129,32	523.295,87 C
00881000100001300Z	REF. NF. 26674 - TRIMED		11	0,00	674,90	523.684,77 C
00881000100001600Z	REF. NF. 40132 - ALFAMED		11	0,00	6.965,40	529.650,17 C
00881000100001700Z	REF. NF. 43829 - CRISTALFARMA		11	0,00	1.172,92	530.823,09 C
00881000100001800Z	REF. NF. 5145 - ONCOMEDITE LTDA		11	0,00	483,00	531.306,09 C
00881000100001900Z	REF. NF. 56487 - DATAB		11	0,00	473,00	531.779,09 C
00881000100002300Z	REF. NF. 55459 - DATAB		11	0,00	1.932,60	533.711,69 C
00881000100002100Z	REF. NF. 5561 - NUTRITERAPICA		11	0,00	413,32	534.125,01 C
00881000100002200Z	REF. NF. 5562 - NUTRITERAPICA		11	0,00	548,63	534.673,64 C
00881000100002300Z	REF. NF. 5566 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	534.948,35 C
00881000100002400Z	REF. NF. 692 - MAHMMI BRASIL MATERI		11	0,00	483,00	535.433,35 C
00881000100002500Z	REF. NF. 716 - KAROLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	362,60	535.795,95 C
00880000100000130Z	PGTO. NF 998428 - OPLIMA	1110201010025	11	2.620,42	0,00	533.175,53 C
00880000100000140Z	PGTO. NF 316935 - TECNIX COM. DE PROD	1110201010025	11	1.110,00	0,00	532.065,53 C
00880000100000150Z	PGTO. NF 12963 - HUERINGEDICA DISER HU	1110201010025	11	777,60	0,00	531.287,93 C
00880000100000170Z	PGTO. NF 343683 - HALEX	1110201010025	11	814,36	0,00	530.473,57 C
00880000100000210Z	PGTO. NF 339284 - HOSPFAR	1110201010025	11	1.789,20	0,00	528.684,37 C
00880000100000230Z	PGTO. NF 3023170 - CRISTALIA	1110201010025	11	11.443,84	0,00	527.240,53 C
00880000100000240Z	PGTO. NF 339276 - HOSPFAR	1110201010025	11	1.189,31	0,00	526.051,30 C
00880000100000250Z	PGTO. NF 388 - S.C. RODRIGUES	1110201010025	11	2.025,00	0,00	524.026,30 C
00880000100000270Z	PGTO. NF 1498 - H. S. FIUSA DE MELLO	1110201010025	11	716,04	0,00	523.310,26 C
00880000100000280Z	PGTO. NF 1492 - H. S. FIUSA DE MELLO	1110201010025	11	766,74	0,00	522.543,52 C
13/08/2021						
00881000100000810Z	REF. NF. 16181 - SOUSA FRANCO & OLIVE		11	0,00	1.302,00	523.545,52 C
00881000100000820Z	REF. NF. 17888 - IPE		11	0,00	1.140,06	524.685,52 C
00881000100000830Z	REF. NF. 17963 - PAPEL & CIA		11	0,00	1.138,04	525.823,56 C
00881000100000500Z	REF. NF. 20681 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	13.825,10	539.648,66 C
00881000100000360Z	REF. NF. 2079 - EFAMINONDAS E SOUZA		11	0,00	1.550,00	541.198,66 C
00881000100000370Z	REF. NF. 20673 - TRIMED		11	0,00	1.448,05	542.646,71 C
00881000100000800Z	REF. NF. 341745 - HOSPFAR		11	0,00	1.565,16	544.148,87 C
00881000100000600Z	REF. NF. 43328 - MED CARE		11	0,00	22.720,00	566.999,87 C
00881000100000110Z	REF. NF. 5158 - MEITHE MARTINS		11	0,00	1.110,75	567.989,62 C
00881000100000120Z	REF. NF. 5568 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	568.284,43 C
00881000100000130Z	REF. NF. 6014 - VISIONBRAND		11	0,00	564,00	568.848,43 C
00881000100000140Z	REF. NF. 767500 - MERCORIO		11	0,00	10.621,44	579.469,87 C
00881000100000100Z	REF. NF. 7913 - CLEAN & PACK		11	0,00	594,54	579.575,03 C
00885000100000380Z	PGTO. NF 3025837 - CRISTALIA	1110201010025	11	599,96	0,00	579.375,09 C
00885000100000400Z	PGTO. NF 983283 - MCM	1110201010025	11	940,00	0,00	578.435,09 C
00885000100000500Z	PGTO. NF 4560 - HEDMAR DIST	1110201010025	11	2.630,00	0,00	575.805,09 C
00885000100000690Z	PGTO. NF 5358 - BOA ESPERANCA	1110201010025	11	940,00	0,00	575.025,09 C
00885000100000690Z	PGTO. NF 1360168 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	4.894,29	0,00	570.130,70 C
00885000100000980Z	PGTO. NF 5462 - DCNII COMERCIAL HOSP	1110201010025	11	2.000,00	0,00	568.130,70 C
00885000100000100Z	PGTO. NF 5499 - DCNII COMERCIAL HOSP	1110201010025	11	4.000,00	0,00	564.130,70 C
00885000100000110Z	PGTO. NF 7712 - CLEAN & PACK	1110201010025	11	1.348,54	0,00	562.782,20 C
00885000100000130Z	PGTO. NF 17353 - SOLLID	1110201010025	11	3.764,50	0,00	557.018,70 C
00885000100000140Z	PGTO. NF 17354 - SOLLID	1110201010025	11	1.441,00	0,00	555.577,70 C
00885000100000150Z	PGTO. NF 17442 - SOLLID	1110201010025	11	3.680,00	0,00	551.897,70 C
00885000100000160Z	PGTO. NF 20160 - P L PAPEL	1110201010025	11	855,19	0,00	551.118,51 C
00885000100000790Z	PGTO. NF 8426 - COMPAR CONSOLIDORIA C	1110201010025	11	3.892,50	0,00	547.226,01 C
00885000100000180Z	PGTO. NF 119 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	285,85	0,00	547.020,16 C
00885000100000190Z	PGTO. NF 137 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	276,88	0,00	546.743,28 C
00885000100000210Z	PGTO. NF 141 - MARLI APARECIDA DA S	1110201010025	11	2.480,00	0,00	544.263,28 C
00885000100000220Z	PGTO. NF 142 - MARLI APARECIDA DA S	1110201010025	11	914,00	0,00	543.349,28 C
00885000100000230Z	PGTO. NF 646 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	1110201010025	11	173,00	0,00	543.176,28 C
00885000100000240Z	PGTO. NF 652 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	1110201010025	11	529,00	0,00	542.648,28 C
11/08/2021						
00881000100000100Z	REF. NF. 144 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	260,10	542.886,28 C
00881000100000200Z	REF. NF. 1000 - H. S. FIUSA DE MELLO		11	0,00	972,10	543.857,38 C
00881000100000300Z	REF. NF. 10007 - PAPEL & CIA		11	0,00	1.263,40	545.120,78 C
00881000100000400Z	REF. NF. 20962 - POLYMEDS EIRELI EPP		11	0,00	3.280,00	548.400,78 C
00881000100000700Z	REF. NF. 3046750 - CRISTALIA		11	0,00	735,00	549.135,78 C
00881000100000800Z	REF. NF. 3046752 - CRISTALIA		11	0,00	32.743,00	581.878,78 C
00881000100000900Z	REF. NF. 341815 - HOSPFAR		11	0,00	1.083,60	582.962,38 C
00881000100000100Z	REF. NF. 387 - S.C. RODRIGUES		11	0,00	2.025,00	584.987,38 C
00881000100000120Z	REF. NF. 5453 - BOA ESPERANCA		11	0,00	948,00	585.047,38 C
00881000100000130Z	REF. NF. 70188 - FORTE DA PESCA COM I		11	0,00	1.288,00	587.339,38 C
A TRANSPORTAR :						587.339,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIT	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	553.140,29 C	
DE TRANSPORTE :						147.338,43 C
00881000100001400Z	REF. NF. 719 - MARCELLAYNE ROSSA DAS		11	0,00	383,35	587.998,69 C
00881000100001500Z	REF. NF. 77038 - POINT OUTUBE DO BRAS		11	0,00	884,40	588.483,09 C
00881000100001600Z	REF. NF. 8664 - HELPLAST		11	0,00	3.448,24	591.946,38 C
00881000100001700Z	REF. NF. 5572 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,32	592.340,52 C
00885000100000180I	MOVO. NF 1402177 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110202010029	11	1.880,00	0,00	590.462,52 C
12/08/2021						
00881000100001000Z	REF. NF. 20074 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	2.205,00	592.667,52 C
00881000100000400Z	REF. NF. 5575 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	593.079,74 C
00885000100000300I	MOVO. NF 20485 - TRIMED	1110201010029	11	526,00	0,00	592.553,74 C
00885000100000400I	MOVO. NF 87145 - ELETRO TERSIVEL LTDA	1110201010025	11	390,00	0,00	592.163,74 C
00885000100000500I	MOVO. NF 52 - ZIIN FARMA ENGENHO	1110201010025	11	330,00	0,00	591.963,74 C
00885000100000600I	MOVO. NF 6567 - MEDMED DIST	1110201010025	11	2.430,00	0,00	589.523,74 C
00885000100000700I	MOVO. NF 10025 - MAITHE MARTINS	1110201010025	11	838,87	0,00	588.684,87 C
00885000100000800I	MOVO. NF 23647 - MAITHE MARTINS	1110201010025	11	115,23	0,00	588.569,64 C
13/08/2021						
00881000100000100Z	REF. NF. 1850053 - CRISTIANE COELHO CON		11	0,00	919,50	589.489,14 C
00881000100000200Z	REF. NF. 114073 - BIOLINE		11	0,00	258,64	589.737,78 C
00881000100000300Z	REF. NF. 122586 - F CARDOSO		11	0,00	3.762,00	593.499,78 C
00881000100000400Z	REF. NF. 1360367 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	9.819,75	603.319,53 C
00881000100000500Z	REF. NF. 143 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	288,09	603.526,38 C
00881000100000600Z	REF. NF. 1470339 - HOSCLARENSE FILIALMG		11	0,00	3.747,85	607.376,43 C
00881000100000700Z	REF. NF. 1311 - H. S. FIUZA DE MELLO		11	0,00	334,62	607.806,88 C
00881000100000800Z	REF. NF. 17895 - FIRSTLAB IND. IMP. E		11	0,00	1.213,56	609.021,36 C
00881000100000900Z	REF. NF. 2441 - COMERCIAL DE GENEROS		11	0,00	332,92	609.574,30 C
00881000100001000Z	REF. NF. 3046888 - CRISTALIA		11	0,00	2.500,00	612.074,30 C
00881000100001100Z	REF. NF. 3048313 - CRISTALIA		11	0,00	370,00	612.444,30 C
00881000100001200Z	REF. NF. 4870 - NUTRIEN		11	0,00	1.388,06	615.832,36 C
00881000100001400Z	REF. NF. 5576 - NUTRITERAPICA		11	0,00	369,63	617.201,99 C
00881000100001600Z	REF. NF. 8476 - HELPLAST		11	0,00	2.806,00	620.008,99 C
00881000100001700Z	REF. NF. 5431 - MAITHE MARTINS		11	0,00	537,36	620.546,98 C
00885000100000400I	MOVO. NF 14048 - NOVA MEDICA	1110201010025	11	2.234,61	0,00	618.312,37 C
00885000100000500I	MOVO. NF 4047 - MAITHE MARTINS	1110201010025	11	4.143,72	0,00	614.168,65 C
00885000100000700I	MOVO. NF 3735 - PNS SEARNA	1110201010025	11	498,00	0,00	613.668,65 C
00885000100000900I	MOVO. NF 35268 - GUARA	1110201010025	11	216,00	0,00	613.452,65 C
00885000100001000I	MOVO. NF 121444 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.503,00	0,00	611.956,65 C
00885000100001200I	MOVO. NF 1274 - BF COELHO	1110201010025	11	17.385,00	0,00	594.555,65 C
00885000100001300I	MOVO. NF 7999 - FARMACEUTICA	1110201010025	11	3.096,00	0,00	591.479,65 C
00885000100001400I	MOVO. NF 41729 - MED CARE	1110201010025	11	23.676,00	0,00	568.095,65 C
00885000100001500I	MOVO. NF 41715 - MED CARE	1110201010025	11	360,00	0,00	567.643,65 C
00885000100001700I	MOVO. NF 29193 - COM REPA PRADO	1110201010025	11	374,50	0,00	567.076,95 C
00885000100001800I	MOVO. NF 58186 - SATAS	1110201010025	11	693,36	0,00	566.371,59 C
00885000100001900I	MOVO. NF 8289 - HELPLAST	1110201010025	11	672,00	0,00	565.765,59 C
00885000100002000I	MOVO. NF 41633 - CRISTALFARMA	1110201010025	11	833,32	0,00	564.772,27 C
16/08/2021						
00881000100000100Z	REF. NF. 10076 - J.R COMERCIO E SERVI		11	0,00	2.257,80	567.029,87 C
00881000100000200Z	REF. NF. 122650 - F CARDOSO		11	0,00	512,85	567.542,72 C
00881000100000300Z	REF. NF. 128033 - STOCK MED		11	0,00	44.245,00	611.787,72 C
00881000100000400Z	REF. NF. 139389 - N M LOBATO		11	0,00	403,50	612.191,22 C
00881000100000500Z	REF. NF. 148 - M S T NUNES COMERCIA		11	0,00	700,00	612.891,22 C
00881000100000800Z	REF. NF. 2253 - INVICTA CLEAN DISTRI		11	0,00	1.430,00	614.321,22 C
00881000100000900Z	REF. NF. 23849 - MAITHE MARTINS		11	0,00	603,20	614.924,42 C
00881000100001000Z	REF. NF. 334792 - MED CENTER COMERCIAL		11	0,00	8.268,99	623.193,41 C
00881000100001200Z	REF. NF. 6073 - MAITHE MARTINS		11	0,00	4.134,45	627.327,86 C
00881000100001300Z	REF. NF. 9581 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,91	627.602,71 C
00881000100001400Z	REF. NF. 9582 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	627.877,52 C
00881000100001500Z	REF. NF. 672718 - MERSIAR		11	0,00	39.492,20	667.369,72 C
00885000100000200I	MOVO. NF 1582 - H. S. FIUZA DE MELLO	1110201010025	11	581,40	0,00	666.788,47 C
00885000100000300I	MOVO. NF 1583 - H. S. FIUZA DE MELLO	1110201010025	11	726,84	0,00	666.062,82 C
00885000100000500I	MOVO. NF 762848 - MERCUSIO	1110201010025	11	2.148,19	0,00	663.913,83 C
00885000100000600I	MOVO. NF 13950 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201010025	11	3.909,40	0,00	660.804,43 C
00885000100000700I	MOVO. NF 113089 - BIOLINE	1110201010025	11	335,94	0,00	660.528,29 C
00885000100000800I	MOVO. NF 19449 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201010025	11	6.986,54	0,00	653.542,85 C
00885000100000900I	MOVO. NF 383295 - MCW	1110201010025	11	903,80	0,00	652.639,05 C
00885000100001800I	MOVO. NF 28537 - TRIMED	1110201010025	11	375,00	0,00	652.264,05 C
17/08/2021						
00881000100000300Z	REF. NF. 113917 - INJEX INDUSTRIA CIRU		11	0,00	4.089,20	656.353,25 C
00881000100000500Z	REF. NF. 146 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	220,15	656.573,40 C
00881000100000600Z	REF. NF. 1313 - H. S. FIUZA DE MELLO		11	0,00	606,23	657.181,63 C
00881000100000400Z	REF. NF. 1734 - MARALUCIA DO CARMO V		11	0,00	3.340,00	660.521,63 C
00881000100000500Z	REF. NF. 206 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	0,00	448,00	660.969,63 C
A TRANSPORTAR :						513.156,13 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	553.195,29 C	
DE TRANSPORTE :						663.156,13 C
00881003100000709D2	REF. NF. 257361 - DIMASTER COM DE PROD		11	0,00	2.186,55	665.156,13 C
00881003100000909D2	REF. NF. 2658726 - PROCIVAR		11	0,00	2.668,80	668.824,93 C
00881003100001130D2	REF. NF. 345990 - HALEX		11	0,00	6.900,60	673.734,53 C
00881003100001200D2	REF. NF. 43894 - MED CARE		11	0,00	36.550,30	709.284,53 C
00881003100001400D2	REF. NF. 5363 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	709.421,94 C
00881003100001530D2	REF. NF. 735 - MARCELLAYNE SOUZA DAN		11	0,00	321,50	709.743,44 C
00885003100000101D1	PGTO. NF 7181 - BRASIL CIENTIFICA	1110001010025	11	4.774,94	0,00	704.968,50 C
00885003100000300D1	PGTO. NF 16203 - BIO INFINITY TECNOLO	1110001010025	11	304,00	0,00	704.664,50 C
00885003100000400D1	PGTO. NF 17387 - HELLIO	1110001010025	11	3.680,00	0,00	700.984,50 C
00885003100000500D1	PGTO. NF 17403 - HELLIO	1110001010025	11	2.841,00	0,00	698.923,50 C
00885003100000600D1	PGTO. NF 30214 - P L PAXEL	1110001010025	11	173,60	0,00	698.650,10 C
00885003100000700D1	PGTO. NF 656 - MARCELLAYNE SOUZA DAN	1110001010025	11	268,30	0,00	698.385,80 C
00885003100000800D1	PGTO. NF 665 - MARCELLAYNE SOUZA DAN	1110001010025	11	388,40	0,00	697.986,20 C
00885003100000900D1	PGTO. NF 128 - AA MENDES SANTOS COM	1110001010025	11	216,25	0,00	697.760,95 C
00885003100001000D1	PGTO. NF 138 - AA MENDES SANTOS COM	1110001010025	11	203,75	0,00	697.565,20 C
00885003100001100D1	PGTO. NF 143 - AA MENDES SANTOS COM	1110001010025	11	231,57	0,00	697.334,63 C
18/08/2021						
00881003100000810D2	REF. NF. 122573 - F CARDOSO		11	0,00	2.172,00	699.506,63 C
00881003100000820D2	REF. NF. 122719 - F CARDOSO		11	0,00	848,10	700.354,73 C
00881003100000830D2	REF. NF. 282961 - ANTIBIOTICOS		11	0,00	2.668,00	703.014,73 C
00881003100000840D2	REF. NF. 282971 - ANTIBIOTICOS		11	0,00	945,00	703.959,73 C
00881003100000850D2	REF. NF. 334717 - MED CENTER COMERCIAL		11	0,00	3.683,13	707.642,86 C
00881003100000870D2	REF. NF. 5568 - BOA ESPERANCA		11	0,00	966,00	708.602,86 C
00881003100000880D2	REF. NF. 78282 - PONTE DA VESCA COM I		11	0,00	1.690,43	710.293,24 C
00885003100000820D1	PGTO. NF 146 - M S T BORGO COMERCIA	1110001010025	11	700,00	0,00	709.293,24 C
00885003100000830D1	PGTO. NF 14059 - NOVA MEDICA	1110001010025	11	680,13	0,00	709.713,13 C
00885003100000840D1	PGTO. NF 764043 - MERCURIO	1110001010025	11	3.115,50	0,00	703.508,13 C
00885003100000850D1	PGTO. NF 61927 - MED CARE	1110001010025	11	42.120,00	0,00	661.479,13 C
00885003100000860D1	PGTO. NF 121775 - F CARDOSO	1110001010025	11	2.100,00	0,00	659.379,13 C
00885003100000870D1	PGTO. NF 121774 - F CARDOSO	1110001010025	11	1.670,23	0,00	657.707,90 C
00885003100000880D1	PGTO. NF 138696 - M M DURATO	1110001010025	11	1.634,40	0,00	656.073,50 C
00885003100000890D1	PGTO. NF 55259 - NATAN	1110001010025	11	936,92	0,00	655.118,58 C
00885003100000910D1	PGTO. NF 11964 - MEDICAL HANDPING	1110001010025	11	3.336,50	0,00	649.782,08 C
00885003100001130D1	PGTO. NF 130536 - BRASERAMA	1110001010025	11	1.009,07	0,00	647.972,41 C
00885003100001200D1	PGTO. NF 28018 - CON REPR PRADO	1110001010025	11	2.217,60	0,00	645.754,81 C
19/08/2021						
00885003100000830D1	PGTO. NF 3698619 - CRISTALIA	1110001010025	11	1.200,24	0,00	644.934,57 C
00885003100000840D1	PGTO. NF 1481 - MARQUES & DUARTE COM	1110001010025	11	635,04	0,00	643.919,53 C
00885003100000850D1	PGTO. NF 121794 - F CARDOSO	1110001010025	11	1.272,00	0,00	642.647,53 C
00885003100000960D1	PGTO. NF 55264 - NATAN	1110001010025	11	4.176,00	0,00	638.471,53 C
00885003100000970D1	PGTO. NF 42057 - MED CARE	1110001010025	11	1.450,00	0,00	637.021,53 C
00885003100000980D1	PGTO. NF 55265 - NATAN	1110001010025	11	352,00	0,00	636.668,53 C
00885003100000990D1	PGTO. NF 121796 - F CARDOSO	1110001010025	11	1.810,00	0,00	634.858,53 C
00885003100001030D1	PGTO. NF 42022 - MED CARE	1110001010025	11	1.340,00	0,00	632.718,53 C
00885003100001130D1	PGTO. NF 662 - MAFEMI BRASIL MATERI	1110001010025	11	1.362,24	0,00	631.337,29 C
00885003100001200D1	PGTO. NF 244352 - HALEX	1110001010025	11	1.800,00	0,00	629.537,29 C
00885003100001300D1	PGTO. NF 5405 - BOA ESPERANCA	1110001010025	11	960,00	0,00	628.597,29 C
00885003100001400D1	PGTO. NF 764846 - MERCURIO	1110001010025	11	2.841,79	0,00	625.755,50 C
00885003100001530D1	PGTO. FT 1047 - NEOSYSTEM EQUIPAMENT	1110001010025	11	9.000,00	0,00	616.755,50 C
00885003100001700D1	PGTO. NF 205 - LEOPOLDO A C DA CUNH	1110001010025	11	780,00	0,00	615.975,50 C
00885003100001800D1	PGTO. NF 318812 - TECNOFIX COM. DE PROD	1110001010025	11	220,08	0,00	615.755,42 C
00885003100001900D1	PGTO. NF 1985 - RCH COMERCIO E SERVI	1110001010025	11	120,00	0,00	615.635,42 C
00885003100002100D1	PGTO. NF 4048 - MATEUS MARTINS	1110001010025	11	3.785,29	0,00	611.850,13 C
00885003100002300D1	PGTO. NF 3022841 - CRISTALIA	1110001010025	11	1.424,62	0,00	610.425,51 C
00885003100003300D1	PGTO. NF 6513 - BRUTE	1110001010025	11	3.496,63	0,00	606.926,88 C
00885003100003400D1	PGTO. NF 2972 - RCA SISTE PROD HOSPI	1110001010025	11	1.550,00	0,00	605.376,88 C
23/08/2021						
00881003100000810D2	REF. NF. 10365 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11	0,00	500,00	605.876,88 C
00881003100000820D2	REF. NF. 122611 - F CARDOSO		11	0,00	6.036,00	611.912,88 C
00881003100000830D2	REF. NF. 122855 - F CARDOSO		11	0,00	664,00	612.577,88 C
00881003100000840D2	REF. NF. 13139 - HOSPMED		11	0,00	881,08	613.458,88 C
00881003100000850D2	REF. NF. 1371768 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	3.125,00	616.583,88 C
00881003100000860D2	REF. NF. 148 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	216,13	616.800,00 C
00881003100000870D2	REF. NF. 1316 - M. S. FEIRA DE MELLO		11	0,00	782,64	617.191,62 C
00881003100000880D2	REF. NF. 139 - MARLI APARECIDA DA S		11	0,00	2.524,00	619.715,62 C
00881003100001300D2	REF. NF. 25897 - MATEUS MARTINS		11	0,00	946,41	620.662,03 C
00881003100001400D2	REF. NF. 249 - F CARDOSO		11	0,00	8.350,00	629.012,03 C
00881003100001500D2	REF. NF. 25598 - MATEUS MARTINS		11	0,00	3.694,21	632.706,24 C
00881003100001600D2	REF. NF. 30843 - TRIMED		11	0,00	297,00	633.003,24 C
A TRANSPORTAR :						639.963,24 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	513.161,29 C	
DE TRANSPORTE :						820.962,24 C
00881005100001R002	REF. NF. 29332 - COM REIS PRADO		11	0,00	2.960,00	635.961,24 C
00881005100001R002	REF. NF. 66263 - MED CARE		11	0,00	40.310,00	676.271,24 C
00881005100002R002	REF. NF. 55640 - MATRA		11	0,00	454,40	676.725,64 C
00881005100002Z002	REF. NF. 68744 - FAF DIST PROD FARM		11	0,00	738,75	677.463,38 C
00881005100002Z002	REF. NF. 748 - EXANILLAINE SOUSA EAN		11	0,00	473,70	677.937,09 C
00885005100001E01	VLR REF.FT 44166 - BIOMEDICA BELEM DIST	611010108803J	11	0,00	3.500,00	681.437,09 C
00885005100002001	PGTO. NF 138836 - M M LOBATO	111020101000S	11	436,80	0,00	681.000,29 C
00885005100002001	PGTO. NF 121036 - F CARDOSO	111020101000S	11	590,20	0,00	680.481,09 C
00885005100003001	PGTO. NF 10089 - SOUSA FRANCO & OLIVE	111020101002S	11	779,00	0,00	679.622,09 C
00885005100003001	PGTO. NF 343063 - HALEX	111020101002S	11	814,36	0,00	678.987,73 C
00885005100004001	PGTO. NF 290846 - ANTIBIOTICOS	111020101002S	11	984,50	0,00	677.813,23 C
00885005100004001	PGTO. NF 12780 - MOSMED	111020101002S	11	1.439,52	0,00	676.379,71 C
00885005100005001	PGTO. NF 121048 - F CARDOSO	111020101002S	11	3.762,80	0,00	672.827,71 C
00885005100010001	PGTO. NF 1004 - BIOMED COMERCIO DE M	111020101003S	11	4.320,00	0,00	667.697,71 C
00885005100011001	PGTO. NF 3823170 - CRISTALIA	111020101002S	11	11.443,86	0,00	656.253,85 C
00885005100012001	PGTO. NF 63407 - MED CARE	111020101002S	11	23.810,00	0,00	632.343,85 C
24/08/2021						
00881005100001H002	REF. NF. 18628 - RAPHAEL G NICESIO ME		11	0,00	2.834,00	635.177,85 C
00881005100002H002	REF. NF. 1410750 - RB QUALITY EMBALAGEN		11	0,00	4.187,41	639.365,26 C
00881005100003H002	REF. NF. 150 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	274,65	639.639,91 C
00881005100004H002	REF. NF. 1517 - M. S. VIUVA DE MELLO		11	0,00	902,77	640.542,68 C
00881005100005H002	REF. NF. 2000679 - RAMED DISTRIBUIDORA		11	0,00	13.000,00	653.542,68 C
00881005100006H002	REF. NF. 754 - EXANILLAINE SOUSA EAN		11	0,00	283,50	653.826,18 C
00885005100003E001	PGTO. NF 3820537 - CRISTALIA	111020101002S	11	599,04	0,00	653.226,24 C
00885005100005H01	PGTO. NF 1506 - M. S. VIUVA DE MELLO	111020101002S	11	805,04	0,00	652.421,20 C
00885005100006H01	PGTO. NF 1507 - M. S. VIUVA DE MELLO	111020101002S	11	689,99	0,00	651.631,21 C
00885005100007H01	PGTO. NF 23728 - MAYRA MARTINS	111020101002S	11	1.418,63	0,00	650.211,58 C
00885005100010E01	PGTO. NF 767000 - MERCURIO	111020101002S	11	10.623,44	0,00	639.588,14 C
00885005100022J01	PGTO. NF 141 - AA MENDES SANTOS COM	111020101002S	11	214,20	0,00	639.373,87 C
00885005100023H01	PGTO. NF 144 - AA MENDES SANTOS COM	111020101002S	11	240,10	0,00	639.133,77 C
00885005100024H01	PGTO. NF 670 - EXANILLAINE SOUSA EAN	111020101002S	11	541,30	0,00	638.592,47 C
00885005100025H01	PGTO. NF 674 - EXANILLAINE SOUSA EAN	111020101002S	11	302,70	0,00	638.289,77 C
00885005100026H01	PGTO. NF 683 - EXANILLAINE SOUSA EAN	111020101002S	11	250,00	0,00	638.039,77 C
25/08/2021						
00885005100001H01	PGTO. NF 333378 - MED CENTER COMERCIAL	111020101003S	11	1.560,00	0,00	636.479,77 C
00885005100002H01	PGTO. NF 1360169 - CIRURGICA FERNANDES	111020101002S	11	4.894,29	0,00	631.585,48 C
00885005100004H01	PGTO. NF 3638503 - CRISTALIA	111020101002S	11	4.916,00	0,00	626.669,48 C
00885005100005H01	PGTO. NF 126012 - STOCK MED	111020101002S	11	44.245,00	0,00	582.424,48 C
00885005100006H01	PGTO. NF 307 - S.C. RODRIGUES	111020101002S	11	2.025,00	0,00	580.399,48 C
00885005100008H01	PGTO. NF 122034 - F CARDOSO	111020101002S	11	1.705,50	0,00	578.693,98 C
00885005100011H01	PGTO. NF 2315 - INVICTA CLEAN SISTEI	111020101002S	11	10.360,00	0,00	568.333,98 C
26/08/2021						
00881005100001D002	REF. NF. 13188 - SOSFRED		11	0,00	750,40	569.084,38 C
00881005100002D002	REF. NF. 1710 - AJ TECIDOS E CONFEC		11	0,00	13.391,00	582.475,38 C
00881005100003D002	REF. NF. 1727 - ANDALUCIA DO CAMPO V		11	0,00	1.360,00	583.835,38 C
00881005100005D002	REF. NF. 27311 - INIFARMA PROD FARMAC		11	0,00	15,79	583.851,17 C
00881005100006D002	REF. NF. 26355 - INIFARMA		11	0,00	49,06	583.900,23 C
00881005100001D001	REF. NF. 208 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	0,00	875,00	584.775,23 C
00885005100001D001	PGTO. NF 26305 - INIFARMA	111010101001S	11	48,94	0,00	584.726,17 C
00885005100002D001	PGTO. NF 27311 - INIFARMA PROD FARMAC	111010101001S	11	15,79	0,00	584.710,38 C
00885005100003E001	PGTO. NF 5469 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	261,84	0,00	584.448,54 C
00885005100005D02	PIS/COF/CSL REF.1 5469-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	12,97	0,00	584.435,57 C
00885005100004E01	PGTO. NF 5472 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	261,84	0,00	584.173,73 C
00885005100004D02	PIS/COF/CSL REF.1 5472-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	12,97	0,00	584.160,76 C
00885005100007E01	PGTO. NF 5474 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	261,84	0,00	583.898,92 C
00885005100007D02	PIS/COF/CSL REF.1 5474-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	12,97	0,00	583.885,95 C
00885005100008E01	PGTO. NF 5475 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	583.755,04 C
00885005100008D02	PIS/COF/CSL REF.1 5475-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	6,50	0,00	583.748,54 C
00885005100009E01	PGTO. NF 5479 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	583.617,63 C
00885005100009D02	PIS/COF/CSL REF.1 5479-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	6,50	0,00	583.611,13 C
00885005100010E01	PGTO. NF 5481 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	583.480,22 C
00885005100010D02	PIS/COF/CSL REF.1 5481-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	6,50	0,00	583.473,72 C
00885005100011E01	PGTO. NF 5484 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	583.342,81 C
00885005100011D02	PIS/COF/CSL REF.1 5484-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	6,50	0,00	583.336,31 C
00885005100012E01	PGTO. NF 5489 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	583.205,40 C
00885005100012D02	PIS/COF/CSL REF.1 5489-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	6,50	0,00	583.198,90 C
00885005100013E01	PGTO. NF 5493 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	282,75	0,00	582.916,15 C
00885005100013D02	PIS/COF/CSL REF.1 5493-NUTRITERAPICA	214010101000J	11	14,47	0,00	582.786,68 C
00885005100014E01	PGTO. NF 5508 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	582.655,77 C
A TRANSPORTAR :						582.655,77 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	553.163,29 C	
DE TRANSPORTE :						382.649,27 C
00885008100001400I	PIS/COF/CSL REF.1 5500-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	382.648,37 C
00885008100001500I	PGTO. NF 5501 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	382.387,43 C
00885008100001500I	PIS/COF/CSL REF.1 5501-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	382.374,46 C
00885008100001600I	PGTO. NF 5503 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	381.850,78 C
00885008100001600I	PIS/COF/CSL REF.1 5503-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,98	0,00	381.824,80 C
00885008100001700I	PGTO. NF 5506 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	381.301,15 C
00885008100001700I	PIS/COF/CSL REF.1 5506-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,98	0,00	381.275,20 C
00885008100001800I	PGTO. NF 5507 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	380.751,52 C
00885008100001800I	PIS/COF/CSL REF.1 5507-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,98	0,00	380.725,57 C
00885008100001900I	PGTO. NF 5508 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	380.201,89 C
00885008100001900I	PIS/COF/CSL REF.1 5508-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,98	0,00	380.175,94 C
00885008100002000I	PGTO. NF 5512 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	379.652,26 C
00885008100002000I	PIS/COF/CSL REF.1 5512-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,98	0,00	379.626,31 C
00885008100002100I	PGTO. NF 5514 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	378.971,71 C
00885008100002100I	PIS/COF/CSL REF.1 5514-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	378.939,27 C
00885008100002200I	PGTO. NF 5516 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	378.284,67 C
00885008100002200I	PIS/COF/CSL REF.1 5516-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	378.252,23 C
00885008100002300I	PGTO. NF 5517 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	377.728,55 C
00885008100002300I	PIS/COF/CSL REF.1 5517-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,96	0,00	377.702,60 C
00885008100002400I	PGTO. NF 5521 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	377.178,92 C
00885008100002400I	PIS/COF/CSL REF.1 5521-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,96	0,00	377.152,97 C
00885008100002500I	PGTO. NF 5524 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	376.891,13 C
00885008100002500I	PIS/COF/CSL REF.1 5524-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	376.878,16 C
00885008100002600I	PGTO. NF 5527 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	376.616,32 C
00885008100002600I	PIS/COF/CSL REF.1 5527-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	376.603,35 C
00885008100002700I	PGTO. NF 5528 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	376.341,51 C
00885008100002700I	PIS/COF/CSL REF.1 5528-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	376.328,54 C
00885008100002800I	PGTO. NF 5532 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	376.066,70 C
00885008100002800I	PIS/COF/CSL REF.1 5532-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	376.053,73 C
00885008100002900I	PGTO. NF 5535 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	375.791,89 C
00885008100002900I	PIS/COF/CSL REF.1 5535-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	375.778,92 C
00885008100003000I	PGTO. NF 5539 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	375.517,08 C
00885008100003000I	PIS/COF/CSL REF.1 5539-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	375.504,11 C
00885008100003100I	PGTO. NF 5540 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	375.242,27 C
00885008100003100I	PIS/COF/CSL REF.1 5540-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	375.229,30 C
00885008100003400I	PGTO. NF 244 - F CARDOSO	1110201010025	11	7.961,72	0,00	367.267,58 C
00885008100003400I	PIS/COF/CSL REF.1 244-F CARDOSO	2140101010002	11	388,28	0,00	366.879,30 C
27/08/2021						
00881005100000100I	REF. NF. 3034215 - CRISTALIA		11	0,00	4.916,00	371.795,30 C
00885003100003600I	PGTO. FT 43628 - BIOMEDICA HELBN DIST	1110201010025	11	3.300,00	0,00	368.295,30 C
30/08/2021						
00881005100000100I	REF. NF. 12188 - ALMEIDA COM MAT CONS		11	0,00	213,94	368.509,24 C
00881005100000200I	REF. NF. 151 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	168,37	368.677,61 C
00881005100000300I	REF. NF. 1518 - M. S. FIUZA DE MELLO		11	0,00	618,51	369.296,12 C
00881005100000400I	REF. NF. 17534 - GOLLIO		11	0,00	7.200,00	376.496,12 C
00881005100000500I	REF. NF. 44631 - MED CARE		11	0,00	25.410,00	401.906,12 C
00881005100000600I	REF. NF. 5503 - BOA ESPERANCA		11	0,00	960,00	402.866,12 C
00881005100000700I	REF. NF. 741 - BAROLLIATNE SOUZA SAS		11	0,00	331,10	403.197,22 C
00881005100000800I	REF. NF. 779688 - MERCURIO		11	0,00	7.673,06	410.870,28 C
00881005100000900I	REF. NF. 1597 - MANSUR & DUARTE COM		11	0,00	501,60	411.371,88 C
00881005100001100I	REF. NF. 779702 - MERCURIO		11	0,00	9.044,73	420.416,61 C
00885003100000400I	PGTO. NF 42741 - MED CARE	1110201010025	11	12.110,00	0,00	408.306,61 C
00885003100000300I	PGTO. NF 55390 - MATAN	1110201010025	11	2.381,60	0,00	405.925,01 C
00885003100000600I	PGTO. NF 13807 - IPS	1110201010025	11	1.131,90	0,00	404.793,11 C
00885003100000700I	PGTO. NF 122124 - F CARDOSO	1110201010025	11	20.004,58	0,00	384.788,53 C
00885003100000800I	PGTO. NF 6031 - FARMACEUTICA	1110201010025	11	900,53	0,00	383.888,45 C
00885003100000900I	PGTO. NF 139021 - M M LOBATO	1110201010025	12	1.356,00	0,00	382.532,45 C
00885003100001000I	PGTO. NF 139013 - M M LOBATO	1110201010025	11	445,00	0,00	382.087,45 C
00885003100001300I	PGTO. NF 55390 - MATAN	1110201010025	11	725,00	0,00	381.362,45 C
00885003100001200I	PGTO. NF 122125 - F CARDOSO	1110201010025	11	458,80	0,00	380.922,81 C
00885003100001300I	PGTO. NF 122122 - F CARDOSO	1110201010025	11	2.774,18	0,00	378.148,63 C
00885003100001400I	PGTO. NF 122123 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.290,00	0,00	376.852,63 C
00885003100001500I	PGTO. NF 415296 - APS MEDICA COM E REP	1110201010025	11	5.068,20	0,00	371.784,43 C
00885008100001300I	PGTO. NF 1509 - M. S. FIUZA DE MELLO	1110201010025	11	972,10	0,00	370.812,33 C
00885008100001000I	PGTO. NF 1511 - M. S. FIUZA DE MELLO	1110201010025	11	534,67	0,00	370.277,66 C
00885008100002200I	PGTO. NF 5453 - BOA ESPERANCA	1110201010025	11	960,00	0,00	369.317,66 C
00885008100002300I	PGTO. NF 7798 - CLEAN & PACK	1110201010025	11	276,00	0,00	369.041,66 C
00885008100001400I	PGTO. NF 26646 - PRIMED	1110201010025	11	716,00	0,00	368.325,66 C
A TRANSPORTAR :						367.368,88 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	559.185,29 C	
DE TRANSPORTE :						547.366,48 C
00885000101000025001	PGTO. NF 28367 - COM NORTE	11100201010025	11	996,00	0,00	547.388,88 C
00885000101000026001	PGTO. NF 91155 - COM - VARZEA	11100201010025	11	884,40	0,00	546.482,48 C
00885000101000027001	PGTO. NF 6368 - WHITNE MARTINS	11100201010025	11	4.140,10	0,00	542.342,30 C
00885000101000028001	PGTO. NF 241218 - HOSTPAR	11100201010025	11	770,64	0,00	541.571,68 C
00885000101000029001	PGTO. NF 2260 - INVICTA CLEAN DISTRI	11100201010025	11	551,00	0,00	541.020,68 C
00885000101000032001	PGTO. NF 22781 - WHITNE MARTINS	11100201010025	11	153,84	0,00	540.867,04 C
00885000101000033001	PGTO. NF 381291 - MCH	11100201010025	11	983,88	0,00	539.883,26 C
31/08/2021						
00881001010000040002	DESC.OBTIDOS NF 309401 MED CENTER COMERC		11	0,00	0,01	539.883,25 C
00881000101000001002	REF. NF. 28961 - TRIMED		11	0,00	280,00	540.243,25 C
00881000101000002002	REF. NF. 5488 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	540.380,66 C
00881000101000003002	REF. NF. 60211 - INFARMA		11	0,00	99,72	540.401,38 C
00881000101000004002	REF. NF. 28910 - TRIMED		11	0,00	665,00	541.126,38 C
00885000101000002001	PGTO. NF 17488 - SOLLIS	11100201010025	11	5.796,50	0,00	535.389,88 C
00885000101000003001	PGTO. NF 20339 - P L FADEL	11100201010025	11	551,93	0,00	534.779,05 C
00885000101000004001	PGTO. NF 148 - AA MENDES SANTOS COM	11100201010025	11	215,10	0,00	534.362,85 C
00885000101000005001	PGTO. NF 159 - MARLI APARECIDA DA S	11100201010025	11	2.534,30	0,00	552.034,85 C
00885000101000006001	PGTO. NF 686 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	11100201010025	11	409,50	0,00	551.829,45 C
00885000101000007001	PGTO. NF 698 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	11100201010025	11	609,50	0,00	551.219,95 C
T o t a i s d e C o n t a ==>				868.759,79	668.814,45	551.219,95 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 211010102000001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	753.126,87 C	
02/08/2021						
00881000101000031002	REF. NF. 189 - CLINICA DERMOCLIN		11	0,00	7.920,00	761.046,87 C
00881000101000038002	REF. NF. 2806 - TAVARES E FERREIRA		11	0,00	1.680,00	762.726,87 C
00881000101000014002	REF. NF. 619 - SERV HUMAT E REMOT		11	0,00	51.000,00	813.726,87 C
03/08/2021						
00881000101000044001	REF. NF. 234 - JB CLINICOS ASSOC		11	0,00	154.193,25	967.830,12 C
04/08/2021						
00881000101000034002	REF. NF. 30 - MACHADO MEDICINA LTD		11	0,00	92.491,50	1.060.321,62 C
03885000101000020001	PGTO. NF 415 - LELIS & SOUSA SERV.	11100201010025	11	21.585,50	0,00	1.038.736,12 C
03885000101000020002	PIS/COF/CSL REF.1 426-LELIS & SOUSA SER	21401010100003	11	1.068,50	0,00	1.037.666,62 C
05/08/2021						
00881000101000039002	REF. NF. 742 - BRANDALERO, CHAVES		11	0,00	980,00	1.038.651,62 C
00881000101000011001	REF. NF. 9857 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	37.745,20	1.076.396,82 C
06/08/2021						
00881000101000001002	REF. NF. 1238 - LB NORTE ASSITENCIA		11	0,00	6.885,00	1.083.281,82 C
00881000101000030001	REF. NF. 3859 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	21.266,30	1.104.548,12 C
10/08/2021						
00885000101000012001	PGTO. NF 906327 - DB - DIAGNOSTICOS	11100201010025	11	30.671,88	0,00	1.073.876,24 C
00885000101000012002	PIS/COF/CSL REF.1 906327-DB - DIAGNOSTI	21401010100003	11	1.589,69	0,00	1.072.286,55 C
11/08/2021						
00881000101000011001	REF. NF. 442 - LELIS & SOUSA SERV.		11	0,00	22.695,00	1.095.218,39 C
16/08/2021						
00881000101000018001	REF. NF. 765 - BRANDALERO, CHAVES		11	0,00	98.325,51	1.191.544,90 C
19/08/2021						
00881000101000001002	REF. NF. 810 - BRASIL SERVICOS MEDI		11	0,00	2.758,00	1.194.302,86 C
20/08/2021						
00881000101000001001	REF. NF. 2021692 - S.C.M SERV MEDICOS		11	0,00	85.900,00	1.280.202,86 C
00885000101000001001	PGTO. NF 9897 - HOSPITAL DO CORACAO	11100201010025	11	33.943,32	0,00	1.246.260,54 C
00885000101000001002	PIS/COF/CSL REF.1 9897-HOSPITAL DO CORA	21401010100003	11	1.781,88	0,00	1.242.367,66 C
00885000101000002001	PGTO. NF 9899 - HOSPITAL DO CORACAO	11100201010025	11	20.252,93	0,00	1.222.254,93 C
00885000101000002002	PIS/COF/CSL REF.1 9899-HOSPITAL DO CORA	21401010100003	11	1.063,47	0,00	1.221.251,36 C
23/08/2021						
00885000101000014001	PGTO. NF 196 - JB CLINICOS ASSOC	11100201010025	11	146.826,32	0,00	1.074.423,04 C
00885000101000014002	PIS/COF/CSL REF.1 196-JB CLINICOS ASSOC	21401010100003	11	7.274,93	0,00	1.067.148,11 C
00885000101000015001	PGTO. NF 2155 - CFLL SERV MEDICOS	11100201010025	11	77.358,77	0,00	989.589,34 C
00885000101000015002	PIS/COF/CSL REF.1 2155-CFLL SERV MEDICO	21401010100003	11	3.823,00	0,00	986.166,34 C
24/08/2021						
00881000101000037001	REF. NF. 2219 - CFLL SERV MEDICOS		11	0,00	80.981,77	1.067.148,11 C
00885000101000010001	PGTO. NF 55 - CIRURGIOES ASSOCIADA	11102201010025	11	191.085,00	0,00	875.063,11 C
00885000101000010002	PIS/COF/CSL REF.1 55-CIRURGIOES ASSOCIA	21401010100003	11	9.783,00	0,00	865.280,11 C
00885000101000011001	PGTO. NF 314 - HAUTER E HAUER	11102201010025	11	8.015,00	0,00	857.265,11 C
00885000101000011002	PIS/COF/CSL REF.1 314-HAUTER E HAUER	21401010100003	11	139,50	0,00	857.343,11 C
00885000101000012001	PGTO. NF 189 - CLINICA DERMOCLIN	11102201010025	11	7.920,00	0,00	849.423,11 C
00885000101000013001	PGTO. NF 2021674 - S.C.M SERV MEDICOS	11102201010025	11	81.765,00	0,00	767.658,11 C
00885000101000013002	PIS/COF/CSL REF.1 2021674-S.C.M SERV ME	21401010100003	11	4.185,00	0,00	763.473,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100300168001	PGTO. NF 1307 - LE NORTE ASSISTENCIA	1110201010025	11	6.369,50	0,00	756.903,61 C
00885000100300168002	PIS/COF/CSL REF.1 1307-LE NORTE ASSISTEN	2140101010002	11	326,50	0,00	756.578,11 C
00885000100300135001	PGTO. NF 603 - LUNGIL SERVICOS MEDI	1110201010025	11	3.627,00	0,00	753.955,31 C
00885000100300135002	PIS/COF/CSL REF.1 603-LUNGIL SERVICOS M	2140101010002	11	130,20	0,00	753.825,11 C
00885000100300169001	PGTO. NF 745 - BRANCALHAO, CHAVES	1110201010025	11	91.778,17	0,00	662.041,94 C
00885000100300169002	PIS/COF/CSL REF.1 745-BRANCALHAO, CHAVE	2140101010002	11	4.347,34	0,00	657.694,60 C
00885000100300170001	PGTO. NF 762 - BRANCALHAO, CHAVES	1110201010025	11	936,50	0,00	656.598,10 C
00885000100300170002	PIS/COF/CSL REF.1 762-BRANCALHAO, CHAVE	2140101010002	11	46,50	0,00	656.509,60 C
00885000100300181001	PGTO. NF 90 - MACHADO MEDICINA LTD	1110201010025	11	88.125,15	0,00	568.384,45 C
00885000100300181002	PIS/COF/CSL REF.1 90-MACHADO MEDICINA L	2140101010002	11	4.366,35	0,00	564.018,10 C
00885000100300205001	PGTO. NF 18 - ENDOCRINOLOGICA SERVI	1110201010025	11	31.580,00	0,00	532.518,10 C
29/08/2021						
00881000100300095002	REF. NF. 518 - BASTOS E NAVES		11	0,00	2.955,00	535.473,10 C
27/08/2021						
00881000100500750002	REF. NF. 979479 - DB - DIAGNOSTICOS		11	0,00	67.544,43	583.017,53 C
00885000100300095001	PGTO. NF 613 - SERV REMAT E REMOT	1110201010025	11	51.000,00	0,00	532.017,53 C
00885000100300210001	PGTO. NF 2886 - TAVARES E PEREIRA	1110201010025	11	1.680,00	0,00	530.337,53 C
30/08/2021						
00881000100300120001	REF. NF. 98 - CIRURGIOES ASSOCPARA		11	0,00	206.850,00	737.187,53 C

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

				926.935,30	820.085,96	737.187,53 C

CONTA	DESCRICAO				
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ				
CONTA - 211010102E0003	- HONORARIOS MEDICOS PJ		SALDO ANTERIOR:	62.660,00 C	
01/08/2021					
03000100100300310002	ESTORNO PROVISAO HEMOTERAPIA	4110101040001	11	31.000,00	0,00	1.660,00 C
03000100100300810010	ESTORNO PROVISAO TAVARES E PEREIRA	4110101040002	11	1.660,00	0,00	0,00
31/08/2021						
03000100100300850022	PROVISAO CPC 038	4110101040001	11	0,00	52.000,00	52.000,00 C
03000100100300850026	PROVISAO CPC TAVARES E PEREIRA	4110101040002	11	0,00	1.860,00	53.860,00 C
03000100100300850028	PROVISAO CPC ENDOCRINOLOGIA	4110101040001	11	0,00	31.580,00	85.260,00 C

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

				32.660,00	86.260,00	85.260,00 C

CONTA	DESCRICAO				
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ				
CONTA - 211010104E0001	- FORNEC SERVICOS PJ		SALDO ANTERIOR:	698.335,18 C	
02/08/2021					
00881000100300132002	REF. NF. 236434 - BIONEXO		11	0,00	217,35	680.562,53 C
00881000100300134002	REF. NF. 239581 - BIONEXO		11	0,00	3.680,36	684.241,89 C
00881000100300135002	REF. NF. 239726 - BIONEXO		11	0,00	370,75	684.621,64 C
00881000100300460002	REF. NF. 25229 - PRESERVE GESTAO AMBI		11	0,00	5.401,98	690.023,62 C
00881000100300890002	REF. NF. 2881 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	0,00	28.458,08	718.881,70 C
00881000100300180002	REF. NF. 69428 - STEMAC		11	0,00	1.549,40	717.031,10 C
00885000100300840002	PGTO. NF 8997 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010025	11	4.868,80	0,00	712.998,30 C
03/08/2021						
00881000100300810002	REF. NF. 1627 - F&F HOOD E SERV SAUD		11	0,00	28.154,34	741.144,64 C
00881000100300820002	REF. NF. 20211376 - LUSUS CONSULTORIA E		11	0,00	217,76	741.362,40 C
00881000100300830002	REF. NF. 2021940 - SALUX		11	0,00	11.881,25	753.443,65 C
00881000100300840002	REF. NF. 25218 - PLANISA		11	0,00	7.123,51	759.567,16 C
00881000100300860002	REF. NF. 3124192 - TOTVS S/A		11	0,00	3.588,88	763.156,04 C
00881000100300880002	REF. NF. 340502 - CONTROL LAB CONTROLE		11	0,00	2.960,23	766.116,27 C
04/08/2021						
00881000100300330002	REF. NF. 8928 - ELEVADORES OK		11	0,00	2.321,45	768.437,72 C
05/08/2021						
00881000100300010002	REF. NF. 11538 - INTERATUM		11	0,00	1.365,00	769.802,72 C
00881000100300030002	REF. NF. 16118 - CEMETRA		11	0,00	4.122,15	773.924,87 C
00885000100300130001	PGTO. FT 1436 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010025	11	676,30	0,00	773.248,57 C
00885000100300140001	PGTO. FT 69415 - LUMES TOUR	1110201010025	11	2.897,80	0,00	770.350,77 C
00885000100300280001	PGTO. NF 19700 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	48.634,43	0,00	721.676,32 C
00885000100300450001	PGTO. NF 19769 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	22.859,69	0,00	698.816,63 C
00885000100300460001	PGTO. NF 19788 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.826,00	0,00	696.990,63 C
09/08/2021						
00885000100300180001	PGTO. NF 278761 - SAPRA	1110201010025	11	84,25	0,00	696.896,38 C
00885000100300210001	PGTO. NF 20211376 - LUSUS CONSULTORIA E	1110201010025	11	207,63	0,00	696.688,75 C
00885000100300310002	PIS/COF/CSL REF.1 20211376-LUSUS CONSUL	2140101010002	11	10,13	0,00	696.678,62 C
10/08/2021						
00881000100300340002	REF. NF. 18804 - TOP AROMAS DISTRIBUI		11	0,00	100,92	696.779,54 C
00881000100300110002	REF. NF. 47934 - IQG		11	0,00	1.882,54	698.772,08 C
00885000100300310001	VLR REF.FT 1460 - GALHARDI INFORMATICA	4110101040039	11	0,00	676,30	699.448,38 C
00885000100300210001	PGTO. NF 5842 - A4 SISTEMAS	1110201010025	11	795,00	0,00	698.748,38 C
00885000100300250001	REF AUTPA 18804 -TOP AROMAS DISTRIBUI	1120201020001	11	100,92	0,00	698.647,46 C
11/08/2021						
00881000100300340002	REF. NF. 2536283 - CIEE ITAIM BIBI SPO		11	0,00	1.857,44	700.504,90 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/08/2021						
00881000100000020002	REF. NF. 28181 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	82.589,02	383.194,82 C
00881000100000030002	REF. NF. 20211405 - LUSUS CONSULTORIA E		11	0,00	599,55	383.795,37 C
00881000100000050002	REF. NF. 8173 - GALBADOS INFORMATICA		11	0,00	909,90	384.630,47 C
00881000100000060002	REF. NF. 8192 - GALBADOS INFORMATICA		11	0,00	4.040,80	389.471,47 C
00885000100000080001	PGTO. NF 13830 - PRO MED E COMERCIO	1110201020025	11	581,00	0,00	388.890,47 C
13/08/2021						
00881000100000120002	REF. NF. 39768 - INTERESTBNK DO BRAS		11	0,00	993,02	389.883,49 C
00885000100000310001	VLR REF.FT 40095 - ORM	4110101080007	11	0,00	2.094,34	391.949,83 C
00885000100000380001	PGTO. NF 4309 - BLB	1110201010025	11	2.560,00	0,00	389.449,83 C
00885000100000110001	PGTO. NF 28211836 - INTERACT DEVELOPMEN T	1110201010025	11	6.823,40	0,00	382.626,43 C
00885000100000140001	PGTO. NF 19648 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.414,32	0,00	384.012,11 C
00885000100000210001	PGTO. NF 19662 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	805,12	0,00	383.211,99 C
16/08/2021						
00881000100000090002	REF. NF. 2972 - MAGNA ANALISES AMBIE		11	0,00	662,76	718.006,07 C
00881000100000130002	REF. NF. 439 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	6.100,00	722.106,07 C
00881000100000160002	REF. NF. 7919 - SL ENGENHARIA MOHO.		11	0,00	15.040,00	737.146,07 C
16/08/2021						
00881000100000960002	REF. NF. 4324 - BLB		11	0,00	8.050,00	740.196,07 C
00881000100000990002	REF. NF. 88641 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	1.381,39	741.523,46 C
00881000100001000002	REF. NF. 88642 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	4.794,35	746.301,81 C
00885000100000810001	PGTO. NF 439 - CASA DAS JUNTAS	1110201010025	11	3.050,00	0,00	743.251,81 C
00885000100000130001	PGTO. NF 4312 - BLB	1110201010025	11	1.750,00	0,00	741.501,81 C
00885000100000140001	PGTO. NF 368 - DINATECH	1110201010025	11	275,00	0,00	741.226,81 C
00885000100000150001	PGTO. NF 369 - DINATECH	1110201010025	11	2.950,00	0,00	738.276,81 C
00885000100000160001	REF NOTFA 010021 -CASA DAS JUNTAS	1120201020001	11	3.050,00	0,00	735.226,81 C
17/08/2021						
00885000100000160001	PGTO. NF 216434 - BIONEXO	1110201010025	11	217,30	0,00	735.009,46 C
00885000100000190001	PGTO. NF 219726 - BIONEXO	1110201010025	11	379,75	0,00	734.629,71 C
00885000100000200001	PGTO. NF 18118 - CEMEFRA	1110201010025	11	4.122,16	0,00	730.507,55 C
00885000100000210001	PGTO. NF 3124132 - TOTVS S/A	1110201010025	11	1.588,86	0,00	728.918,69 C
00885000100000220001	PGTO. NF 8173 - GALBADOS INFORMATICA	1110201010025	11	909,30	0,00	728.013,38 C
00885000100000230001	PGTO. NF 8192 - GALBADOS INFORMATICA	1110201010025	11	4.848,60	0,00	721.172,58 C
00885000100000240001	PGTO. NF 6371 - GBNET SOLUCAO E PROD	1110201010025	11	1.890,00	0,00	719.282,58 C
00885000100000260001	PGTO. PT 40095 - ORM	1110201010025	11	2.094,34	0,00	717.188,24 C
00885000100000290001	PGTO. NF 28214466 - AGUA NORTE SANEAMENT	1110201010025	11	268,00	0,00	716.920,24 C
20/08/2021						
00881000100000820002	REF. NF. 6139 - GBNET SOLUCAO E PROD		11	0,00	1.890,00	718.810,24 C
23/08/2021						
00881000100000800002	REF. NF. 28211189 - INTERACT DEVELOPMEN		11	0,00	4.032,48	722.842,66 C
00881000100000100002	REF. NF. 20283 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	2.438,94	725.281,18 C
00881000100000170002	REF. NF. 283245 - SRFNA		11	0,00	94,25	725.375,43 C
00881000100000240002	REF. NF. 280 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	12.800,00	738.175,43 C
00881000100000250002	REF. NF. 1928 - CLINICA XAVIER NOBAK		11	0,00	180,00	738.355,43 C
24/08/2021						
00881000100000880002	REF. NF. 428 - CARLOS AP		11	0,00	2.000,00	740.355,43 C
00885000100000810001	VLR REF.BOL 4612642 - FACHE FACIL	4110101010000	11	0,00	33.181,20	773.548,63 C
00885000100000830001	PGTO. NF 47334 - IQG	1110201010025	11	1.983,45	0,00	771.647,18 C
00885000100000830002	PIS/COF/CSL REF.1 47334-IQG	2140101010002	11	88,08	0,00	771.548,09 C
00885000100000890001	PGTO. BOL 4612642 - FACHE FACIL	1110201010025	11	33.181,20	0,00	738.366,89 C
00885000100000960001	PGTO. NF 702 - SMIL	1110201010025	11	127.041,47	0,00	611.275,22 C
00885000100000190002	PIS/COF/CSL REF.1 702-SMIL	2140101010002	11	6.297,03	0,00	604.978,19 C
00885000100000210001	PGTO. NF 270 - QUALIMED ASSESSORIA	1110201010025	11	12.200,00	0,00	592.778,19 C
00885000100000210002	PIS/COF/CSL REF.1 270-QUALIMED ASSESSOR	2140101010002	11	604,00	0,00	592.173,19 C
25/08/2021						
00881000100000910002	REF. NF. 2812 - INST BRASILEIRO HERV		11	0,00	11.820,00	603.993,19 C
00881000100000020002	REF. NF. 2021983 - SALOK		11	0,00	4.590,00	608.583,19 C
00881000100000830002	REF. NF. 489 - V. SANTOS SERVICOS A		11	0,00	3.000,00	611.583,19 C
00881000100000940002	REF. NF. 2021501 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	0,00	250,00	612.241,19 C
00881000100000960002	REF. NF. 5178 - ALFENA		11	0,00	3.655,00	615.196,19 C
00885000100000890001	PGTO. NF 19877 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	2.805,55	0,00	612.386,64 C
00885000100000890001	PGTO. NF 20033 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.791,50	0,00	610.685,14 C
00885000100000910001	PGTO. NF 20034 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	3.483,00	0,00	607.202,14 C
26/08/2021						
00881000100000870001	REF. NF. 113 - CARLETO E ROCHA LTDA		11	0,00	29.389,50	637.471,64 C
00881000100000110002	REF. NF. 5301 - ECOSERVICE		11	0,00	5.500,00	632.621,64 C
00881000100000130002	REF. NF. 2021728 - ECOSERVICE		11	0,00	1.868,31	634.490,95 C
00885000100000840001	PGTO. FT 2033 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	4.222,36	0,00	630.468,59 C
00885000100000520001	PGTO. NF 1621 - PLP PROD E SERV SAUD	1110201010025	11	28.154,34	0,00	602.314,25 C
00885000100000830001	PGTO. NF 477 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010025	11	3.000,00	0,00	599.314,25 C
00885000100000940001	PGTO. NF 5134 - ALFENA	1110201010025	11	3.815,50	0,00	596.498,75 C
00885000100000940002	PIS/COF/CSL REF.1 5134-ALFENA	2140101010002	11	139,50	0,00	596.359,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/08/2021						
00881000100000002	REF. NF. 2021241 - ECO SISTEMAS		11	0,00	20,350,38	616.651,75 C
00881000100000002	REF. NF. 44 - ROCHE DIABETES CARE		11	0,00	125.587,50	742.039,25 C
00885000100000001	PGTO. NF 6928 - ELEVADORES OK	1110201010025	11	2.321,67	0,00	739.717,88 C
00885000100000001	PGTO. NF 2981 - LAVANDERIA RIO VERDE	1110201010025	11	26.658,09	0,00	713.059,72 C
00885000100000001	PGTO. FT 173 - FLEMITUDE - ASSISTEN	1110201010025	11	5.000,00	0,00	708.059,72 C
00885000100000001	PGTO. FT 176 - FLEMITUDE - ASSISTEN	1110201010025	11	5.000,00	0,00	703.059,72 C
00885000100000001	PGTO. NF 25320 - PRESERVE SEGURO ANAI	1110201010025	11	5.096,35	0,00	697.963,37 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 25320-PRESERVE SEGURO	2140101010002	11	302,63	0,00	697.637,74 C
00887000100000001	PGTO. NF 7622 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010025	11	14.296,00	0,00	683.341,74 C
00887000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 7622-SL ENGENHARIA HO	2140101010002	11	744,00	0,00	682.617,74 C
00946000100000001	PGTO. NF 2021807 - SALUX	1110201010025	11	10.358,12	0,00	672.059,62 C
00946000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 2021807-SALUX	2140101010002	11	523,13	0,00	671.536,49 C
00949000100000001	PGTO. NF 2021855 - SALUX	1110201010025	11	4.660,00	0,00	666.946,49 C
00949000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 2021855-SALUX	2140101010002	11	235,74	0,00	666.710,75 C
00950000100000001	PGTO. NF 25218 - PLANISA	1110201010025	11	6.787,22	0,00	659.923,53 C
00950000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 25218-PLANISA	2140101010002	11	336,24	0,00	659.923,98 C
00885000100000001	PGTO. NF 1996 - INST BRASILEIRO SEGU	1110201010025	11	11.262,00	0,00	648.188,98 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 1996-INST BRASILEIRO	2140101010002	11	558,56	0,00	647.630,99 C
00885000100000001	PGTO. NF 338085 - CONTROL LAB CONTROLE	1110201010025	11	2.826,48	0,00	644.782,93 C
00885000100000002	DESCONTO PGTO.NF 338085 - CONTROL LA	3110201030001	11	0,01	0,00	644.782,49 C
00885000100000001	PIS/COF/CSL REF.1 338085-CONTROL LAB CO	2140101010002	11	139,74	0,00	644.642,75 C
00885000100000001	PGTO. NF 2014651 - CISE ITAIM BIBI EPO	1110201010025	11	1.957,44	0,00	642.685,31 C
00885000100000001	PGTO. NF 93 - ROCHE DIABETES CARE	1110201010025	11	104.173,56	0,00	538.511,81 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 93-ROCHE DIABETES CAR	2140101010002	11	5.161,94	0,00	533.350,31 C
00885000100000001	PGTO. NF 423 - CARLOS AF	1110201010025	11	2.000,00	0,00	531.350,31 C
00885000100000001	PGTO. NF 2021221 - ECO SISTEMAS	1110201010025	11	18.999,75	0,00	512.350,56 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 2021221-ECO SISTEMAS	2140101010002	11	1.932,75	0,00	511.287,81 C
00885000100000001	PGTO. NF 105 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010025	11	18.424,88	0,00	491.830,86 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 105-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	11	882,53	0,00	490.988,31 C
00885000100000001	PGTO. NF 447 - CASA DAS JUNTAS	1110201010025	11	5.800,00	0,00	485.088,31 C
00885000100000001	VLR REF.FT 2407 - BRO MED E COMERCIO	4110101080033	11	0,00	4.105,90	489.194,21 C
29/08/2021						
00881000100000001	REF. NF. 956 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	5.000,00	494.194,21 C
30/08/2021						
00881000100000001	REF. NF. 134 - POINT COMERCIO SERVI		11	0,00	500,00	494.694,21 C
00885000100000001	PGTO. NF 90641 - MATRIX SISTEMAS E SE	1110201010025	11	1.268,53	0,00	494.225,68 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 90641-MATRIX SISTEMAS	2140101010002	11	61,80	0,00	494.171,83 C
00885000100000001	PGTO. NF 90642 - MATRIX SISTEMAS E SE	1110201010025	11	4.550,87	0,00	489.621,85 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 90642-MATRIX SISTEMAS	2140101010002	11	220,48	0,00	489.396,47 C
00885000100000001	PGTO. NF 28211495 - LUNUS CONSULTORIA E	1110201010025	11	908,87	0,00	488.800,66 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 28211495-LUNUS CONSUL	2140101010002	11	34,88	0,00	488.803,52 C
00885000100000001	PGTO. NF 69428 - STEMAC	1110201010025	11	1.588,67	0,00	487.777,39 C
00885000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 69428-STEMAC	2140101010002	11	68,73	0,00	487.716,52 C
31/08/2021						
00885000100000001	VLR REF.FT 140 - FLEMITUDE - ASSISTEN	4110101080033	11	0,00	5.000,00	492.716,52 C
00885000100000001	VLR REF.FT 149 - FLEMITUDE - ASSISTEN	4110101080033	11	0,00	5.000,00	497.716,52 C

Totais da Conta ==>

818.814,56	630.000,00	497.716,52 C	

CONTA	DESCRICAO		
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ		
CONTA - 2110101040003	- FORNEC SERVICOS - CONTRIBUINDARES	SALDO ANTERIOR:	94.784,04 C

03/08/2021						
00885000100000001	VLR REF.FT 08/2021A - CLARO - HELEN	4110101080033	11	0,00	124,69	94.908,73 C
00885000100000001	VLR REF.FT 08/2021B - CLARO - HELEN	4110101080033	11	0,00	623,65	95.532,38 C
00885000100000001	VLR REF.FT 08/2021C - CLARO - HELEN	4110101080033	11	0,00	82,43	95.614,81 C
00885000100000001	PGTO. NF 120378 - GI	1110201010025	11	503,35	0,00	95.111,46 C
00885000100000001	PGTO. FT 07/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010025	11	71.175,98	0,00	23.935,47 C
00885000100000001	PGTO. FT 52455 - COSANPA	1110201010025	11	23.104,70	0,00	830,77 C
00885000100000001	PGTO. FT 08/2021B - CLARO - HELEN	1110201010025	11	623,65	0,00	207,12 C
00885000100000001	PGTO. FT 08/2021A - CLARO - HELEN	1110201010025	11	124,69	0,00	82,43 C
00885000100000001	PGTO. FT 08/2021C - CLARO - HELEN	1110201010025	11	82,43	0,00	0,00
30/08/2021						
00885000100000001	VLR REF.NF 133932 - GI	4110101080033	11	0,00	503,35	503,35 C
31/08/2021						
00885000100000001	VLR REF.FT 08/2021 - COSANPA	4110101080033	11	0,00	28.530,72	29.034,07 C
00885000100000001	VLR REF.FT 08/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	4110101080033	11	0,00	77.097,25	106.131,32 C

Totais da Conta ==>

90.814,91	108.632,09	106.131,32 C	

CONTA	DESCRICAO		
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ		
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ	SALDO ANTERIOR:	75.308,41 C

01/08/2021						
00800101010000001	ESTORNO PROVISAO OFTALMOLOGIA	4110101040003	11	580,00	0,00	76.328,41 C
00800101010000001	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	4110101040003	11	38.320,00	0,00	38.008,41 C
00800101010000001	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	4110101040003	11	21.580,00	0,00	14.428,41 C
00800101010000001	ESTORNO PROVISAO LAGE E ROMELO	4110101040003	11	7.920,00	0,00	6.508,41 C
00800101010000001	ESTORNO PROVISAO PRESERVE	4110101040003	11	6.508,41	0,00	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/08/2021						
00060130100035020	PROVISAO CPC HOSPITAL DO COMERCIO	4110101040002	11	0,00	39.430,00	39.430,00 C
00060130100035021	PROVISAO CPC HOSPITAL DO COMERCIO	4110101040002	11	0,00	22.030,00	61.480,00 C
00060130100035023	PROVISAO CPC OFTALMOLOGIA	4110101040002	11	0,00	980,00	62.460,00 C
00060130100035028	PROVISAO CPC AS SISTEMA	4110101080007	11	0,00	700,00	63.160,00 C
00060130100035030	PROVISAO CPC PRESERVE	4110101040008	11	0,00	2.478,00	80.638,00 C
00060130100035031	PROVISAO CPC LAGE E MARELO	4110101040001	11	0,00	8.800,00	97.438,00 C
Totais da Conta ==>				75.308,41	97.438,00	97.438,00 C
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC. DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	69.431,80 C	
02/08/2021						
00060130100001002	REF. NF. 804 - EMILSON J. F. DE MO		11	0,00	899,00	69.931,80 C
00061000100001002	REF. NF. 4582 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	0,00	383,30	70.877,10 C
00061000100001702	REF. NF. 276 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	354,60	71.231,70 C
03/08/2021						
00065000100004001	PGTO. NF 7234 - TOPFILTROS	1110201010025	11	760,00	0,00	70.469,70 C
04/08/2021						
00061000100021002	REF. NF. 353 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	0,00	1.361,00	71.824,70 C
00061000100038002	REF. NF. 9397 - IBASA DO BRASIL		11	0,00	140,00	71.985,70 C
00065000100003001	VLR REF.FT 16 - M A A REPRESENTACOES	4110101080033	11	0,00	3.800,00	75.785,70 C
00065000100003001	PGTO. NF 228 - JOAO C MERY LOBATO	1110201010025	11	4.637,84	0,00	71.147,86 C
00065000100014001	REF ADIFA 9397 -IBASA DO BRASIL	1120201020001	11	101,00	0,00	70.986,86 C
00065000100022001	CANC. NF 228 - JOAO C MERY LOBATO -		11	0,00	4.637,84	75.624,70 C
05/08/2021						
00065000100026001	PGTO. NF 31723 - ELLO DISTRIBUICAO LT	1110201010025	11	10.490,00	0,00	82.134,70 C
00065000100027001	PGTO. NF 31722 - ELLO DISTRIBUICAO LT	1110201010025	11	8.875,00	0,00	83.259,70 C
09/08/2021						
00061000100001002	REF. NF. 102702 - FAP ESTUDANTES		11	0,00	4.636,79	87.896,49 C
00061000100016002	REF. NF. 227 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	548,17	88.446,66 C
00061000100015002	REF. NF. 364 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	0,00	635,00	89.079,66 C
00061000100027002	REF. NF. 283 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	886,50	89.766,16 C
00065000100016001	PGTO. NF 63528 - PRINCIPAL PAPEIS E P	1110201010025	11	911,10	0,00	88.855,06 C
00065000100026001	PGTO. NF 227 - JOAO C MERY LOBATO	1110201010025	11	548,17	0,00	88.306,89 C
10/08/2021						
00065000100007001	PGTO. NF 198 - JAQUELINA MARIA LOPE	1110201010025	11	714,00	0,00	87.592,89 C
00065000100020001	PGTO. NF 28 - FIMREINO COMERCIO E	1110201010025	11	1.700,00	0,00	85.892,89 C
11/08/2021						
00061000100005002	REF. NF. 225228 - LABORCLIN PRODUTOS		11	0,00	1.275,39	87.168,28 C
00065000100002001	REF ADIFA 224337 -LABORCLIN PRODUTOS	1120201020001	11	1.274,39	0,00	85.892,89 C
13/08/2021						
00061000100015001	REF. NF. 63961 - PRINCIPAL PAPEIS E P		11	0,00	648,20	86.541,09 C
00065000100004001	PGTO. NF 28287 - FREDERICO KARI KRAKI	1110201010025	11	1.800,00	0,00	84.691,09 C
00065000100032001	PGTO. NF 3140 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010025	11	723,00	0,00	83.968,09 C
16/08/2021						
00061000100007002	REF. NF. 228 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	1.019,49	84.987,58 C
00061000100011002	REF. NF. 366 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	0,00	856,00	85.843,58 C
00061000100017002	REF. NF. 7496 - TOPFILTROS		11	0,00	500,00	86.343,58 C
00065000100011001	PGTO. NF 55 - SILVIO FERREIRA DE A	1110201010025	11	4.691,50	0,00	81.613,08 C
17/08/2021						
00061000100036002	REF. NF. 226291- LABORCLIN PRODUTOS		11	0,00	5.874,97	87.487,05 C
00061000100016001	REF. NF. 31788 - ELLO DISTRIBUICAO LT		11	0,00	13.950,00	94.437,05 C
00061000100017002	REF. NF. 9127 - UNIBIO DISTRIBUIDORA		11	0,00	824,00	95.261,05 C
00065000100002001	PGTO. NF 228 - JOAO C MERY LOBATO	1110201010025	11	1.019,49	0,00	94.241,56 C
18/08/2021						
00065000100001001	PGTO. NF 270 - VS SERVICOS MEDICOS	1110201010025	11	337,94	0,00	93.903,70 C
00065000100001001	PIS/COF/CSL REF.I 270-VS SERVICOS MEDI	2140101010002	11	16,74	0,00	93.886,96 C
00065000100002001	PGTO. NF 283 - VS SERVICOS MEDICOS	1110201010025	11	844,65	0,00	93.042,31 C
00065000100002002	PIS/COF/CSL REF.I 283-VS SERVICOS MEDI	2140101010002	11	41,85	0,00	93.000,46 C
00065000100015001	PGTO. NF 28537 - FREDERICO KARI KRAKI	1110201010025	11	2.685,00	0,00	90.315,46 C
00065000100014001	PGTO. NF 9614 - UNIBIO DISTRIBUIDORA	1110201010025	11	1.122,00	0,00	89.388,46 C
00065000100035001	PGTO. NF 12930 - B. MOTA F DE MORAIS	1110201010025	11	529,00	0,00	88.859,46 C
23/08/2021						
00061000100011002	REF. NF. 229 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	780,47	89.639,93 C
00061000100012002	REF. NF. 230 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	4.637,84	94.277,77 C
00061000100021002	REF. NF. 9814 - W C A INDUSTRIA E CO		11	0,00	1.434,80	95.712,57 C
00065000100006001	PGTO. NF 3187 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010025	11	930,00	0,00	94.782,57 C
00065000100016001	REF ADIFA 228 -JOAO C MERY LOBATO	1120201020001	11	8.495,21	0,00	86.286,86 C
00065000100017001	CANC. COMPENSACAO REF.TITULO NR. 9A 228 -202901-JOAO C MERY LOBATO	1120201020001	11	0,00	3.857,37	90.144,23 C
24/08/2021						
00061000100006002	REF. NF. 202153 - LAVATERI MANUTENCAO		11	0,00	5.300,00	95.444,23 C
00065000100004001	PGTO. NF 229 - JOAO C MERY LOBATO	1110201010025	11	780,47	0,00	94.663,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/08/2021						
00685000160000F7031	PGTO. NF 19728 - SIDEX CLEAN COM MAT	1118201810025	11	494,20	0,00	54.369,56 C
26/08/2021						
00683000160000E4002	REF. NF. 2168254 - LIDER COMERCIO E IND		11	0,00	211,15	54.580,71 C
00685000160000E2001	PGTO. NF 2168254 - LIDER COMERCIO E IND	1113101810010	11	211,15	0,00	54.369,56 C
00685000160000E5001	PGTO. NF 4582 - CENTRO OFTALMOLOGICO	1118201810025	11	919,73	0,00	53.449,83 C
00685000160000E5002	PIS/COF/CSL REF.1 4582-CENTRO OFTALMOLO	2160101810002	11	45,57	0,00	53.404,26 C
27/08/2021						
00683000160000E4002	REF. NF. 4811 - TOTAL EXG		11	0,00	400,00	53.804,26 C
00685000160000E1001	PGTO. FT 13 - M & A REPRESENTACOES	1118201810025	11	3.800,00	0,00	50.004,26 C
00685000160000E6001	PGTO. NF 282143 - LAVATERI HAMBURGUES	1118201810025	11	5.500,00	0,00	44.504,26 C
30/08/2021						
00683000160000E6002	REF. NF. 289 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	1.595,70	46.099,96 C
00683000160000E4002	REF. NF. 231 - JOAO C NERY LIMATO		11	0,00	2.104,55	48.204,51 C
00685000160000E6001	PGTO. NF 353 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1113201810025	11	1.361,00	0,00	46.843,51 C
00685000160000E0001	PGTO. NF 904 - EDECLEOS J. F. DE MI	1113201810025	11	480,00	0,00	46.363,51 C
31/08/2021						
00683000160000E1001	REF ADESA 225403 -LABORCLIN 00000706	1120001320001	11	5.876,97	0,00	40.486,54 C

Totais da Conta ==>

				51.485,60	62.540,43	40.486,54 C

CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 213010101000I	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	649.227,61 C	
03/08/2021						
00685000160000E0001	PGTO. FOL 000002085 - FOPAG SALARIOS	1118201810025	11	629.533,60	0,00	19.694,01 C
06/08/2021						
00685000160000E0001	PGTO. FOL 000002085 - FOPAG SALARIOS	1118201810025	11	19.694,01	0,00	0,00
21/08/2021						
00683000160000E1001	SALARIOS A PAGAR CTE FOL REF: 08/2021	4110101810001	11	0,00	738.323,54	738.323,54 C
00683000160000E1002	SALARIOS A PAGAR REF: 08/2021	4110101810001	11	0,00	12.327,88	750.651,42 C
00683000160000E1003	SALARIO FAMILIA CTE FOL REF: 08/2021	2130101820001	11	0,00	425,54	751.076,96 C
00683000160000E1004	SALARIOS A PAGAR CTE FOL. REF: 08/2021	4110101810001	11	0,00	67.720,02	818.796,98 C
00683000160000E1005	FERIAS A PAGAR CTE FOL. REF: 08/2021	2130101830004	11	0,00	92.895,88	911.692,86 C
00683000160000E1006	INSS S/SALARIO CTE FOL. REF: 08/2021	2130101820001	11	70.793,33	0,00	840.899,53 C
00683000160000E1007	INSS S/FERIAS CTE FOL. REF: 08/2021	2130101820001	11	7.228,44	0,00	833.671,09 C
00683000160000E1008	IRRF S/SALARIOS CTE FOL. REF: 08/2021	2130101830004	11	29.734,01	0,00	803.937,08 C
00683000160000E1009	IRRF S/FERIAS CTE FOL. REF: 08/2021	2130101830004	11	2.423,46	0,00	801.513,22 C
00683000160000E1010	DESC.FALTAS/ATRASOS CTE FOL REF: 08/2021	4110101810001	11	15.858,03	0,00	785.654,19 C
00683000160000E1011	Liq.PAGO FERIAS CTE FOL. REF: 08/2021	1120201810003	11	66.770,58	0,00	718.883,61 C
00683000160000E1012	FER.PAGAS CTE FOL. REF: 08/2021	2130101830004	11	10.307,98	0,00	708.575,61 C
00683000160000E1013	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 08/2021	4110101810008	11	18.869,92	0,00	691.705,69 C
00683000160000E1014	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 08/2021	4110101810001	11	1.041,87	0,00	690.663,82 C
00683000160000E1021	SALARIO A PAGAR REF: 08/2021	4110101810001	11	0,00	3.041,83	693.705,65 C
00683000160000E1022	CONTRIB.ASSIS/MEDICIAL REF: 08/2021	2130101820005	11	347,90	0,00	693.177,45 C
00683000160000E1023	INSSF.SALDO CTE FOL. REF: 08/2021	4110101810001	11	0,00	2.919,19	696.096,84 C
00683000160000E1024	INSAL 13.SAL CTE FOL. REF: 08/2021	2130101820001	11	0,00	36,67	696.133,51 C
00683000160000E1025	13SAL.CTE FOL. REF: 08/2021	2130101830001	11	0,00	1.904,41	698.038,92 C
00683000160000E1026	13SALARIO CTE FOL. REF: 08/2021	2130101830003	11	0,00	107,70	698.147,62 C
00683000160000E1027	FERIAS A PAGAR CTE FOLHA REF: 08/2021	2130101830004	11	0,00	689,22	698.836,84 C
00683000160000E1028	INSS S/13SAL CTE FOL. REF: 08/2021	2130101820001	11	148,49	0,00	698.688,35 C
00683000160000E1029	DESC.Inf.SALDO CTE FOL. REF: 08/2021	4110101810001	11	1.352,57	0,00	697.327,78 C
00683000160000E1030	DESC AVISO PREVIO REF: 08/2021	4110101810001	11	4.013,88	0,00	693.313,90 C
00683000160000E1031	PENS.ALIMENTICIA CTE FOL. REF: 08/2021	2130101810005	11	1.611,09	0,00	691.902,82 C
00683000160000E1032	PENSAO ALIMENT.CTE FOL. REF: 08/2021	2130101810005	11	581,59	0,00	691.401,23 C
00683000160000E1034	DESCONTO ABONO MES ANT CTE FOLHA REF: 08 /2021	2130101830004	11	2.982,01	0,00	688.439,22 C
00683000160000E1036	DESC.CONTR.EXPER.CTE FOL. REF: 08/2021	4110101810001	11	925,79	0,00	687.513,43 C
00683000160000E1037	INSS S/FERIAS CTE FOL. REF: 08/2021	2130101830004	11	87,75	0,00	687.425,68 C
00683000160000E1038	Liq.PAGO RESCISAO REF: 08/2021	2130101810003	11	2.819,34	0,00	684.606,34 C

Totais da Conta ==>

				880.035,09	920.413,84	684.606,34 C

CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 213010101000D	- RESCISOES A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	6.327,52 C	
03/08/2021						
00685000160000D0001	PGTO. FOL 000002059 - FOPAG - RESCISORES	1118201810025	11	2.126,89	0,00	4.218,63 C
06/08/2021						
00685000160000I3001	PGTO. FOL 000002087 - FOPAG - RESCISORES	1118201810025	11	4.218,63	0,00	0,00
12/08/2021						
00685000160000I0001	PGTO. FOL 000002088 - FOPAG - RESCISORES	1118201810025	11	780,23	0,00	780,23 D
22/08/2021						
00685000160000I3001	PGTO. FOL 000002090 - FOPAG - RESCISORES	1118201810025	11	2.850,11	0,00	3.919,34 D

31/08/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885003100000001038	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 08/2021	2130101810001	11	0,00	2.810,34	0,00
Totais da Conta ==>				9.148,98	2.810,34	0,00

CONTA 213010131 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE
CONTA - 2130101010005 - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 2.828,34 C

05/08/2021

00885003100000000051	PGTO. FOL 000002081 - FGTAG - PENSAO	1110001010005	11	451,68	0,00	1.376,68 C
00885003100000000061	PGTO. FOL 000002081 - FGTAG - PENSAO	1110001010005	11	715,23	0,00	661,43 C
00885003100000010021	PGTO. FOL 000002081 - FGTAG - PENSAO	1110001010005	11	415,91	0,00	245,52 C
00885003100000011001	PGTO. FOL 000002081 - FGTAG - PENSAO	1110001010005	11	245,52	0,00	0,00

31/08/2021

00885003100000001031	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 08/2021	2130101810001	11	0,00	1.411,08	1.411,08 C
00885003100000001032	PENSAO ALIMENT.CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	501,59	1.912,67 C
Totais da Conta ==>				1.824,34	1.912,67	1.912,67 C

CONTA 213010132 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 75.834,99 C

00/08/2021

00885003100000009001	PGTO. FOL 000002083 - INSS S/ SALARIOS	1110001010005	11	75.834,99	0,00	0,00

31/08/2021

00885003100000001003	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 08/2021	2130101010001	11	425,54	0,00	425,54 D
00885003100000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	70.763,33	70.387,79 C
00885003100000001007	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	7.220,44	77.586,23 C
00885003100000001039	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	356,49	77.732,72 C
Totais da Conta ==>				76.260,53	78.376,26	77.732,72 C

CONTA 213010133 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 70.534,74 C

05/08/2021

00885003100000004001	PGTO. FOL 000002082 - FGTS	1110001010005	11	91,96	0,00	70.442,08 C
00885003100000007001	PGTO. FOL 000002082 - FGTS	1110001010005	11	70.442,08	0,00	0,00

31/08/2021

00885003100000001010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 08/2021	4110101020001	11	0,00	70.980,10	70.980,10 C
00885003100000001033	FGTS 13O SALARIO REF: 08/2021	2130101020002	11	0,00	126,29	71.076,39 C
Totais da Conta ==>				70.534,74	71.076,39	71.076,39 C

CONTA 213010134 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 81.225,07 C

05/08/2021

00885003100000004001	PGTO. FOL 000002084 - IRRAG	1110001010005	11	38.735,13	0,00	42.489,87 C

31/08/2021

00885003100000001008	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	29.734,01	72.223,88 C
00885003100000001009	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	2.423,66	74.647,84 C
Totais da Conta ==>				38.735,13	32.157,67	74.647,84 C

CONTA 213010135 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 584,84 C

10/08/2021

00885000100001700l	PGTO. FOL 000002085 - SIND DOS PROF DE EN F	1110001010005	11	584,84	0,00	0,00

31/08/2021

00885003100000001022	CONTRIB.ASSIS/MEDICIAL REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	547,90	547,90 C
Totais da Conta ==>				584,84	547,90	547,90 C

CONTA 213010183 - PROVISOES
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 478.995,64 C

31/08/2021

00885003100000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 08/2021	4110101030001	11	0,00	78.521,18	547.606,82 C
00885003100000001024	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	36,67	0,00	547.570,15 C
00885003100000001025	13SAL.CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	1.906,41	0,00	545.663,74 C
00885003100000001026	13SALARIO CFE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	107,70	0,00	545.536,04 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.650,78	72.521,10	545.506,04 C

CONTA DESCRICAO

2130101003 - PROVISOES
CONTA - 213010103000D - PROVISAO FUTS S/13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 37.800,71 C

31/08/2021

038690001080001018	FOTS PROV.13O SAL REF: 08/2021	4110101030003	11	0,38	3.869,94	43.801,65 C
038690001080001033	FOTS 13O SALARIO REF: 08/2021	2130101020002	11	134,39	0,00	43.530,36 C
038690001080001041	FOTS A RECOLHER CPE FOL. REF: 08/2021	4110101030003	11	33,13	0,00	43.496,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				165,38	3.868,94	43.496,26 C

CONTA DESCRICAO

2130101003 - PROVISOES
CONTA - 213010103000A - PROVISAO DE FERIAS — SALDO ANTERIOR: 1.028.830,58 C

31/08/2021

038690001080001006	FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	92.895,88	0,00	935.934,66 C
038690001080001012	FER.PAGAS CPE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	18.307,89	966.242,54 C
038690001080001016	PROVISAO DE FERIAS REF: 08/2021	4110101030002	11	0,00	98.564,81	1.064.787,35 C
038690001080001027	FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 08/2021	2130101010001	11	689,22	0,00	1.064.097,93 C
038690001080001034	DESCONTO ABONO NEG ART CPE FOLHA REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	2.962,01	1.067.059,94 C
038690001080001037	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	87,75	1.067.147,69 C
038690001080001040	PROVISAO DE FERIAS REF: 08/2021	4110101030002	11	5.918,33	0,00	1.061.229,36 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				99.503,43	111.903,25	1.061.229,36 C

CONTA DESCRICAO

2130101003 - PROVISOES
CONTA - 213010103000B - PROVISAO FUTS S/FERIAS — SALDO ANTERIOR: 82.671,49 C

31/08/2021

038690001080001017	FUTS PROV.FERIAS REF: 08/2021	4110101030003	11	0,00	7.036,31	89.707,80 C
038690001080001026	BX.FUTS FERIAS REF: 08/2021	4110101020001	11	6.817,76	0,00	82.890,05 C
038690001080001038	FUTS PROV.FERIAS REF: 08/2021	4110101030003	11	656,51	0,00	82.234,53 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.672,77	7.036,31	82.234,53 C

CONTA DESCRICAO

2140101001 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA - 214010101000I - INS S/ TERCEIROS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 4.240,29 C

02/08/2021

038610001080004003	REF. ISS NF. 25220 - OBSERVE GESTAO AM		11	0,00	325,42	4.565,71 C

04/08/2021

038610001080003003	REF. ISS NF. 8928 - ELEVADORES OS		11	0,00	122,18	4.687,89 C

09/08/2021

038650001080004001	FOTO. ISS 446 - MUNICIPIO	1110201010025	11	169,11	0,00	4.339,76 C
038650001080005001	FOTO. ISS 2921221 - MUNICIPIO	1110201010025	11	470,00	0,00	4.869,76 C
038650001080016001	FOTO. ISS 2921874 - MUNICIPIO	1110201010025	11	3.700,00	0,00	1.369,76 C
038650001080011001	FOTO. ISS 7623 - MUNICIPIO	1110201010025	11	800,00	0,00	569,76 C
038690001080012001	FOTO. ISS 8889 - MUNICIPIO	1110201010025	11	122,18	0,00	447,60 C

10/08/2021

038610001080010003	REF. ISS NF. 47936 - IQO		11	0,00	106,55	554,15 C

17/08/2021

038610001080014003	REF. ISS NF. 7910 - EL ENGENHARIA MANP.		11	0,00	800,00	1.354,15 C

20/08/2021

038610001080001002	REF. ISS NF. 2921692 - S.C.M SERV MEDIC		11	0,00	2.700,00	4.054,15 C

26/08/2021

038610001080013003	REF. ISS NF. 2921708 - ECOSERVICE		11	0,00	30,69	4.084,84 C

27/08/2021

038610001080002003	REF. ISS NF. 2921241 - ECO SISTEMAS		11	0,00	470,00	4.554,84 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.260,29	4.554,84	4.554,84 C

CONTA DESCRICAO

2140101101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA - 214010101000C - PIS/COFINS/CS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 39.380,89 C

04/08/2021

038680001080002002	PIS/COF/CSL REF.1 425-LELIS & BOODA SEN	2110101020001	11	0,00	1.869,50	80.488,39 C

09/08/2021

038650001080004002	PIS/COF/CSL REF.1 20211374-LUGUS CONSUL	2110101040001	11	0,00	10,13	80.478,52 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/08/2021						
00885000101000013002	PIS/COF/CSL REF.1 926327-DB - DIAGNOSTI	2110101020001	11	0,00	1.309,89	61.388,41 C
19/08/2021						
00885000101000008001	POTO. TX 000001589 - UNIAO	1110201010025	11	8.361,91	0,00	53.678,50 C
00885000101000009001	POTO. TX 000001589 - UNIAO	1110201010025	11	38.316,72	0,00	15.361,78 C
00885000101000010001	POTO. TX 000001589 - UNIAO	1110201010025	11	12.772,26	0,00	2.589,52 C
19/08/2021						
00885000101000031002	PIS/COF/CSL REF.1 278-VS SERVICOS MEDIC	2110101040001	11	0,00	16,74	2.606,26 C
00885000101000032002	PIS/COF/CSL REF.1 281-VS SERVICOS MEDIC	2110101040001	11	0,00	41,85	2.648,11 C
20/08/2021						
00885000101000031002	PIS/COF/CSL REF.1 9897-HOSPITAL DO CORA	2110101020001	11	0,00	1.781,98	4.429,99 C
00885000101000032002	PIS/COF/CSL REF.1 9899-HOSPITAL DO CORA	2110101020001	11	0,00	1.003,47	5.433,46 C
23/08/2021						
00885000101000014002	PIS/COF/CSL REF.1 196-JB CLINICOS ASSOC	2110101020001	11	0,00	7.274,00	12.708,27 C
00885000101000015002	PIS/COF/CSL REF.1 2105-CFLL SERV MEDICO	2110101020001	11	0,00	3.823,00	16.531,39 C
24/08/2021						
00885000101000033002	PIS/COF/CSL REF.1 47934-IQG	2110101040001	11	0,00	99,09	16.630,48 C
00885000101000010002	PIS/COF/CSL REF.1 85-CIRURGICOS ASSOCIA	2110101020001	11	0,00	9.765,00	26.395,48 C
00885000101000011002	PIS/COF/CSL REF.1 514-GASTER E MACEI	2110101020001	11	0,00	138,50	26.534,98 C
00885000101000013002	PIS/COF/CSL REF.1 2021674-G.C.H SERV ME	2110101020001	11	0,00	4.186,00	30.720,98 C
00885000101000014002	PIS/COF/CSL REF.1 1207-LS NORTE ASSITEN	2110101020001	11	0,00	321,50	31.045,48 C
00885000101000015002	PIS/COF/CSL REF.1 453-LOGICIL SERVICOS H	2110101020001	11	0,00	130,20	31.175,68 C
00885000101000016002	PIS/COF/CSL REF.1 760-BRANCALEAO, CUAVE	2110101020001	11	0,00	4.547,34	35.721,02 C
00885000101000017002	PIS/COF/CSL REF.1 762-BRANCALEAO, CUAVE	2110101020001	11	0,00	66,50	35.789,52 C
00885000101000018002	PIS/COF/CSL REF.1 80-MACHADO MEDICINA L	2110101020001	11	0,00	4.346,35	40.135,87 C
00885000101000019002	PIS/COF/CSL REF.1 702-OMIL	2110101040001	11	0,00	6.297,03	46.432,90 C
00885000101000021002	PIS/COF/CSL REF.1 270-QUALIMED ASSESSOR	2110101040001	11	0,00	604,50	47.037,40 C
25/08/2021						
00885000101000035002	PIS/COF/CSL REF.1 5469-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.050,37 C
00885000101000036002	PIS/COF/CSL REF.1 5470-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.063,34 C
00885000101000037002	PIS/COF/CSL REF.1 5474-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.076,31 C
00885000101000038002	PIS/COF/CSL REF.1 5475-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	47.082,81 C
00885000101000039002	PIS/COF/CSL REF.1 5479-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	47.089,31 C
00885000101000010002	PIS/COF/CSL REF.1 5481-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	47.095,81 C
00885000101000011002	PIS/COF/CSL REF.1 5484-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	47.102,31 C
00885000101000012002	PIS/COF/CSL REF.1 5485-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	47.108,81 C
00885000101000013002	PIS/COF/CSL REF.1 5493-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	47.128,28 C
00885000101000014002	PIS/COF/CSL REF.1 5500-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	47.134,78 C
00885000101000015002	PIS/COF/CSL REF.1 5501-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.147,75 C
00885000101000016002	PIS/COF/CSL REF.1 5503-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	47.173,70 C
00885000101000017002	PIS/COF/CSL REF.1 5506-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	47.199,65 C
00885000101000018002	PIS/COF/CSL REF.1 5507-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	47.225,60 C
00885000101000019002	PIS/COF/CSL REF.1 5508-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	47.251,55 C
00885000101000020002	PIS/COF/CSL REF.1 5512-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	47.277,50 C
00885000101000021002	PIS/COF/CSL REF.1 5514-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	47.309,94 C
00885000101000022002	PIS/COF/CSL REF.1 5516-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	47.342,38 C
00885000101000023002	PIS/COF/CSL REF.1 5517-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	47.368,33 C
00885000101000024002	PIS/COF/CSL REF.1 5521-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	47.394,28 C
00885000101000025002	PIS/COF/CSL REF.1 5526-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.407,25 C
00885000101000026002	PIS/COF/CSL REF.1 5527-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.420,22 C
00885000101000027002	PIS/COF/CSL REF.1 5528-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.433,19 C
00885000101000028002	PIS/COF/CSL REF.1 5532-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.446,16 C
00885000101000029002	PIS/COF/CSL REF.1 5535-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.459,13 C
00885000101000030002	PIS/COF/CSL REF.1 5539-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.472,10 C
00885000101000031002	PIS/COF/CSL REF.1 5540-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	47.485,07 C
00885000101000034002	PIS/COF/CSL REF.1 5134-ALPHNA	2110101040001	11	0,00	135,53	47.620,57 C
00885000101000035002	PIS/COF/CSL REF.1 4582-CENTRO OFTALMOLO	2110101040001	11	0,00	49,57	47.670,14 C
00885000101000036002	PIS/COF/CSL REF.1 244-F CARDOSO	2110101040001	11	0,00	388,28	48.058,42 C
27/08/2021						
00885000101000037002	PIS/COF/CSL REF.1 35225-PRESERVE GESTAO	2110101040001	11	0,00	382,43	48.441,05 C
00885000101000038002	PIS/COF/CSL REF.1 7622-SL ENGENHARIA HO	2110101040001	11	0,00	744,09	49.185,65 C
00885000101000039002	PIS/COF/CSL REF.1 2021807-SAUDE	2110101040001	11	0,00	523,13	49.628,18 C
00885000101000012002	PIS/COF/CSL REF.1 35219-PLANISA	2110101040001	11	0,00	334,29	49.968,47 C
00885000101000013002	PIS/COF/CSL REF.1 1004-IHOT BRASILCETRO	2110101040001	11	0,00	558,09	50.502,47 C
00885000101000014002	PIS/COF/CSL REF.1 338035-CONTROL LAB CO	2110101040001	11	0,00	139,74	50.642,21 C
00885000101000016002	PIS/COF/CSL REF.1 43-BOCHE DIABETES CAR	2110101040001	11	0,00	3.181,50	53.823,71 C
00885000101000019002	PIS/COF/CSL REF.1 2021221-BCG SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	1.082,75	54.906,46 C
00885000101000020002	PIS/COF/CSL REF.1 105-CARLETO E ROCHA L	2110101040001	11	0,00	962,55	55.869,01 C
30/08/2021						
00885000101000014002	PIS/COF/CSL REF.1 80841-MATRIX SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	62,86	55.941,87 C
00885000101000017002	PIS/COF/CSL REF.1 80842-MATRIX SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	225,48	56.167,35 C
00885000101000021002	PIS/COF/CSL REF.1 20211451-LAUDOS CONSUL	2110101040001	11	0,00	24,68	56.192,03 C
00885000101000031002	PIS/COF/CSL REF.1 69419-STEMAC	2110101040001	11	0,00	60,73	56.252,76 C

Subtotais da Conta ==>

				59.380,89	58.252,76	58.252,76 C

CONTA DESCRICAO

2145101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ SALDO ANTERIOR: 18.788,33 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/08/2021						
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 25220 - RESERVE GESTAO A		11	0,00	65,08	18.853,41 C
00881000100000100S	REF. IRRF NF. 4582 - CENTRO OFTALMOLOGI		11	0,00	14,78	18.868,11 C
00881000100001100S	REF. IRRF NF. 5543 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	18.872,30 C
00881000100001300S	REF. IRRF NF. 5544 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	18.876,49 C
00881000100001300S	REF. IRRF NF. 5545 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	18.880,68 C
00881000100001700S	REF. IRRF NF. 279 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	5,43	18.886,09 C
00881000100001800S	REF. IRRF NF. 68428 - STEMAC		11	0,00	11,06	18.889,14 C
03/08/2021						
00881000100000300S	REF. IRRF NF. 2021948 - RALAN		11	0,00	168,75	19.067,89 C
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 204 - JB CLINICOS ASSOC		11	0,00	2.346,75	21.414,64 C
00881000100000500S	REF. IRRF NF. 25218 - PLANISA		11	0,00	108,48	21.523,12 C
00881000100000700S	REF. IRRF NF. 5551 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	21.527,31 C
00881000100000800S	REF. IRRF NF. 340902 - CONTROL LAB CONT		11	0,00	45,08	21.572,39 C
04/08/2021						
00881000100000600S	REF. IRRF NF. 5556 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	21.578,67 C
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 96 - HOSPITAL DO CORACA		11	0,00	1.408,50	22.987,17 C
05/08/2021						
00881000100000800S	REF. IRRF NF. 5557 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	22.993,45 C
00881000100000900S	REF. IRRF NF. 762 - BRANCALHAO, CHAVES		11	0,00	15,00	23.008,45 C
00881000100001100S	REF. IRRF NF. 9497 - HOSPITAL DO CORACA		11	0,00	574,80	23.583,25 C
06/08/2021						
00881000100000100S	REF. IRRF NF. 1258 - LE MONDE ASSISTENCI		11	0,00	105,30	23.688,55 C
00881000100000300S	REF. IRRF NF. 5560 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	23.694,83 C
00881000100000300S	REF. IRRF NF. 9899 - HOSPITAL DO CORACA		11	0,00	323,70	24.018,53 C
09/08/2021						
00881000100000200S	REF. IRRF NF. 5561 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	24.024,81 C
00881000100000200S	REF. IRRF NF. 5562 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	24.033,18 C
00881000100000300S	REF. IRRF NF. 5566 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	24.037,37 C
00881000100000700S	REF. IRRF NF. 283 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	13,80	24.051,57 C
10/08/2021						
00881000100000100S	REF. IRRF NF. 47934 - IQU		11	0,00	31,07	24.082,64 C
00881000100000200S	REF. IRRF NF. 5568 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	24.086,73 C
11/08/2021						
00881000100000100S	REF. IRRF NF. 462 - LELIS & SOUSA SERV.		11	0,00	283,00	24.431,73 C
00881000100000700S	REF. IRRF NF. 5572 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	24.438,01 C
12/08/2021						
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 5575 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	24.444,29 C
13/08/2021						
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 5576 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	24.452,66 C
16/08/2021						
00881000100000300S	REF. IRRF NF. 5581 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	24.456,85 C
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 5582 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	24.461,04 C
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 714 - BMIL		11	0,00	3.031,30	27.492,34 C
00881000100000800S	REF. IRRF NF. 766 - BRANCALHAO, CHAVES		11	0,00	1.406,85	27.999,19 C
00886000100000700S	PROG. TR 000001889 - UNIAC	11300010019829	11	18.798,99	0,00	9.199,96 C
17/08/2021						
00881000100000900S	REF. IRRF NF. 3973 - MAGNA ANALISES AMB		11	0,00	19,89	9.179,43 C
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 5583 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,89	9.172,32 C
00881000100001600S	REF. IRRF NF. 7910 - EL ENDOSKARIA HOSP		11	0,00	160,00	9.332,32 C
18/08/2021						
00881000100000900S	REF. IRRF NF. 88641 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	20,27	9.352,79 C
00881000100001600S	REF. IRRF NF. 88642 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	72,74	9.425,53 C
19/08/2021						
00881000100000100S	REF. IRRF NF. 610 - LUMOIL SERVICOS MED		11	0,00	42,00	9.467,53 C
20/08/2021						
00881000100000100S	REF. IRRF NF. 2021892 - S.C.M SERV MEDI		11	0,00	1.350,00	10.817,53 C
23/08/2021						
00881000100000400S	REF. IRRF NF. 380 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	101,00	11.111,53 C
24/08/2021						
00881000100000700S	REF. IRRF NF. 2219 - CYLL SERV MEDICOS		11	0,00	1.233,23	12.245,16 C
25/08/2021						
00881000100000100S	REF. IRRF NF. 2012 - INST BRASILEIRO DE		11	0,00	180,00	12.425,16 C
00881000100000600S	REF. IRRF NF. 5178 - ALPHA		11	0,00	45,00	12.470,16 C
26/08/2021						
00881000100000700S	REF. IRRF NF. 113 - CARLETO E ROCHA LTD		11	0,00	310,50	12.781,66 C
00881000100000300S	REF. IRRF NF. 539 - KAUTEX E MAIKO		11	0,00	45,60	12.826,66 C
27/08/2021						
00881000100000200S	REF. IRRF NF. 2021261 - NCU SISTEMAS		11	0,00	352,50	13.179,76 C
00881000100000300S	REF. IRRF NF. 94 - ROCHE DIABETES CARE		11	0,00	1.912,50	15.092,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00681000180000007033	REF. INSS NF. 070470 - DB - DIAGNOSTICO		11	0,00	724,03	15.815,29 C
30/08/2021						
00681000180000010003	REF. INSS NF. 289 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	24,30	15.839,59 C
00681000180000013002	REF. INSS NF. 84 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	0,00	2.150,00	18.989,59 C
31/08/2021						
00681000180000007001	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR - MULTA PGTO.TX 000000630 - UNIAO	2310101010014	11	0,00	10,56	19.000,15 C
00681000180000020003	REF. INSS NF. 5405 - ULTRASSONOGRAFICA		11	0,00	2,09	19.002,24 C
Totais da Conta ==>				18.798,89	19.012,80	19.002,24 C

CONTA	DESCRICAO			
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS			
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	SALDO ANTERIOR:	3.854,52 C	
02/08/2021				
00681000180000008004	REF. INSS NF. 21225 - PRESERVE GESTAO A	11	0,00	715,05	3.770,45 C
00681000180000018003	REF. INSS NF. 63428 - STEMAC	11	0,00	143,68	3.914,13 C
16/08/2021						
00685000180000004001	PGTO. INS 69023 - INSS	1110201010025	11	143,68	0,00	3.770,45 C
00685000180000005001	PGTO. INS 640 - INSS	1110201010025	11	325,84	0,00	3.444,61 C
00685000180000004001	PGTO. INS 2021221 - INSS	1110201010025	11	2.565,90	0,00	878,61 C
27/08/2021						
00681000180000002004	REF. INSS NF. 2021241 - GOO SISTEMAS		11	0,00	2.565,00	3.444,61 C
Totais da Conta ==>				3.034,52	3.444,61	3.444,61 C

CONTA	DESCRICAO			
215010101	- CONTAS A PAGAR			
CONTA - 2150101010011	- REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	SALDO ANTERIOR:	172.499,97 C	
09/08/2021				
00685000180000004001	PGTO. NFS 07/2021 - INSSH - SEDE ADM	1110201010025	11	172.499,97	0,00	0,00
31/08/2021						
00685000180000018001	VLR REF.NFS 08/2021 - INSSH - SEDE ADM	4110101000016	11	0,00	158.374,43	158.374,43 C
Totais da Conta ==>				172.499,97	158.374,43	158.374,43 C

CONTA	DESCRICAO			
221030103	- RECEITAS DIFERIDAS			
CONTA - 2210301020001	- RECEITAS DIFERIDAS	SALDO ANTERIOR:	1.984.599,97 C	
31/08/2021				
00681000180000003001	REF. RECEITA DIFERIDA 08/2021	3110201030006	11	12.362,63	0,00	1.972.237,34 C
Totais da Conta ==>				12.362,63	0,00	1.972.237,34 C

CONTA	DESCRICAO			
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SEDE			
CONTA - 2210301040002	- CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	SALDO ANTERIOR:	182.287,77 D	
01/08/2021				
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	182.287,77 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	182.287,77 D

CONTA	DESCRICAO			
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL			
CONTA - 2310101010001	- PATRIMONIO SOCIAL	SALDO ANTERIOR:	6.347.434,61 C	
01/08/2021				
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	6.347.434,61 C
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	6.347.434,61 C

CONTA	DESCRICAO			
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL			
CONTA - 2310101010004	- AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	SALDO ANTERIOR:	32.480,72 D	
31/08/2021				
00000100100000007001	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR - MULTA PGTO.TX 000000630 - UNIAO	2140101010003	11	10,56	0,00	32.491,28 D
Totais da Conta ==>				10,56	0,00	32.491,28 D

CONTA	DESCRICAO			
231020103	- DEPENDENCIA ENVIA PARA DEPENDENCIA			
CONTA - 2310201030009	- HOSPITAL JEAN MITTER	SALDO ANTERIOR:	671,69 D	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/08/2021						
00885000100004900l	REF.120602 - INSS RJB - DEVOLOCAO PGTO INS E TX BRACON	1118201310025	11	0,00	671,83	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	671,83	0,00

CONTA DESCRICAO

2818101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES
CONTA - 2818101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL — SALDO ANTERIOR: 0,00

31/08/2021						
00000103100000200l	REF. ISENCAO COTA PATRONAL INSS 08/2021	4818101010001	11	0,00	256.346,61	256.346,61 C
00000103100000200l	REF. ISENCAO SEGURADOS INSS 08/2021	3818101010001	11	256.346,61	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				256.346,61	256.346,61	0,00

CONTA DESCRICAO

2818101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES
CONTA - 2818101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL — SALDO ANTERIOR: 0,00

31/08/2021						
00000103100000200l	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 08/2021	4818101010003	11	0,00	103.499,98	103.499,98 C
00000103100000200l	REF. ISENCAO SEGURADOS COFINS 08/2021	3818101010003	11	103.499,98	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				103.499,98	103.499,98	0,00

CONTA DESCRICAO

2918101 - COMPENSACAO - SAUDE
CONTA - 2918101010001 - BENS EM COMODATO — SALDO ANTERIOR: 158.133,97 C

01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	158.133,97 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	158.133,97 C

CONTA DESCRICAO

3118201 - RECEITAS COM SUS - CUSTEIO
CONTA - 3118201050018 - CONTRATO JEAN BITAR 2/2018 — SALDO ANTERIOR: 24.149.906,15 C

02/08/2021						
00885003100000100l	VLR REF.NF 28681 HEDPA - JEAN BITTA H	1120101010012	11	0,00	3.449.988,45	27.599.995,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	3.449.988,45	27.599.995,60 C

CONTA DESCRICAO

3118201 - RECEITAS DIVERSAS
CONTA - 3118201030004 - RECUPERACAO DE DESPESAS — SALDO ANTERIOR: 10.817,09 C

01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	10.817,09 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	10.817,09 C

CONTA DESCRICAO

3118201 - RECEITAS DIVERSAS
CONTA - 3118201030006 - RECEITAS-DERREC CP GESTAO — SALDO ANTERIOR: 88.538,41 C

31/08/2021						
00000103100000300l	REF. RECEITA DIFERIDA 08/2021	2210302020001	11	0,00	12.362,63	88.901,04 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.362,63	88.901,04 C

CONTA DESCRICAO

3118201 - RECEITAS FINANCEIRAS
CONTA - 3118201080001 - DESCONTOS OBTIDOS — SALDO ANTERIOR: 1.686,53 C

27/08/2021						
00885003100001400l	DESCONTO PGTO.NF 338585 - CONTROL LA	2210101040001	11	0,00	0,01	1.686,54 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,01	1.686,54 C

CONTA DESCRICAO

3118201 - RECEITAS FINANCEIRAS
CONTA - 3118201080003 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS — SALDO ANTERIOR: 84.632,49 C

02/08/2021						
00885000100027000l	REF.16174 - INSS RJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	314,76	84.947,25 C
00885000100028000l	REF.16525 - INSS RJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010030	11	0,00	740,74	85.687,99 C
03/08/2021						
00885000100000900l	REF.16137 - INSS RJB - REND S/APLICACAO	1110301010029	11	0,00	241,40	85.929,39 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	FINANCEIRA					
03885000100008001	REF.16525 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,38	788,99	86.670,24 C
03885000100010001	REF.210803 - INSS6 HJB - REMUNERACAO CONTA +	1110201010025	11	0,38	22,23	86.692,47 C
03885000100011001	REF.300721 - INSS6 HJB - ESTORNO 2ª VIA CARTAO DEBITO	1110201010028	11	0,38	40,00	86.732,47 C
03885000100012001	REF.300721 - INSS6 HJB - ESTORNO 2ª VIA CARTAO DEBITO	1110201010027	11	0,38	40,00	86.772,47 C
04/08/2021						
03885000100016001	REF.16137 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,38	281,43	87.013,80 C
03885000100016001	REF.16524 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,38	788,97	87.754,67 C
05/08/2021						
03885000100030001	REF.16136 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,38	172,00	87.926,67 C
03885000100031001	REF.16525 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,38	741,11	88.667,38 C
03885000100032001	REF.210805 - INSS6 HJB - REMUNERACAO CONTA +	1110201010025	11	0,38	3,43	88.898,41 C
06/08/2021						
03885000100034001	REF.16921 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,38	212,46	88.880,89 C
03885000100037001	REF.20408 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,38	913,47	89.796,26 C
03885000100038001	REF.210806 - INSS6 HJB - REMUNERACAO CONTA+	1110201010025	11	0,38	3,06	89.796,40 C
09/08/2021						
03885000100033001	REF.16932 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,38	212,51	90.008,91 C
03885000100034001	REF.20409 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,38	915,64	90.924,55 C
10/08/2021						
03885000100028001	REF.16931 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,38	144,71	91.069,26 C
03885000100029001	REF.20408 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,38	915,85	91.985,11 C
11/08/2021						
03885000100007001	REF.16931 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,38	124,78	92.109,89 C
03885000100008001	REF.20409 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,38	916,02	93.025,91 C
03885000100025001	REF.210811 - INSS6 HJB - REMUNERACAO CONTA+	1110201010025	11	0,00	0,01	93.025,92 C
12/08/2021						
03885000100005001	REF.16929 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	134,83	93.150,75 C
03885000100032001	REF.20409 - INSS6 HJB - RESG S/APLICAAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	914,23	94.064,98 C
03885000100011001	REF.210812 - INSS6 HJB - REMUNERACAO CONTA+	1110201010025	11	0,00	2,16	94.067,14 C
13/08/2021						
03885000100024001	REF.16930 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	134,83	94.201,97 C
03885000100025001	REF.20409 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	916,43	95.108,31 C
03885000100026001	REF.210813 - INSS6 - HJB - REMUNERACAO CONTA+	1110201010025	11	0,00	0,70	95.109,01 C
16/08/2021						
03885000100021001	REF.16931 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	124,86	95.233,87 C
03885000100023001	REF.20409 - INSS6 HJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	916,89	96.150,46 C
17/08/2021						
03885000100016001	REF.16930 - INSS6 - HJB - RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	94,95	96.245,41 C
03885000100017001	REF.20409 - INSS6 - HJB - RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	916,77	97.162,18 C
18/08/2021						
03885000100021001	REF.16929 - INSS6 - HJB - RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	94,96	97.257,14 C
03885000100022001	REF.20409 - INSS6 - HJB - RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	916,96	98.174,10 C
19/08/2021						
03885000100007001	REF.16931 - INSS6 - HJB - RESG S/ APLICA	1110301010029	11	0,00	75,03	98.249,13 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	CAO FINANCEIRA					
008800001000028001	REF.20400 - IMOSS - HJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	917,15	98.166,28 C
008850001000038001	REF.210818 - IMOSH HJB - REMUNERACAO CON TA+	1110201010025	11	0,00	0,64	99.166,92 C
20/08/2021						
008850001000036001	REF.19932 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	75,04	99.241,96 C
008800001000007001	REF.20400 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	917,31	100.159,27 C
008850001000006001	REF.210820 - IMOSH - HJB - REMUNERACAO C ONTA+	1110201010025	11	0,00	3,35	100.162,62 C
23/08/2021						
008850001000018001	REF.19933 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	974,00	100.936,62 C
008800001000015001	REF.20400 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	917,50	101.454,13 C
008850001000020001	REF.210823 - IMOSH HJB - REMUNERACAO CON TA +	1110201010025	11	0,00	2,19	101.456,32 C
008850001000021001	REF.210813 - IMOSH HJB - REMUNERACAO CON TA+	1110201010025	11	0,00	0,15	101.456,47 C
24/08/2021						
008850001000028001	REF.19933 - IMOSS - HJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	379,08	101.835,55 C
008800001000029001	REF.20400 - IMOSS - HJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	931,68	102.766,21 C
008850001000030001	REF.210824 - IMOSH HJB - REMUNERACAO CON TA+	1110201010025	11	0,00	8,72	102.774,93 C
25/08/2021						
008850001000013001	REF.19933 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	374,16	103.149,09 C
008850001000014001	REF.20400 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	935,83	104.084,92 C
008850001000013001	REF.210825 - IMOSH HJB - REMUNERACAO CONT A +	1110201010025	11	0,00	1,46	104.086,38 C
26/08/2021						
008850001000042001	REF.19932 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	374,23	104.460,61 C
008800001000041001	REF.20400 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	934,03	105.394,64 C
008850001000042001	REF.210826 - IMOSH HJB - REMUNERACAO CON TA+	1110201010025	11	0,00	1,42	105.396,06 C
27/08/2021						
008850001000048001	REF.19933 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	374,30	105.771,36 C
008850001000049001	REF.20400 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	934,81	106.706,17 C
008850001000051001	REF.210827 - IMOSH HJB - REMUNERACAO CON TA +	1110201010025	11	0,00	12,89	106.721,06 C
30/08/2021						
008800001000031001	REF.19933 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRO	1110301010029	11	0,00	374,38	107.095,44 C
008850001000032001	REF.20399 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	936,39	108.031,83 C
008850001000035001	REF.210830 - IMOSH - HJB - REMUNERACAO C ONTA+	1110201010025	11	0,00	3,47	108.035,30 C
31/08/2021						
008850001000011001	REF.19933 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	374,45	108.409,75 C
008800001000012001	REF.20400 - IMOSS HJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	936,62	109.346,37 C
008850001000014001	REF.210831 - IMOSH - HJB - REMUNERACAO C ONTA+	1110201010025	11	0,00	0,52	109.346,89 C
T o t a l d a C o n t a ==>				0,00	24.714,43	109.346,89 C

CONTA	DESCRICAO					
31102010S	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 311020103000S6	-) - (IRRF S/RENDIMENTOS			SALDO ANTERIOR>	4.581,10 D	
02/08/2021						
008850001000022001	REF.188744 - BARPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	85,62	0,00	4.666,72 D
008850001000024001	REF.188747 - BARPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	332,70	0,00	4.999,42 D
008850001000025001	REF.188748 - BARPARA - IR S/REND APLICAO AO FINANCEIRA	1110301010029	11	8,69	0,00	5.008,11 D
04/08/2021						
008850001000015001	REF.189028 - BARPARA - IR S/REND APLICA	1110301010029	11	71,38	0,00	5.079,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	CAO FINANCEIRA					
09/08/2021						
008850001360030001	REF.289436 - BANRNNA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	166,83	0,00	5.175,93 D
12/08/2021						
008850001360026001	REF.285552 - BANRNNA - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	1110301010029	11	35,77	0,00	5.211,70 D
16/08/2021						
008850001360020001	REF.280186 - BANRNNA - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	1110301010029	11	93,03	0,00	5.304,73 D
18/08/2021						
008850001360018001	REF.280389 - BANRNNA - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	1110301010029	11	79,45	0,00	5.384,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				802,08	0,00	5.384,18 D
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	1.808.262,59 C	
31/08/2021						
008001381080062002	REF. ISENCAO INDUSTRIA INSS 08/2021	2810101010001	11	0,00	256.346,61	2.064.609,20 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	256.346,61	2.064.609,20 C
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	724.499,86 C	
31/08/2021						
008001381080062004	REF. ISENCAO INDUSTRIA COFINS 08/2021	2810101010003	11	0,36	103.499,50	827.999,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	103.499,50	827.999,86 C
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010101010001	- SALARIOS E ORDENADOS			SALDO ANTERIOR:	8.723.138,59 D	
31/08/2021						
008850001360031001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 08/2021	2190101010001	11	738.323,54	0,00	4.461.262,13 D
008850001360031002	SALARIOS A PAGAR REF: 08/2021	2190101010001	11	12.337,58	0,00	4.473.599,71 D
008850001360031004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 08/2021	2190101010001	11	67.720,32	0,00	4.541.320,03 D
008850001360031013	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 08/2021	2190101010001	11	0,00	15.858,03	4.525.701,06 D
008850001360031014	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 08/2021	2190101010001	11	0,00	1.041,87	4.524.709,13 D
008850001360031021	SALARIO A PAGAR REF: 08/2021	2190101010001	11	3.061,53	0,00	4.527.770,66 D
008850001360031023	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 08/2021	2190101010001	11	2.919,19	0,00	4.530.689,85 D
008850001360031029	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 08/2021	2190101010001	11	0,00	1.352,07	4.529.337,78 D
008850001360031038	DESC AVISO PREVIO REF: 08/2021	2190101010001	11	0,00	4.013,88	4.525.323,40 D
008850001360031036	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 08/2021	2190101010001	11	0,00	929,79	4.524.397,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				824.362,16	23.193,16	4.524.397,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010101010004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES			SALDO ANTERIOR:	113.561,68 D	
27/08/2021						
008850001360023001	FOTO. FOL 0360023001 - POUS RESCISAO	1110201010025	11	124,45	0,00	113.466,28 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				124,45	0,00	113.466,28 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010101010009	- VALE TRANSPORTE			SALDO ANTERIOR:	114.297,40 D	
24/08/2021						
008850001360031031	VLR REF.BOL 4612642 - SAGUE FACIL	2110101040001	11	33.181,20	0,00	147.478,60 D
31/08/2021						
008850001360031013	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 08/2021	2130101010001	11	0,00	16.800,92	130.708,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				33.181,20	16.800,92	130.708,68 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010101010010	- (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.			SALDO ANTERIOR:	16.990,62 C	
31/08/2021						
008850001360030001	VLR REF.HDI 08/2021B HDI - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	61,44	16.957,06 C
008850001360023001	VLR REF.HDI 08/21B SHM - REEM LAB	1120101040011	11	0,00	81,32	17.038,38 C
008850001360018001	VLR REF.HDI 008/21B SHFL - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	1.827,49	18.865,87 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				0,00	1.875,85	18.563,87 C
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 411010102O001	- FGTS			SALDO ANTERIOR:	400.632,48 D	
31/08/2021						
00689O0O1600O81015	FGTS A RECOLHER CPE FOL REF: 08/2021	2130101020002	11	70.950,18	0,00	130.982,66 D
00689O0O1600O81020	RX.FGTS FERIAS REF: 08/2021	2130101030005	11	0,00	6.017,75	524.964,84 D
Totais da Conta ==>				70.950,18	6.017,75	524.964,84 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 411010103O001	- PROVISAO 13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	510.568,18 D	
31/08/2021						
00689O0O1600O81018	PROVISAO 13O SAL. REF: 08/2021	2130101030001	11	73.521,18	0,00	583.989,36 D
Totais da Conta ==>				73.521,18	0,00	583.989,36 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 411010103O002	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	668.069,61 D	
31/08/2021						
00689O0O1600O81016	PROVISAO DE FERIAS REF: 08/2021	2130101030004	11	98.544,61	0,00	762.554,22 D
00689O0O1600O81040	PROVISAO DE FERIAS REF: 08/2021	2130101030004	11	0,00	5.918,33	756.635,89 D
Totais da Conta ==>				98.544,61	5.918,33	756.635,89 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 411010103O003	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL			SALDO ANTERIOR:	79.996,77 D	
31/08/2021						
00689O0O1600O81017	FGTS PROV.FERIAS REF: 08/2021	2130101030005	11	7.836,31	0,00	87.231,08 D
00689O0O1600O81019	FGTS PROV.13O SAL REF: 08/2021	2130101030003	11	5.890,94	0,00	93.084,02 D
00689O0O1600O81039	FGTS PROV.FERIAS REF: 08/2021	2130101030005	11	0,00	696,02	92.438,00 D
00689O0O1600O81041	FGTS A RECOLHER CPE FOL. REF: 08/2021	2130101030002	11	0,00	38,10	92.398,90 D
Totais da Conta ==>				13.497,25	696,12	92.398,90 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 411010104O001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	7.321.187,84 D	
01/08/2021						
00000100190O81002	ESTORNO PROVISAO HEMOTERAPIA	2110101020003	11	0,00	51.000,00	7.270.187,84 D
00000100190O81011	ESTORNO PROVISAO LASE E RUBELO	2110101040003	11	0,00	7.928,00	7.262.287,84 D
02/08/2021						
00681O0O1900O81003	REF.NF. 189 - CLINICA DERMOCLIN		11	7.928,00	0,00	7.270.187,84 D
00681O0O1900O14001	REF.NF. 619 - SERV REMET E REMOT		11	51.000,00	0,00	7.321.187,84 D
03/08/2021						
00681O0O1900O84001	REF.NF. 304 - JB CLINICOS ASSOC		11	156.450,00	0,00	7.477.637,84 D
04/08/2021						
00681O0O1900O34001	REF.NF. 90 - MACHADO MEDICINA LTD		11	93.900,00	0,00	7.571.537,84 D
05/08/2021						
00681O0O1900O09001	REF.NF. 762 - BRANCALEAO, CHAVES		11	1.000,00	0,00	7.572.537,84 D
06/08/2021						
00681O0O1900O81001	REF.NF. 1238 - LS NORTE ASSISTENCIA		11	7.000,00	0,00	7.579.537,84 D
11/08/2021						
00681O0O1600O11003	REF.NF. 642 - LELIS & ROSSA SERV.		11	23.000,00	0,00	7.602.537,84 D
16/08/2021						
00681O0O1600O16001	REF.NF. 714 - SHIL		11	135.420,00	0,00	7.737.957,84 D
00681O0O1600O14003	REF.NF. 766 - BRANCALEAO, CHAVES		11	97.792,40	0,00	7.835.750,24 D
19/08/2021						
00681O0O1600O81001	REF.NF. 810 - LUNGIL SERVICOS MEDI		11	2.800,00	0,00	7.838.550,24 D
20/08/2021						
00681O0O1600O81004	REF.NF. 2021092 - S.O.M SERV MEDICOS		11	90.000,00	0,00	7.928.550,24 D
23/08/2021						
00681O0O1600O24001	REF.NF. 286 - QUALIMED ASSESSORIA		11	13.000,00	0,00	7.941.550,24 D
26/08/2021						
00681O0O1600O07001	REF.NF. 2219 - CPLL SERV MEDICOS		11	82.215,00	0,00	8.023.765,24 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/08/2021						
00881005310000009001	REF.NF. 339 - GASTER E MAGRA		11	3.000,00	0,00	8.026.763,24 D
27/08/2021						
00881005310000009001	REF.NF. 44 - ROCHE DIABETES CARE		11	127.500,00	0,00	8.154.263,24 D
30/08/2021						
00881005100001200S	REF.NF. 86 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	210.000,00	0,00	8.364.263,24 D
31/08/2021						
00881005100000S022	PROVISAO CFC SBH	2110101020003	11	51.000,00	0,00	8.415.263,24 D
00881005100000S028	PROVISAO CFC ENDOCRINOLOGIA	2110101020003	11	31.500,00	0,00	8.446.763,24 D
00881005100000S031	PROVISAO CFC LASK E REBELO	2110101040003	11	8.800,00	0,00	8.455.563,24 D
Totais da Conta ==>				1.193.297,49	58.920,00	8.455.560,24 D

CONTA DESCRICAO

411010106 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA = 411010106002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA — SALDO ANTERIOR: 2.806.594,15 D

01/08/2021						
00881001080001003	ESTORNO PREVISAO OFTALMOLOGIA	2110101040003	11	0,00	980,00	2.806.014,15 D
00881001080001006	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	0,00	38.320,00	1.967.694,15 D
00881001080001007	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	0,00	21.000,00	1.946.114,15 D
00881001080001010	ESTORNO PROVISAO TAVARES E PEREIRA	2110101020003	11	0,00	1.800,00	1.944.314,15 D
02/08/2021						
00881005100000S001	REF.NF. 238436 - BIONEXO		11	217,36	0,00	1.944.871,50 D
00881005100000S001	REF.NF. 238581 - BIONEXO		11	3.895,36	0,00	1.948.170,86 D
00881005100000S001	REF.NF. 239726 - BIONEXO		11	375,75	0,00	1.948.589,61 D
00881005100000S001	REF.NF. 3906 - TAVARES E PEREIRA		11	1.680,00	0,00	1.950.230,61 D
00881005100000S001	REF.NF. 4582 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	980,00	0,00	1.951.210,61 D
00881005100001700I	REF.NF. 279 - VS SERVICOS MEDICOS		11	360,00	0,00	1.951.570,61 D
03/08/2021						
00881005100000S001	REF.NF. 20211374 - LUXUS CONSULTORIA E		11	217,76	0,00	1.951.788,37 D
00881005100000S001	REF.NF. 2021940 - SALUX		11	11.250,00	0,00	1.963.038,37 D
00881005100000S001	REF.NF. 25218 - PLANISA		11	7.231,99	0,00	1.970.270,36 D
00881005100000S001	REF.NF. 3124132 - TOTVS S/A		11	2.568,68	0,00	1.972.839,24 D
00881005100000S001	REF.NF. 340902 - CONTROL LAB CONTROLE		11	1.005,31	0,00	1.974.844,55 D
05/08/2021						
00881005100000S001	REF.NF. 14118 - CEMETAS		11	4.122,15	0,00	1.980.966,70 D
00881005100001100I	REF.NF. 9857 - HOSPITAL DO CORACAO		11	38.320,00	0,00	2.019.306,70 D
06/08/2021						
00881005100000S001	REF.NF. 3900 - HOSPITAL DO CORACAO		11	21.580,00	0,00	2.040.886,70 D
09/08/2021						
00881005100000270I	REF.NF. 283 - VS SERVICOS MEDICOS		11	900,00	0,00	2.041.786,70 D
10/08/2021						
00881005100001000I	REF.NF. 47934 - IQC		11	2.131,06	0,00	2.043.917,76 D
11/08/2021						
00881005100000S001	REF.NF. 2536283 - CIEE ITAIM BIBI SPO		11	1.957,44	0,00	2.045.875,20 D
12/08/2021						
00881005100000S001	REF.NF. 20211455 - LUXUS CONSULTORIA E		11	530,55	0,00	2.046.405,75 D
00881005100000S001	REF.NF. 8173 - SALAMANDRA INFORMATICA		11	905,30	0,00	2.047.311,05 D
00881005100000S001	REF.NF. 8192 - SALAMANDRA INFORMATICA		11	4.840,80	0,00	2.052.151,85 D
13/08/2021						
00881005100000120I	REF.NF. 39746 - INTERSYSTEMS DO BRAS		11	563,02	0,00	2.052.714,87 D
00881005100001700I	REF.NF. 5451 - MAITHE MARTINS		11	537,05	0,00	2.053.451,92 D
16/08/2021						
00881005100000S001	REF.NF. 168 - M A T HUNGS COMUNICA		11	780,00	0,00	2.054.331,92 D
17/08/2021						
00881005100000900I	REF.NF. 2972 - PHARMA ANALISES AMBIE		11	678,85	0,00	2.055.024,77 D
00881005100001300I	REF.NF. 439 - CAIA DAS JUNTAS		11	6.100,00	0,00	2.061.124,77 D
18/08/2021						
00881005100000900I	REF.NF. 80641 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	1.351,66	0,00	2.062.476,43 D
00881005100001000I	REF.NF. 80642 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	4.848,09	0,00	2.067.325,52 D
20/08/2021						
00881005100000200I	REF.NF. 6139 - GERET SOLUCAO E PROD		11	1.890,00	0,00	2.069.215,52 D
23/08/2021						
00881005100000900I	REF.NF. 20111169 - INTERACT DEVELOPMENT		11	4.023,40	0,00	2.073.238,92 D
00881005100001700I	REF.NF. 283245 - SAPPA		11	94,25	0,00	2.073.333,17 D
00881005100002600I	REF.NF. 1928 - CLINICA XAVIER MORAE		11	180,00	0,00	2.073.513,17 D
24/08/2021						
00881005100000600I	REF.NF. 428 - CARLOS AP		11	2.900,00	0,00	2.076.413,17 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/08/2021						
00881000100000108I	REF.NF. 2612 - INST BRASILEIRO SEGU		11	12.000,00	0,00	2.087.513,17 D
00881000100000208I	REF.NF. 2021988 - SALUS		11	6.990,00	0,00	2.092.503,17 D
00881000100000408I	REF.NF. 2021551 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	258,00	0,00	2.092.761,17 D
26/08/2021						
00881000100000708I	REF.NF. 113 - CARLETO E MACHA LTDA		11	20.700,00	0,00	2.113.461,17 D
00881000100001108I	REF.NF. 5381 - ECONIORG		11	3.950,00	0,00	2.117.411,17 D
00881000100001308I	REF.NF. 2021728 - ECONSERVICE		11	1.100,00	0,00	2.120.511,17 D
27/08/2021						
00881000100000208I	REF.NF. 2021241 - ECO SISTEMAS		11	23.900,00	0,00	2.144.411,17 D
00881000100000408I	REF.NF. 6811 - TOTAL SEG		11	400,00	0,00	2.144.411,17 D
00881000100000708I	REF.NF. 970479 - DB - DIAGNOSTICOS		11	48.268,46	0,00	2.192.679,63 D
30/08/2021						
00881000100001108I	REF.NF. 289 - VV SERVICOS MEDICOS		11	1.420,00	0,00	2.194.099,63 D
00881000100001308I	REF.NF. 134 - POINT COMERCIO SERVI		11	530,00	0,00	2.194.629,63 D
31/08/2021						
00800100100000102E	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	59.650,00	0,00	2.254.279,63 D
00800100100000302I	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	22.930,00	0,00	2.276.309,63 D
00800100100000502I	PROVISAO CFC OFTALMOLOGIA	2110101040003	11	980,00	0,00	2.277.289,63 D
00800100100000102E	PROVISAO CFC TAVARES E PEREIRA	2110101020003	11	1.860,00	0,00	2.279.149,63 D
Totais da Conta ==>				334.885,46	62.740,00	2.279.149,63 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE HIGIENIZACAO	SALDO ANTERIOR:	225.562,48 D	
02/08/2021				
00881000100001808I	REF.NF. 69428 - SISMAC	11	1.306,14	0,00	226.868,62 D
04/08/2021				
00881000100001308I	REF.NF. 9508 - ELEVADORES OK	11	2.443,63	0,00	229.312,25 D
17/08/2021				
00881000100001808I	REF.NF. 7910 - EL ENGENHARIA MANU.	11	14.000,00	0,00	243.312,25 D
26/08/2021				
00881000100000408I	REF.NF. 262133 - LAVATERI HIGIENICAO	11	5.500,00	0,00	248.812,25 D
29/08/2021				
00881000100000108I	REF.NF. 450 - CASA DAS JUNTAS	11	7.800,00	0,00	256.612,25 D
Totais da Conta ==>				31.049,77	0,00	256.612,25 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 4110101040007	- CONTRATO DE LAVANDERIA	SALDO ANTERIOR:	166.276,73 D	
02/08/2021				
00881000100000908I	REF.NF. 2881 - LAVANDERIA RIO VERDE	11	16.658,08	0,00	182.934,81 D
Totais da Conta ==>				16.658,08	0,00	182.934,81 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	SALDO ANTERIOR:	32.268,04 D	
01/08/2021				
00000100160000101J	ESTORNO PROVISAO PRESERVE	2110101040003	11	0,00	6.508,41	26.759,63 D
02/08/2021				
00881000100000408I	REF.NF. 25329 - PRESERVE GESTAO AMBI	11	6.508,41	0,00	33.268,05 D
31/08/2021				
00800100100000502I	PROVISAO CFC PRESERVE	2110101040003	11	5.470,00	0,00	38.736,06 D
Totais da Conta ==>				11.988,41	6.508,41	38.736,06 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 4110101040011	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / BA	SALDO ANTERIOR:	106.327,44 D	
03/08/2021				
00881000100000108I	REF.NF. 1627 - F&F PROD E SERV SAUD	11	28.154,34	0,00	134.481,78 D
Totais da Conta ==>				28.154,34	0,00	134.481,78 D

CONTA	DESCRICAO			
411020109	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF			
CONTA - 4110101050003	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	SALDO ANTERIOR:	355,00 D	
01/08/2021				

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	300,00 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	300,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	1.233.041,38 D	
31/08/2021						
000001001000008001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 08/2021	1130101010001	11	185.575,85	0,00	1.418.617,24 D
Totais da Conta ==>						
				185.575,85	0,00	1.418.617,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002	- MAT DE USO DO PACIENTE REEMB			SALDO ANTERIOR:	1.043.957,50 D	
31/08/2021						
000001001000008004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 08/2021	1130101010002	11	195.771,40	0,00	1.239.728,90 D
Totais da Conta ==>						
				195.771,40	0,00	1.239.728,90 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	159.684,48 D	
31/08/2021						
000001001000008002	CONSUMO DE DIETA - 08/2021	1130101010003	11	21.716,02	0,00	181.405,48 D
Totais da Conta ==>						
				21.716,02	0,00	181.405,48 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	167.134,03 D	
31/08/2021						
000001001000008003	CONSUMO GASES MEDICINAIS 08/2021	1130101010012	11	14.811,94	0,00	181.945,89 D
Totais da Conta ==>						
				14.811,94	0,00	181.945,89 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005	- MATERIAIS RADIOLOGICOS			SALDO ANTERIOR:	2.514,37 D	
31/08/2021						
000001001000008009	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 08/2021	1130101010010	11	520,25	0,00	3.035,22 D
Totais da Conta ==>						
				520,25	0,00	3.035,22 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006	- OPME - ORTESES PROTESES			SALDO ANTERIOR:	73.617,75 D	
31/08/2021						
000001001000008017	CONSUMO DE OPME 08/2021	1130101010009	11	9.117,75	0,00	82.735,50 D
Totais da Conta ==>						
				9.117,75	0,00	82.735,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	41.939,22 D	
31/08/2021						
000001001000008003	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 08/2021	1130101010010	11	8.857,32	0,00	50.796,54 D
Totais da Conta ==>						
				8.857,32	0,00	50.796,54 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	583.346,89 D	
31/08/2021						
000001001000008007	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 08/2021	1130101010013	11	103.704,62	0,00	787.051,51 D
Totais da Conta ==>						
				103.704,62	0,00	787.051,51 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060013	- (-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	78.867,27 C	
31/08/2021						
008850001000021001	VLR REF.NDI 08/2021C NOT - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	353,08	79.220,35 C
008850001000024001	VLR REF.NDI 08/21C SRM - REEM LAB	1120101040011	11	0,00	379,06	79.599,41 C
008850001000027001	VLR REF.NDI 008/21C SRPL - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	7.363,30	86.962,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	SIT	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.035,44	86.982,71 C
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000001	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB			SALDO ANTERIOR:	782.901,32 D	
31/08/2021						
000001201900038018	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALARES 08/2021	1130101010002	11	92.011,79	0,00	784.013,11 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				92.011,79	0,00	784.013,11 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000002	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	281.286,04 D	
31/08/2021						
000001201900038011	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 08/2021	1130101010003	11	81.185,32	0,00	452.471,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				81.185,32	0,00	452.471,36 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000003	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE			SALDO ANTERIOR:	112.515,71 D	
31/08/2021						
000001201900038012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 08/2021	1130101010004	11	22.483,02	0,00	135.094,73 D
000001201900038020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 082021	1130101010014	11	1.474,30	0,00	136.479,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				23.959,32	0,00	136.479,03 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000004	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS			SALDO ANTERIOR:	226.776,67 D	
31/08/2021						
000001201900039009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 08/2021	1130101010001	11	9.531,88	0,00	236.308,55 D
000001201900038014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 08/2021	1130101010004	11	25.831,00	0,00	262.139,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				35.362,88	0,00	262.139,55 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000005	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	154.655,59 D	
31/08/2021						
000001201900038013	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 08/2021	1130101010005	11	10.754,93	0,00	165.314,58 D
000001201900038023	CONSUMO ENGENHARIA CLINICA 08/2021	1130101010009	11	3.325,00	0,00	168.639,58 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.079,93	0,00	168.639,58 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000006	- ENXOVAL			SALDO ANTERIOR:	41.813,74 D	
31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	41.813,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	41.813,74 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000007	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	27.580,01 D	
31/08/2021						
000001201900038021	CONSUMO EPIMT 08/2021	1130101010011	11	2.660,91	0,00	29.960,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.660,91	0,00	29.960,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010107000008	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:	27.986,91 D	
31/08/2021						
000001201900038015	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 08/2021	1130101010017	11	2.988,09	0,00	30.974,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.988,09	0,00	30.974,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010138	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	616.497,76 D	
31/08/2021						
008500001000017001	VLR REF.FT 08/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040000	11	77.087,25	0,00	693.584,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				77.087,25	0,00	693.584,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000303	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	5.719,69 D	
09/08/2021						
00885009100800019001	VLR REF.FT 08/2021A - CLARO - BELEM	2110101040002	11	124,69	0,00	5.844,38 D
30/08/2021						
00885003100900039001	VLR REF.NF 130932 - CE	2110101040002	11	503,06	0,00	6.347,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				628,06	0,00	6.347,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000304	- AGUA E ESGOTO			SALDO ANTERIOR:	104.232,58 D	
31/08/2021						
00885009100900139001	VLR REF.FT 08/2021 - COSANPA	2110101040002	11	28.510,72	0,00	132.743,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				28.510,72	0,00	132.743,30 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000306	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	1.087,93 D	
31/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.087,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.087,93 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000307	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	21.393,89 D	
09/08/2021						
00885000100800320001	VLR REF.FT 08/2021B - CLARO - BELEM	2110101040002	11	623,65	0,00	21.707,54 D
00885000100800130001	VLR REF.FT 08/2021C - CLARO - BELEM	2110101040002	11	82,43	0,00	21.789,97 D
12/08/2021						
00885003100800010001	VLR REF.FT 40085 - ORM	2110101040002	11	2.096,94	0,00	23.886,91 D
31/08/2021						
00885003100800050029	PROVISAO CFC AS SISTEMA	2110101040003	11	700,00	0,00	24.586,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.502,42	0,00	24.586,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000308	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	2.676,18 D	
26/08/2021						
00885000100800340001	REF.2097368678 - CORREIOS - ENVIO DE CON TRATO P/ SEDE (GUILERME M.)	1110101010010	11	87,50	0,00	2.763,68 D
00885000100800230001	REF.2104484674 - CORREIOS - ENVIO MENSAL DOS DOCUMENTOS P/ SAPSA	1110101010010	11	116,10	0,00	2.879,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				203,60	0,00	2.879,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000310	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	87.970,13 D	
31/08/2021						
00886000100800810001	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	1250101020002	11	716,16	0,00	88.686,29 D
00886000100800810002	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	1250101020008	11	1.874,91	0,00	90.561,20 D
00886000100800810004	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	1250101020007	11	2.543,07	0,00	93.104,27 D
00886000100800810005	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	1250101020004	11	563,68	0,00	93.667,95 D
00886000100800810006	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	1250101020001	11	4.225,34	0,00	97.893,49 D
00886000100800810008	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	1250101020004	11	2.079,84	0,00	99.973,33 D
00886000100800810009	DEPRECIACAO ATIVO REF 08/2021	1250101020009	11	361,43	0,00	100.334,76 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.362,43	0,00	100.334,76 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000311	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	30.362,36 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	30.362,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	30.362,36 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013	- SEGUROS			SALDO ANTERIOR:	3.964,43 D	
31/08/2021						
000001001000001002	APROPRIACAO DE SEGURO REF. 08/2021-03/12	1140101010001	11	478,64	0,00	4.443,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				478,64	0,00	4.443,07 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080014	- MANUTENCAO E CONSERVACAO			SALDO ANTERIOR:	224,59 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	224,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	224,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	4.459,44 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	4.459,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	4.459,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	41.941,80 D	
09/08/2021						
008810031000010001	REF.NF. 227 - JOAO C NENT LOBATO		11	948,17	0,00	42.489,97 D
16/08/2021						
008810031000007001	REF.NF. 228 - JOAO C NENT LOBATO		11	1.018,49	0,00	43.509,46 D
23/08/2021						
008810031000011001	REF.NF. 229 - JOAO C NENT LOBATO		11	785,47	0,00	44.288,93 D
008810031000012001	REF.NF. 230 - JOAO C NENT LOBATO		11	4.837,84	0,00	48.927,77 D
30/08/2021						
008810031000014001	REF.NF. 231 - JOAO C NENT LOBATO		11	2.104,55	0,00	51.032,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				9.086,52	0,00	51.032,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	21.000,00 D	
25/08/2021						
008810031000003001	REF.NF. 489 - V. SANTOS SERVICOS A		11	3.000,00	0,00	24.000,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				3.000,00	0,00	24.000,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080027	- CONFRATERNIZACOES E EVENTOS			SALDO ANTERIOR:	182,48 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	182,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	182,48 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080028	- MATERIAL DE ESCRITORIO			SALDO ANTERIOR:	94,30 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	94,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	94,30 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080031	- DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)			SALDO ANTERIOR:	47,85 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	47,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	47,85 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 411010108033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	261.317,91 D	
04/08/2021						
00885001000001001	VLR REF.FT 16 - M & A REPRESENTACOES	2110101040001	11	3.800,00	0,00	265.117,91 D
06/08/2021						
00885001000001301	VLR REF.FT 1647 - MEDSYSTEM EQUIPAMENT	2110101010001	11	9.000,00	0,00	264.117,91 D
07/08/2021						
00885001000001001	VLR REF.FT 81795 - MEITUE MARTINS	2110101010001	11	1.798,65	0,00	265.916,56 D
10/08/2021						
00881001000001301	VLR REF.FT 1460 - SALDANHO INFORMATICA	2110101040001	11	676,30	0,00	266.586,66 D
23/08/2021						
00881001000014001	REF.NF. 240 - F CARDOSO		11	8.358,00	0,00	274.936,66 D
00885001000001301	VLR REF.FT 46166 - HIDROBIOTA BELEM DIST	2110101010001	11	3.502,00	0,00	278.438,66 D
25/08/2021						
00881001000000001	REF.NF. 3170 - ALFENAS		11	3.000,00	0,00	281.438,66 D
27/08/2021						
00885001000050001	VLR REF.FT 2487 - PRO MED E COMERCIO	2110101040001	11	4.103,90	0,00	285.542,56 D
31/08/2021						
00885001000018001	VLR REF.FT 132 - PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11	5.000,00	0,00	290.542,56 D
00885001000019001	VLR REF.FT 133 - PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11	5.000,00	0,00	295.542,56 D
Totais da Conta ==>				44.224,66	0,00	295.542,56 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	1.107.499,76 D	
31/08/2021						
00885001000018001	VLR REF.NDI 08/2021 - INDAR - SEDE ADM	2150101010011	11	158.374,62	0,00	1.365.874,32 D
Totais da Conta ==>				158.374,62	0,00	1.365.874,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108041	- (-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	21.876,48 C	
31/08/2021						
00885001000019001	VLR REF.NDI 08/2021A NUT - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	104,54	21.781,03 C
00885001000023001	VLR REF.NDI 08/21A HHH - REEM LAB	1120101040011	11	0,00	147,00	21.928,03 C
00885001000023001	VLR REF.NDI 008/21A HHPL - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	2.104,28	24.032,31 C
Totais da Conta ==>				0,00	2.355,85	24.032,31 C
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	4.239,80 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	4.239,80 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	4.239,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110005	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS			SALDO ANTERIOR:	23,85 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	23,85 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	23,85 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110004	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.706,69 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.706,69 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	1.706,69 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101010001	- JUROS E CORRECAO MONETARIA			SALDO ANTERIOR:	2.851,29 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	2.851,29 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	2.851,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000	+ DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	11.847,30 D	
02/08/2021						
00885000100008023001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDI NTERNET	111020101002S	11	998,00	0,00	12.845,30 D
03/08/2021						
00885000100008708001	REF.30821 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDIN TERNET	111020101002S	11	14,50	0,00	12.859,80 D
04/08/2021						
00885000100001708001	REF.40821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE T	111020101002S	11	23,00	0,00	12.882,80 D
05/08/2021						
00885000100004808001	REF.50821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE T	111020101002S	11	66,00	0,00	12.948,80 D
09/08/2021						
00885000100003208001	REF.90821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE T	111020101002S	11	34,50	0,00	12.983,30 D
11/08/2021						
00885000100003308001	REF.110821 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101002S	11	3,00	0,00	12.986,30 D
13/08/2021						
00885000100002308001	REF.130821 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	111020101002S	11	11,50	0,00	12.997,80 D
16/08/2021						
00885000100001908001	REF.160821 - BANPARA - TED INTERNET	111020101002S	11	23,00	0,00	13.020,80 D
17/08/2021						
00885000100001208001	REF.170821 - BANPARA - TED INTERNET	111020101002S	11	23,00	0,00	13.043,80 D
18/08/2021						
00885000100001708001	REF.180821 - BANPARA - TED INTERNET	111020101002S	11	23,00	0,00	13.066,80 D
19/08/2021						
00885000100002408001	REF.190821 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	111020101002S	11	23,00	0,00	13.089,80 D
20/08/2021						
00885000100000408001	REF.200821 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	111020101002S	11	14,50	0,00	13.104,30 D
24/08/2021						
00885000100002708001	REF.240821 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	111020101002S	11	43,90	0,00	13.148,20 D
25/08/2021						
00885000100001208001	REF.240821 - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ	111020101002S	11	77,90	0,00	13.226,10 D
26/08/2021						
00885000100003708001	REF.124021 - INSS GIB - TARIFA FOLHA	111020101002S	11	75,00	0,00	13.301,10 D
30/08/2021						
00885000100001408001	REF.300821 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	111020101002S	11	23,00	0,00	13.324,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.456,80	0,00	13.324,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000	- IOF			SALDO ANTERIOR:	2.486,40 D	
02/08/2021						
00885000100002808001	REF.288748 - BANPARA - IOF	111020101002S	11	4,83	0,00	2.489,99 D
04/08/2021						
00885000100000148001	REF.2880181 - BANPARA - IOF	111020101002S	11	367,83	0,00	2.856,50 D
09/08/2021						
00885000100003108001	REF.289430 - BANPARA - IOF	111020101002S	11	266,39	0,00	3.122,99 D
10/08/2021						
00885000100001708001	REF.280552 - BANPARA - IOF	111020101002S	11	78,31	0,00	3.201,30 D
16/08/2021						
00885000100000108001	REF.290134 - BANPARA - IOF	111020101002S	11	61,79	0,00	3.263,08 D
18/08/2021						
00885000100001308001	REF.290389 - BANPARA - IOF	111020101002S	11	21,40	0,00	3.284,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				800,05	0,00	3.284,48 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007	- MULTAS			SALDO ANTERIOR:	8.789,66 D	
25/08/2021						
00005000100000010002	MULTA POTO.NF 7685 - CLEAR & PACK	1110201010025	11	391,00	0,00	9.180,66 D
30/08/2021						
00005000100000140002	MULTA POTO.NF 80661 - MATRIX SISTEM	1110201010025	11	0,03	0,00	9.180,69 D
00005000100000170002	MULTA POTO.NF 80662 - MATRIX SISTEM	1110201010025	11	0,03	0,00	9.180,71 D
31/08/2021						
00000100100000340001	DESC.ONTIDOS NF 306481 MED CENTER COMERC		11	0,01	0,00	9.180,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				391,06	0,00	9.180,72 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	1.808.242,59 D	
31/08/2021						
00000100100000020001	REF. ISENCAO COTA PATRONAL INSS 09/2021	2810101010001	11	256.366,61	0,00	2.064.609,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				256.366,61	0,00	2.064.609,20 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	724.499,88 D	
31/08/2021						
00000100100000020003	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 08/2021	2810101010003	11	103.499,96	0,00	827.999,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				103.499,96	0,00	827.999,84 D
T O T A L G E R A L ==>						
				22.887.474,13	22.887.474,14	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – AGOSTO/2021

HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA

BANPARA C/C : 416858-5	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
Saldo Inicial	1.324.784,95	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86	1.468.785,27	315.432,14
1.1. Entradas						
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	3.449.999,45	3.333.510,92	3.566.487,98	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45
1.02 - Laboratório HJB	10.888,32	1.082,40	40.405,43	15.056,41	22.722,57	17.372,47
1.03 - Outras entradas						
Sub-Total	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	R$ 3.467.371,92
2.2 Entradas Não Operacionais						
2.01 - Remunerações Bancárias	29,29	13,35	39,55	42,17	121,41	57,81
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-
2.03 - Transferências	-	-	-	-	-	-
2.04 - Resgates	2.000.107,58	2.943.715,21	100.027,18	1.100.355,74	460.104,33	1.570.266,42
2.05 - Devolução Bancária	-	10.817,08	12.580,97	-	-	-
2.06 - Outras entradas	-	-	-	890,00	314,47	671,60
Sub-Total	R$ 2.000.136,87	R$ 2.954.545,64	R$ 112.647,70	R$ 1.101.287,91	R$ 460.540,21	R$ 1.570.995,83
Total Entradas	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	R$ 5.038.367,75
3. Saídas Operacionais						
3.01 - Pessoal Próprio	687.229,34	715.001,96	732.223,40	708.985,89	692.929,51	649.227,81
3.02 - Benefício Funcionário	31.190,40	31.741,20	576,00	69.445,80	34.941,60	33.181,20
3.03 - Férias	-	115.448,36	-	71.961,09	162.088,66	70.856,25
3.04 - Rescisões	7.820,29	68.717,63	14.079,34	48.273,44	5.849,69	9.146,86
3.05 - Pensão	1.558,76	1.068,98	1.259,20	1.780,27	1.641,90	1.828,36
3.06 - Encargos Sociais	146.760,96	175.696,86	195.073,37	258.296,88	184.348,11	185.834,32
3.10 - Cheque	-	-	-	-	-	-
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	607.684,11	88.733,25	874.515,65	476.926,93	527.577,28	477.800,10
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	1.122.848,23	882.723,81	786.534,95	801.107,73	894.141,36	895.989,38
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.15 - Gases Medicinais	22.472,08	44.544,74	31.589,47	20.007,65	16.097,95	19.526,01
3.16 - Materiais e Medicamentos	751.070,89	754.625,60	665.762,38	685.325,19	543.298,63	697.463,93
3.17 - Genêros Alimentícios	62.665,11	41.391,43	57.678,06	72.875,75	53.744,12	76.577,85
3.18 - Telefonia Fixa	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35
3.19 - Água	15.241,41	16.715,78	16.224,32	13.767,04	15.241,41	23.104,70
3.20 - Energia Elétrica	51.686,11	57.361,54	53.353,55	61.345,98	62.352,63	71.175,99
3.21 - Locação	52.439,77	12.848,88	57.435,44	34.989,22	43.989,22	39.545,97
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97
3.23 - Outras saídas	206.459,44	127.722,14	70.619,11	96.707,57	81.832,60	91.349,50
Sub-Total (3)	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	R$ 3.515.611,55

4. Saídas Não Operacionais						
4.01 - Financeiras	1.651,40	1.527,40	1.380,90	1.485,40	1.750,40	1.456,80
4.02 - Provisão	60.972,12	-	662.670,72	90.000,00	90.000,00	90.000,00
4.03 - Aplicação	2.400.000,00	-	1.600.000,00	400.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
4.04 - Transferencias	-	-		-	-	-
4.05 - Empréstimos	-	-	-	-	-	-
4.06 - Outras	-	-	-	100.157,21	1.786,97	479,60
Sub-Total (4)	**R$ 2.462.623,52**	**R$ 1.527,40**	**R$ 2.264.051,62**	**R$ 591.642,61**	**R$ 1.593.537,37**	**R$ 1.591.936,40**
Total de saídas (3+4)	**R$ 6.402.753,74**	**R$ 3.308.872,88**	**R$ 5.993.979,18**	**R$ 4.186.442,36**	**R$ 5.086.615,36**	**R$ 5.107.547,95**
Saldo disponível	**R$ 383.055,85**	**R$ 3.363.321,93**	**R$ 1.088.883,86**	**R$ 1.468.785,27**	**R$ 315.432,14**	**R$ 246.251,94**

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	2.543.283,26	-	1.501.083,85	902.608,05	1.946.082,02	R$ 1.879.210,58
CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86	1.468.785,27	315.432,14	R$ 246.251,94
TOTAL - CUSTEIO	**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**	**R$ 2.125.462,52**
PROVISÃO - APLICACÃO 433338-1	3.993.034,97	3.598.819,87	4.183.159,61	4.376.559,27	4.482.592,64	R$ 4.592.170,97
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	71,26	668,70	90.290,04	240,78	200,86	R$ 241,01
TOTAL - PROVISÃO	**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**	**R$ 4.592.411,98**
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	-	-	-	-	-	R$ -
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	47,58	148,58	99,08	49,58	9,58	R$ 49,58
TOTAL - INVESTIMENTO	**R$ 47,58**	**R$ 148,58**	**R$ 99,08**	**R$ 49,58**	**R$ 9,58**	**R$ 49,58**
FUNDO FIXO	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.514,47	1.200,00	R$ 1.200,00
TOTAL GERAL	**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**	**R$ 6.719.124,08**

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital [illegible] Bitar
[illegible]SH

96

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – AGOSTO/2021**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

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

SUS

INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8543,50	657.559,50	00	401	INSS	0,00	70.466,64	00	701	BAS.INSS LIMIT	830.939,20
029	DSR HE./OUT.AD	965,39	12.327,79	00	402	INSS FERIAS	0,00	7.222,91	00	702	BAS.INSS ACIMA	54.362,54
033	GRATIFICACAO F	0,00	1.180,74	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	156,49	00	703	BAS.INSS 13LIM	2.867,57
038	INSALUB MEDIA	30032,00	29.467,28	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	97,75	00	707	BAS.INSS OUTRA	30.310,67
048	ANUENIO	6876,00	8.735,49	00	420	IMP.RENDA	1750,00	29.734,01	00	715	INSS OUTRAS EM	3.112,87
051	AUX.DOENCA	214,00	22.833,13	00	422	IR FERIAS	240,00	2.423,86	00	725	BASE IR SALARI	733.304,70
054	SALARIO FAMILI	9,00	425,14	00	441	ATRASOS	831,19	8.372,89	00	727	BASE IR FERIAS	67.955,65
068	INSAL FERIAS P	3,12	55,80	00	443	FALTAS	412,58	4.910,04	00	728	BASE IR 13o	1.911,08
072	INSAL.MAXIMA	863,00	6.172,13	00	445	DESCONTO DSR	198,65	2.412,73	00	729	BASE IR MES AN	688.468,22
074	ADIC.NOTURNO Z	8516,19	17.832,85	00	446	FALTA 1/2 FERI	13,56	160,88	00	732	BASE IRRF FER	86.553,76
100	INSUF.SALDO	0,00	2.919,19	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.392,57	00	736	DESC.IR MES AN	25.554,47
109	INSAL 13. RESC	3,12	36,67	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	66.770,50	00	741	ATS MES	10.163,16
110	HORA EXTRA 50%	1629,61	32.966,19	00	471	FER.PAGAS MES	91,00	10.239,65	00	742	ADIC DE INSAL	51.213,50
115	HORA EXTRA 100	526,16	12.223,36	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	2.962,61	00	745	BASE FGTS	895.768,62
119	INSALUB MES AN	0,00	1.760,06	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.819,34	00	746	BASE FGTS 13o	1.578,80
138	ATS FERIAS PRO	5,12	14,39	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	925,75	00	747	BASE FGTS RESC	1.069,40
140	H.E INTERJ 50%	57,60	1.081,92	00	494	DESC AVISO PRE	80,00	4.513,88	00	755	FGTS	70.861,48
144	ATS 13* RESCIS	7,12	16,79	00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.411,08	00	756	FGTS 13o SALAR	126,29
200	FERIAS	761,00	55.139,24	00	535	P. ALIMENTICIA	37,50	501,55	00	757	FGTS DEPOSITAD	373,33
201	1/3 FERIAS	0,00	21.377,25	00	551	CONTRIB.ASSIS/	40,00	547,80	00	759	FGTS QUITACAO	85,55
202	AB.PECUNIARIO	20,00	2.946,66	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	16.638,92	00	761	FGTS 13o RESCI	39,10
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.050,18	00	593	SAIDA ANTECIPA	90,16	1.041,26	00	775	BASE FGTS 13 R	488,77
204	MED.FER.VALOR	761,00	2.335,05	00						777	BASE FIS EMPRE	836.692,58
205	MED.FER.HORAS	761,00	1.636,51	00						815	INSS EMPRESA	177.473,95
211	FERIAS M.SEG.	13,00	725,57	00						817	ACID.TRABALHO	24.988,32
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	261,19	00						820	VL AFAST DOEN	38.689,09
215	MED.VAL.M.SEG.	13,00	13,58	00						821	VL AFAST ACID	1.536,28
216	MED.HOR.M.SEG.	13,00	22,23	00						826	FIS EMPRESA	8.946,99
242	ATS FERIAS MES	746,00	890,92	00						930	DED.INSS SALAR	70.466,64
245	ATS FERIAS MES	13,00	14,86	00						931	DED.INSS FERIA	8.671,46
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.134,03	00						932	DED.INSS 13o	156,49
251	INSAL.FERIAS M	0,00	7,33	00						934	DED.DEP.IR	22.961,21
298	ATS ABOND MES	20,00	53,07	00						936	DED.DEP.FERIAS	3.033,44
276	MEDIA HAB S/AB	20,00	122,89	00						990	BASE SALARIO M	841.077,93
277	MEDIA VR S/ABO	20,00	37,92	00						999	LIQUIDO A RECE	680.807,65
300	SALDO SALARIO	25,00	1.489,85	00								
306	13o SAL.RESCIS	12,36	1.906,41	00								
308	MED.13o.RESCIS	12,36	107,70	00								
321	FERIAS PROPORC	12,36	1.980,45	00								
324	MED.FER.PROPOR	12,36	97,80	00								
551	1/3 FERIAS PRO	0,00	689,22	00								
579	DEVOL DESC IND	0,00	366,16	00								
A29	SOBREAVISO	418,85	3.861,53	00								
TOTAIS ->		61904,42	913.900,84				3629,64	233.173,18			SALARIO LIQ.	680.807,65

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Sit.Normal:	00268	Admitidos:	00010	Afastados:	00021	Demitidos:	00004
Ferias:	00069	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00342						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Empresa: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8543,80	657.559,50	00	401 INSS	0,00	70.466,64	00	701 BAS.INSS LIMIT	839.939,20
029 DSR HE./OUT.AD	965,59	12.327,79	00	402 INSS FERIAS	0,00	7.222,91	00	702 BAS.INSS ACIMA	54.362,54
033 GRATIFICACAO F	0,00	1.180,74	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	156,49	00	703 BAS.INSS 13LIM	2.067,57
038 INSALUB MEDIA	30032,00	39.467,28	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	87,75	00	707 BAS.INSS OUTRA	30.310,67
040 ANUENIO	6876,00	8.735,49	00	420 IMP.RENDA	1750,00	29.734,61	00	715 INSS OUTRAS EM	3.112,87
051 AUX.DOENCA	214,00	22.833,13	00	422 IR FERIAS	240,00	2.423,86	00	725 BASE IR SALARI	733.304,70
054 SALARIO FAMILI	9,00	425,34	00	441 ATRASOS	631,19	8.372,89	00	727 BASE IR FERIAS	67.955,85
068 INSAL FERIAS P	3,12	55,00	00	443 FALTAS	412,58	4.910,54	00	728 BASE IR 13o	1.911,08
072 INSAL.MAXIMA	663,00	6.172,13	00	445 DESCONTO DSR	198,65	2.412,13	00	729 BASE IR MES AN	888.468,22
074 ADIC.NOTURNO 2	8516,15	17.832,39	00	446 FALTA 1/2 PERI	12,56	160,88	00	732 BASE IRRF FER	86.553,76
106 INSUF.SALDO	0,00	2.919,19	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.352,57	00	736 DESC.IR MES AN	25.554,47
109 INSAL 13. RESC	2,12	36,47	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	66.770,50	00	741 ATS MES	10.163,16
110 HORA EXTRA 50%	1629,61	32.966,19	00	471 FER.PAGAS MES	91,00	10.239,65	00	742 ADIC DE INSAL	31.213,50
115 HORA EXTRA 100	526,16	12.223,38	00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	2.862,01	00	745 BASE FGTS	885.768,62
119 INSALUB MES AN	0,00	1.760,00	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.819,34	00	746 BASE FGTS 13o	1.578,80
138 ATS FERIAS PRO	0,12	14,39	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	925,79	00	747 BASE FGTS RESC	1.069,40
140 H.E INTERJ 50%	37,40	1.041,92	00	494 DESC AVISO PRE	60,00	4.013,88	00	755 FGTS	70.861,48
144 ATS 13° RESCIS	7,12	16,79	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.411,88	00	756 FGTS 13o SALAR	126,23
200 FERIAS	761,00	55.135,24	00	535 P. ALIMENTICIA	37,50	501,59	00	757 FGTS DEPOSITAD	373,33
201 1/3 FERIAS	0,00	21.377,25	00	551 CONTRIB.ASSIS/	40,00	547,90	00	759 FGTS QUITACAO	85,55
202 AB.PECUNIARIO	20,00	2.946,66	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	16.638,92	00	761 FGTS 13o RESCI	39,10
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.050,18	00	591 SAIDA ANTECIPA	90,16	1.041,26	00	779 BASE FGTS 13 R	888,77
204 MED.FER.VALOR	761,00	2.335,88	00					777 BASE FIS EMPRE	894.492,58
205 MED.FER.HORAS	761,00	1.636,51	00					815 INSS EMPRESA	177.473,95
211 FERIAS M.SEG.	13,00	725,57	00					817 ACID.TRABALHO	24.888,32
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	261,19	00					820 VL AFAST DOEN	30.689,09
213 MED.VAL.M.SEG.	13,00	13,38	00					821 VL AFAST ACID	1.536,28
216 MED.HOR.M.SEG.	13,00	22,23	00					826 FIS EMPRESA	9.946,93
242 ATS FERIAS MES	746,00	890,92	00					930 DED.INSS SALAR	70.466,64
243 ATS FERIAS MES	13,00	14,86	00					931 DED.INSS FERIA	8.671,66
250 INSAL.FERIAS M	0,00	6.134,03	00					932 DED.INSS 13o	156,49
251 INSAL.FERIAS M	0,00	7,33	00					933 DED.DEP.IR	22.261,21
258 ATS ABONO MES	20,00	53,07	00					934 DED.DEP.FERIAS	3.033,44
276 MEDIA HRS S/AB	20,00	122,89	00					990 BASE SALARIO M	841.077,93
277 MEDIA VR S/ABO	20,00	27,92	00					999 LIQUIDO A RECE	680.807,45
300 SALDO SALARIO	23,00	1.489,35	00						
306 13o SAL.RESCIS	12,36	1.906,41	00						
308 MED.13o.RESCIS	12,36	107,70	00						
321 FERIAS PROPORC	12,36	1.800,45	00						
324 MED.FER.PROPOR	12,36	97,86	00						
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	889,22	00						
375 DEVOL DESC IND	0,00	366,16	00						
A28 SOBREAVISO	418,93	3.061,33	00						
TOTAIS ->	61904,42	915.980,84			3629,04	235.173,19		SALARIO LIQ.	680.807,65

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Sit.Normal:	00268	Admitidos:	00010	Afastados:	00021	Demitidos:	00004
Ferias:	00049	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00342						

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
028 SALARIO	237,00	4.345,00 00	401 INSS	0,00	324,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.430,14
029 DSR HE./OUT.AD	8,01	0,89 00	402 INSS FERIAS	0,00	5,53 00	725 BASE IR SALARI	4.029,69
040 ANUENIO	147,00	13,48 00	441 ATRASOS	0,36	1,99 00	729 BASE IR MES AN	3.625,39
110 HORA EXTRA 50%	0,05	0,41 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	68,33 00	732 BASE IRRF FER	73,76
200 FERIAS	3,00	55,00 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	231,00 00	741 ATS MES	13,75
201 1/3 FERIAS	0,00	18,44 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,11	0,61 00	749 BASE FGTS	4.430,14
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,01 00				755 FGTS	88,61
205 MED.FER.HORAS	3,00	0,03 00				777 BASE FIS EMPRE	4.430,14
242 ATS FERIAS MES	3,00	0,26 00				815 INSS EMPRESA	886,03
						817 ACID.TRABALHO	124,75
						824 PIS EMPRESA	66,30
						930 DED.INSS SALAR	324,69
						990 BASE SALARIO M	4.413,75
						999 LIQUIDO A RECE	3.798,69
TOTAIS ->	396,06	4.432,74		3,47	634,03	SALARIO LIQ.	3.798,69

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-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Empresa: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	237,00	4.345,00	00	401	INSS	0,00	326,69	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.430,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,09	00	402	INSS FERIAS	0,00	5,53	00	725	BASE IR SALARI	4.028,69
040	ANUENIO	147,00	13,46	00	441	ATRASOS	0,36	1,99	00	729	BASE IR MES AN	3.625,39
110	HORA EXTRA 50%	0,02	0,41	00	471	FER.PAGAS MES	3,00	88,23	00	732	BASE IRRF FER	73,76
200	FERIAS	3,00	55,00	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	231,00	00	741	ATS MES	13,75
201	1/3 FERIAS	0,00	18,44	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	0,41	00	745	BASE FGTS	4.430,14
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,01	00						755	FGTS	88,61
205	MED.FER.HORAS	3,00	0,03	00						777	BASE PIS EMPRE	4.430,14
242	ATS FERIAS MES	3,00	0,28	00						815	INSS EMPRESA	886,03
										817	ACID.TRABALHO	124,75
										826	PIS EMPRESA	44,30
										930	DED.INSS SALAR	326,69
										990	BASE SALARIO M	4.413,75
										999	LIQUIDO A RECE	3.798,69
TOTAIS ->		396,06	4.432,74				3,47	634,05			SALARIO LIQ.	3.798,69

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: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8780,00	661.904,50 00	401	INSS	0,00	70.793,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	835.369,34
029	DSR HE./OUT.AD	965,18	12.327,88 00	402	INSS FERIAS	0,00	7.228,44 00	702	BAS.INSS ACIMA	34.362,54
033	GRATIFICACAO F	0,00	1.180,74 00	405	INSS 13o SALAR	0,00	156,49 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.067,57
038	INSALUB MEDIA	38032,00	39.467,28 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	87,75 00	707	BAS.INSS OUTRA	38.310,67
040	ANUENIO	7023,00	8.748,97 00	420	IMP.RENDA	1750,00	29.734,61 00	715	INSS OUTRAS EM	3.112,87
051	AUX.DOENCA	214,00	22.833,13 00	422	IR FERIAS	240,00	2.423,86 00	725	BASE IR SALARI	737.334,38
054	SALARIO FAMILI	9,00	425,34 00	441	ATRASOS	631,55	8.374,88 00	727	BASE IR FERIAS	67.955,65
068	INSAL FERIAS F	3,12	55,00 00	443	FALTAS	412,58	4.910,54 00	728	BASE IR 13o	1.911,08
072	INSAL.MAXIMA	863,00	6.172,13 00	445	DESCONTO DSR	198,65	2.412,73 00	729	BASE IR MES AN	892.093,61
074	ADIC.NOTURNO I	8516,19	17.832,99 00	446	FALTA 1/2 PERI	13,56	160,88 00	732	BASE IRRF FER	86.627,52
100	INSUF.SALDO	0,00	2.919,19 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.352,57 00	736	DESC.IR MES AN	35.354,47
109	INSAL 13. RESC	3,12	36,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	86.770,50 00	741	ATS MES	10.176,91
110	HORA EXTRA 50%	1629,66	32.966,60 00	471	FER.PAGAS MES	94,00	10.307,88 00	742	ADIC DE INSAL	31.213,50
115	HORA EXTRA 100	526,16	12.223,30 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	2.362,01 00	745	BASE FGTS	890.198,76
119	INSALUB MES AN	0,00	1.760,00 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.819,34 00	746	BASE FGTS 13o	1.878,80
138	ATS FERIAS PRO	6,12	14,28 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	925,75 00	747	BASE FGTS RESC	1.069,40
140	H.E INTERJ 50%	57,60	1.081,92 00	494	DESC AVISO PRE	60,00	4.013,88 00	755	FGTS	70.930,08
144	ATS 13° RESCIS	7,12	16,79 00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.411,88 00	756	FGTS 13o SALAR	126,29
200	FERIAS	764,00	55.180,24 00	535	P. ALIMENTICIA	37,90	501,59 00	757	FGTS DEPOSITAD	373,33
201	1/3 FERIAS	0,00	21.395,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	40,00	547,90 00	759	FGTS QUITACAO	85,55
202	AB.PECUNIARIO	20,00	2.946,66 00	561	VALE TRANSPORT	0,00	16.869,92 00	761	FGTS 13o RESCI	39,10
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.030,18 00	591	SAIDA ANTECIPA	80,27	1.041,87 00	779	BASE FGTS 13 R	688,77
204	MED.FER.VALOR	764,00	2.335,06 00					777	BASE PIS EMPRE	889.122,72
205	MED.FER.HORAS	764,00	1.636,54 00					815	INSS EMPRESA	178.359,88
211	FERIAS M.SEG.	13,00	725,57 00					817	ACID.TRABALHO	25.113,07
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	261,19 00					820	VL AFAST DOEN	30.689,05
215	MED.VAL.M.SEG.	13,00	13,58 00					821	VL AFAST ACID	1.336,28
216	MED.HOR.M.SEG.	13,00	22,23 00					824	PIS EMPRESA	8.891,29
242	ATS FERIAS MES	765,00	891,28 00					930	DED.INSS SALAR	70.793,33
243	ATS FERIAS MES	13,00	14,86 00					931	DED.INSS FERIA	6.471,46
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.134,03 00					932	DED.INSS 13o	156,49
251	INSAL.FERIAS M	0,00	7,33 00					933	DED.DEP.IR	22.361,21
258	ATS ABONO MES	20,00	33,07 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.033,44
276	MEDIA ENS S/AB	20,00	122,88 00					990	BASE SALARIO M	845.491,68
277	MEDIA VR S/ABO	20,00	27,92 00					999	LIQUIDO A RECE	684.606,34
300	SALDO SALARIO	25,00	1.488,05 00							
306	13o SAL.RESCIS	12,36	1.906,41 00							
308	MED.13o.RESCIS	12,36	107,79 00							
321	FERIAS PROPORC	12,36	1.900,45 00							
324	MED.FER.PROPOR	12,36	97,90 00							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	689,22 00							
379	DEVOL DESC INS	0,00	366,16 00							
A29	SOBREAVISO	418,85	3.061,53 00							
TOTAIS ->		82300,48	920.413,58			3633,11	235.807,24		SALARIO LIQ.	684.606,34

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Sit.Normal:	00275	Admitidos:	00010	Afastados:	00021	Demitidos:	00004
Ferias:	00050	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00350						

Empresa: INDSH Contrato de Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 05/09/2021

Grupo de Empresas: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8760,00	661.904,50	00	401	INSS	0,00	70.793,33	00	701	BAS.INSS LIMIT	835.369,34
025	DSR HE./OUT.AD	965,10	12.327,86	00	402	INSS FERIAS	0,00	7.228,44	00	702	BAS.INSS ACIMA	54.362,54
031	GRATIFICACAO F	0,00	1.199,74	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	156,49	00	703	BAS.INSS 13SIN	2.067,57
038	INSALUB MEDIA	30032,00	39.467,28	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	87,75	00	707	BAS.INSS OUTRA	30.310,67
040	ANUENIO	7023,00	8.768,97	00	420	IMP.RENDA	1750,00	29.736,01	00	719	INSS OUTRAS EM	3.112,87
051	AUX.DOENCA	216,00	22.833,13	00	422	IR FERIAS	240,00	2.423,86	00	725	BASE IR SALARI	737.336,39
054	SALARIO FAMILI	9,00	625,54	00	441	ATRASOS	631,55	8.374,88	00	727	BASE IR FERIAS	67.953,65
068	INSAL FERIAS P	3,12	55,00	00	443	FALTAS	412,58	4.910,54	00	728	BASE IR 13o	1.911,88
072	INSAL.MAXIMA	863,00	4.172,13	00	445	DESCONTO DSR	198,65	2.412,73	00	729	BASE IR MES AN	692.093,61
074	ADIC.NOTURNO 2	8516,19	17.832,99	00	446	FALTA 1/2 PERI	13,56	163,88	00	732	BASE IRRF FER	86.627,52
100	INSUF.SALDO	0,00	2.919,19	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.352,57	00	736	DESC.IR MES AN	25.554,47
109	INSAL 13. RESC	2,12	36,67	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	68.770,58	00	741	ATS MES	10.176,91
110	HORA EXTRA 50%	1629,64	32.966,60	00	471	FER.PAGAS MES	94,00	10.307,88	00	742	ADIC DE INSAL	51.213,50
115	HORA EXTRA 100	526,16	12.223,30	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	2.962,01	00	745	BASE FGTS	890.199,76
119	INSALUB MES AN	0,00	1.760,00	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.819,24	00	746	BASE FGTS 13o	1.578,80
138	ATS FERIAS PRO	6,12	14,39	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	925,73	00	747	BASE FGTS RESC	1.069,40
140	H.E INTERJ 50%	57,60	1.081,92	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	4.013,88	00	755	FGTS	70.930,69
144	ATS 13° RESCIS	7,12	16,79	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,00	1.411,08	00	756	FGTS 13o SALAR	126,23
200	FERIAS	764,00	55.190,24	00	535	P. ALIMENTICIA	37,50	501,59	00	757	FGTS DEPOSITAD	373,33
201	1/3 FERIAS	0,00	21.395,69	00	551	CONTRIB.ASSIS/	40,00	547,90	00	759	FGTS QUITACAO	85,55
202	AB.PECUNIARIO	20,00	2.946,66	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	16.869,92	00	761	FGTS 13o RESCI	33,10
205	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.050,18	00	591	SAIDA ANTECIPA	90,27	1.041,87	00	775	BASE FGTS 13 R	688,77
294	MED.FER.VALOR	764,00	2.335,06	00						777	BASE FIS EMPRE	895.122,72
295	MED.FER.HORAS	764,00	1.636,54	00						815	INSS EMPRESA	178.359,98
211	FERIAS H.SEG.	13,00	725,57	00						817	ACID.TRABALHO	25.113,07
212	1/3 FER.H.SEG.	0,00	261,19	00						820	VL AFAST DOEN	30.685,09
213	MED.VAL.H.SEG.	13,00	13,98	00						821	VL AFAST ACID	1.536,28
216	MED.HOR.H.SEG.	13,00	22,23	00						826	PIS EMPRESA	8.991,39
242	ATS FERIAS MES	749,00	891,20	00						930	DED.INSS SALAR	70.793,33
243	ATS FERIAS MES	13,00	14,86	00						931	DED.INSS FERIA	6.671,44
250	INSAL.FERIAS H	0,00	4.134,03	00						932	DED.INSS 13o	156,49
251	INSAL.FERIAS H	0,00	7,33	00						933	DED.DEP.IR	22.961,21
258	ATS ABONO MES	20,00	53,07	00						934	DED.DEP.FERIAS	3.033,84
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	122,89	00						950	BASE SALARIO H	845.491,69
277	MEDIA VR S/ABO	20,00	27,92	00						999	LIQUIDO A RECE	684.606,34
300	SALDO SALARIO	25,00	1.489,05	00								
306	13o SAL.RESCIS	12,36	1.906,41	00								
308	MED.13o.RESCIS	12,36	107,70	00								
321	FERIAS PROPORC	12,36	1.900,45	00								
324	MED.FER.PROPOR	12,36	97,80	00								
331	1/3 FERIAS PRO	8,00	669,22	00								
379	DEVOL DESC IND	8,00	366,16	00								
A29	SOBREAVISO	418,85	3.061,53	00								
TOTAIS ->		62300,48	920.413,58				3633,11	235.807,24			SALARIO LIQ.	684.606,34

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202108 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2021-31/08/2021 Dt Pagto: 03/09/2021

Sit.Normal:	00275	Admitidos:	00010	Afastados:	00021	Demitidos:	00004
Ferias:	00050	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00350						

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:54
Código de Barras	85800000704-0 43080179210-7 80765505082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70.443,08 (Setenta Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Oito Centavos)
Data do pagamento	03/08/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 07-2021
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637613817360337

Emitido em sexta-feira, 6 de agosto de 2021 às 11:43

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHOSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : FGTS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	06/08/2021	R$	70.443,08
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70.443,08

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH
Depto pessoal

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

Adm. Giovani Meron Jr
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INOSH Hospital Jean Bitar

Mari Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INOSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 11:54
Código de Barras	85830000000-9 91660179210-0 80765505002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 91,66 (Noventa e Um Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	03/08/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 07-2021
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637613536890453

Emitido em sexta-feira, 6 de agosto de 2021 às 11:42

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF – GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sofya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHDSM

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : FGTS APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	06/08/2021	R$	91,66
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	91,66

Soraia Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 11:53
Período de Apuração	31/07/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/08/2021
Valor principal	R$ 38.735,10 (Trinta e Oito Mil e Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Dez Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 38.735,10 (Trinta e Oito Mil e Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Dez Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 07-2021
Autenticação	637637612915795618

Emitido em sexta-feira, 6 de agosto de 2021 às 11:43

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	38.735,10
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	38.735,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 30/07/2021 14:18:17

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	38.735,10
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	38.735,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 30/07/2021 14:18:17

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

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IND/SH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : DARF IR FOPAG

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	20/08/2021	R$	38.735,10
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	38.735,10

Sorayla Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Diretor Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200O0
Data da Operação	16/08/2021 12:41
Código do Pagamento	2631
Competência	07/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 325,84 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 325,84 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	INSS PRESERVE COMP 07-2021
Autenticação	637647145031952722

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:39

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68660-000	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2021	
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.	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	07/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	325,84
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	325,84

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68660-000	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2021	
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.	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	07/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	325,84
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	325,84

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:42
Código do Pagamento	2631
Competência	07/2021
Identificador	391852690-0012-5
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS SOBRE NOTAS ECO EMPRESA COMP 07-2021
Autenticação	637647145320859555

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:40

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		07/2021
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 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS: 0,00
		11 - TOTAL: 2.585,00

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2631
4 - COMPETÊNCIA		07/2021
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 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS: 0,00
		11 - TOTAL: 2.585,00

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:41
Código do Pagamento	2631
Competência	07/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	INSS STEMAC COMP 07-2021
Autenticação	637647144750545960

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:39

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	07/2021
		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 RECUPERACAO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SAO JOSE SC CEP 88103-480		6 - VALOR DO INSS	143,68
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	143,68
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		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 RECUPERACAO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SAO JOSE SC CEP 88103-480		6 - VALOR DO INSS	143,68
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	143,68
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:42
Período de Apuração	31/07/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/08/2021
Valor principal	R$ 18.798,89 (Dezoito Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 18.798,89 (Dezoito Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	IR SOBRE NOTAS COMP 07-2021
Autenticação	637647145620547615

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:41

1a. via

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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: REF. IRPJ 072021 - HJB Sicalc Contribuinte - 4985 - MG	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	18.798,89
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	18.798,89
SENDA (Versão:5.0.0) 05/08/2021 12:55:43	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: REF. IRPJ 072021 - HJB Sicalc Contribuinte - 4985 - MG	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	18.798,89
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	18.798,89
SENDA (Versão:5.0.0) 05/08/2021 12:55:43	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:43
Período de Apuração	31/07/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/08/2021
Valor principal	R$ 59.390,89 (Cinquenta e Nove Mil e Trezentos e Noventa Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 59.390,89 (Cinquenta e Nove Mil e Trezentos e Noventa Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	PCC SOBRE NOTAS COMP 07-2021
Autenticação	637647145964610945

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:42

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	59.390,89
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	59.390,89

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
REF. PCC 07/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:15:52

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	59.390,89
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	59.390,89

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
REF. PCC 07/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:15:52

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

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Data Base: 31/08/2021

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	342702,19	60976,84	134558,93	538237,96	122803,58	42925,33	5381,63	709348,50
Faltas	No Mes	52844,53	8166,60	20337,00	81347,93	18277,62	6408,69	801,01	106833,25
Saldo	Atual	346248,52	61894,94	135780,43	543123,89	123918,38	43316,27	5430,54	715789,09
Valor Baixa	Ferias	49298,20	8048,30	19115,50	76462,00	17162,81	6017,75	752,10	100394,66
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	311088,45	56855,98	122648,15	490592,58	111932,00	39146,16	4904,32	646575,06
Faltas	No Mes	4333,19	3379,19	2567,37	10269,75	1714,31	571,60	75,23	12630,79
Saldo	Atual	313511,19	60067,98	124526,30	498105,47	113646,21	39717,76	4979,55	656448,99
Valor Baixa	Rescis	1900,45	167,19	689,22	2756,86	0,00	0,00	0,00	2756,86
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	653790,64	117832,82	257207,08	1028830,54	234735,58	82071,49	10285,95	1355923,56
Faltas	No Mes	57167,72	11545,59	22904,37	91617,68	19991,93	6980,29	876,24	119466,04
Saldo	Atual	659759,71	121162,92	260306,73	1041229,36	237564,60	83034,93	10410,09	1372238,08
Valor Baixa	Ferias	49298,20	8048,30	19115,50	76462,00	17162,81	6017,75	752,10	100394,66
	Rescis	1900,45	167,19	689,22	2756,86	0,00	0,00	0,00	2756,86
No Mes-Baixa		5969,07	3338,19	3099,65	12398,82	2829,02	962,54	124,14	16314,52

##########

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	342702,19	60976,84	134558,93	538237,96	122803,58	42925,33	5381,63	709348,50
Faltas	No Mes	52844,53	8166,60	20337,00	81347,93	18277,62	6408,69	801,01	106833,25
Saldo	Atual	346248,52	61894,94	135780,43	543123,89	123918,38	43316,27	5430,54	715789,09
Valor Baixa	Ferias	49298,20	8048,30	19115,50	76462,00	17162,81	6017,75	752,10	100394,66
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	311088,45	56855,98	122648,15	490592,58	111932,00	39146,16	4904,32	646575,06
Faltas	No Mes	4333,19	3379,19	2567,37	10269,75	1714,31	571,60	75,23	12630,79
Saldo	Atual	313511,19	60067,98	124526,30	498105,47	113646,21	39717,76	4979,55	656448,99
Valor Baixa	Rescis	1900,45	167,19	689,22	2756,86	0,00	0,00	0,00	2756,86
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	653790,64	117832,82	257207,08	1028830,54	234735,58	82071,49	10285,95	1355923,56
Faltas	No Mes	57167,72	11545,59	22904,37	91617,68	19991,93	6980,29	876,24	119466,04
Saldo	Atual	659759,71	121162,92	260306,73	1041229,36	237564,60	83034,93	10410,09	1372238,08
Valor Baixa	Ferias	49298,20	8048,30	19115,50	76462,00	17162,81	6017,75	752,10	100394,66
	Rescis	1900,45	167,19	689,22	2756,86	0,00	0,00	0,00	2756,86
No Mes-Baixa		5969,07	3338,19	3099,65	12398,82	2829,02	962,54	124,14	16314,52

Data Base: 31/08/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	401989,42	72096,22	0,00	474085,64	108069,40	37800,71	4735,21	624694,96
13o	No Mes	61835,39	11702,58	0,00	73537,97	16778,33	5860,94	735,64	96912,68
	Atual	461918,40	83637,64	0,00	545556,04	124376,01	43496,26	5453,99	718882,30
Valor Baixa	Rescis	1906,41	161,16	0,00	2067,57	471,72	165,39	20,66	2725,34

##########

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	401989,42	72096,22	0,00	474085,64	108069,40	37800,71	4735,21	624694,96
13o	No Mes	61835,39	11702,58	0,00	73537,97	16778,33	5860,94	735,64	96912,68
	Atual	461918,40	83637,64	0,00	545556,04	124376,01	43496,26	5453,99	718882,30
Valor Baixa	Rescis	1906,41	161,16	0,00	2067,57	471,72	165,39	20,66	2725,34

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	**OUTROS – AGOSTO/2021**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

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

VOLUME ÚNICO

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

7	**MATERIAIS – AGOSTO/2021**
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 02/08/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000001005414181863763511140407000O
Data da Operação	02/08/2021 14:37
Código de Barras	23793394079115500006928000002007487000000077839
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1346912C
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060407910007690
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	02/08/2021 14:38:33
Valor Nominal	778,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 778,39 (Setecentos e Setenta e Oito Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635119432158468

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 14:51

CIRURGICA FERNANDES
COMERCIO E SERVICOS LTDA
ALAMEDA AFRICA, 520 LOTE 2
TAVORA
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06535-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 134691
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0561 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421

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
135210661593680 - 01/06/2021 - 12:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
617.115.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155208627

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

CNPJ
29.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
03/06/2021

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
134691/001	02/07/2021	755,49	134691/002	18/07/2021	755,49	134691/003	02/08/2021	778,39			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.289,37	124,88	0,00	0,00	2.236,42

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	52,95	2.289,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. WERNER VON SIEMENS 111 P T BL C PV 2	SAO PAULO	SP	141878377115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUMES	CIRURGICA		60,266	56,827

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2007	LUVA ESTERIL LATEX 6,5 CAP	40151100	000	6108	PT	20	3,0000	115,22	115,22	17,28	0,00	0,00	7,00	0,00
2008	PAD CIRURGICO TAPE 20 7,5 CM 4 CAMADAS	30059090	000	6108	PT	80	0,0000	960,20	960,20	144,03	0,00	0,00	7,00	0,00
10074	CAMISOLA DESCARTAVEL G	62034200	000	6108	PT	2	25,0000	50,00	50,00	7,50	0,00	8,27	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
61484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Cód. Cliente: 1] [Rep: 230 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COMERCIAIS] [Cliente: 139.053 - Rota: 38908 - Nível: 179075 - CEP: 17010-38908 - ACO Ass: 1] [Obs: Ordem de compra 170338/02 - Cliente: 59611] [ENDEREÇO DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - Bairro/Distrito: UMARIZAL - Município: BELEM - CEP: 66055000 - UF: PA - País: BRASIL] [Inscrição Substituto: 155208627] [Fatura: 134691] [Vencimento: 02/07/2021] [Valor: 755,49] [Fatura: 134691/002] [Vencimento: 18/07/2021] [Valor: 755,49] [Fatura: 134691/003] [Vencimento: 02/08/2021] [Valor: 778,39] [Cartilha CE Decisão 264/00]

RESERVADO AO FISCO

AFEC

RECEBIDO

Identificação do emitente:
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURGICO SOLEDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE A
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-306 - (11) 4159-0599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1346012
SÉRIE 1

FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421

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
135210615916800 - 03/06/2021 - 12:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
1552086241

CNPJ
61.418.042/0001-41

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10021	AGULHA ASPIRADORA 16G 1 1/2 C/ VALVULA PLUS II - Lote: 21A0107 Validade: 30/05/2023 Quantidade: 1	90183190	000	6102	PC	1	6,81	6,81	6,81	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10142	LENTE DE CONTATO HIDROFILICA 14,0 8,6 -1,00 - Lote: 21A0107 Validade: 30/05/2023 Quantidade: 1	90013100	000	6102	PC	1	49,00	49,00	49,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376351114040700000
Data da Operação	02/08/2021 14:38
Código de Barras	34191129944374810293680127350009887000000048342
Descrição	CRISTALIA NF 2990590C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210608069781781 77
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	02/08/2021 14:39:59
Valor Nominal	483,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 483,42 (Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635120235597542

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 14:56

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2990590 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 7346 7100 0151 5501 0002 9905 9011 0982 6484

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210630591581 07/06/2021 18:07:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3740077281117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 20077208)			23.453.330/0018-75	07/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARITAL		66055-000	08/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	0159152305606	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2990590/01	05/07/2021	483,29	2990590/02	19/07/2021	483,29	2990590/03	02/08/2021	483,42

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
1.450,00	101,50	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 297	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			3,843	3,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30.3441	FEBTAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 2mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 34,32 Federal e 32,49 Estadual Fonte: IBPTempresa mtm.ea 08217A. Lote: 21040013 - Qtd: 9,0000	3004.90.89	000	6107	CX	9,0000	30,0000	270,00	270,00	17,90	0,00	7,00	0,00
41.1380	NOVABUPI 0,5% CV Sol. Inj. - 10ml X 10. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 76,07 Federal e 48,40 Estadual Fonte: IBPTempresa mtm.ea 08217A. Lote: 21030048 - Qtd: 2,0000	3004.90.89	000	6107	ea	2,0000	190,0000	370,00	370,00	33,50	0,00	7,00	0,00
41.1217	NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10ml X 10. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 76,07 Federal e 48,40 Estadual Fonte: IBPTempresa mtm.ea 08217A. Lote: 21030038 - Qtd: 2,0000	3004.90.89	000	6107	ea	2,0000	190,0000	370,00	370,00	33,50	0,00	7,00	0,00
31.3252	CRISPRED 20mg Com. 20ml. X 10 - Lis:POS - Trib aprox R$: 5,38 Federal e 4,30 Estadual Fonte: IBPTempresa mtm.ea 08217A. Lote: 21030021 - Qtd: 1,0000	3004.32.10	000	6107	ea	1,0000	40,0000	40,00	40,00	2,80	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 20077208 - Seq: 17108 -Prod. Lista Positiva: 1.450,00 - NE 013872 -Ordem de Compra Nr. : 172337031 -Pedido 172337003 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$ 195,03 Federal e 174,00 Estadual Fonte: IBPTempresa mtm.ea 08217A.Transp. Redespacho/emissão Fiscal S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-48 INS. ESTADUAL:244.940 .701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DIDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0900[1]- C/C 09021 0-0 COD.IDENT. : NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS., Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0891[1]-2 C/C 000 6020-4 COD.IDENT.: 0865136-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 145,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

MEMORANDO RECEBIDO 16 06 21
HORA

11/06/21.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000100541418186376351114040700000
Data da Operação	02/08/2021 14:28

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$ 10.100,00 (Dez Mil e Cem Reais)
Descrição	F CARDOSO NF 121291
Autenticação	637635113828084975

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 11:54

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.121.291 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 05/07/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Maria S. Sto	

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132033344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.121.291
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 5495 0500 0163 5500 1000 1212 9110 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210013084973 - 02/07/2021 16:15:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	02/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:18:40

FATURA

Num.: 121291 V.Orig.: 10.100,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 10.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.100,00

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	10.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				50,500	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016851	EQUIPO P/ BOMBA VOLUMAT AGILIA SE 01 SRSM4441600 S L 84025181 F 13/01/2021 V 11/01/2024	90183190	141	5102	UN	501	20,00	10.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06/07/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 05/08/2021, Valor: 10.100,00 Venc : 01 08 21 BOLETO 176027403 1 BANCO SANPA AG : 04900 C C : 005811239 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RICMS-TRIB 015 EM 5 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637635111404070000
Data da Operação	02/08/2021 14:27
Código de Barras	34191090080065020019997297320000286990000484080
Descrição	GALHARDI NF 8097 COMP 07-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071403729470955
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	02/08/2021 14:28:26
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	02/08/2021
Autenticação	637635113299958921

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 11:53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00008097
Data e Hora de Emissão	14/07/2021 02:09:54
Código de Verificação	SWV4-7VZB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-09 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00155 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-090
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.630/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. JULHO/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.840,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 839,68 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

FUP - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.840,80
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.840,80
Dt. lançamento 14/07/2021
FINANCEIRO

C/C 01033160-1001-

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA 6-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863763512295759000O
Data da Operação	02/08/2021 14:48
Código de Barras	42297023050000286399100002688323587010000169717
Descrição	GLOBAL NF 105030B
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021061805184779077
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	02/08/2021 14:49:27
Valor Nominal	1.697,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.697,17 (Um Mil e Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Dezessete Centavos)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635125958421205

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:17

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
CONTAGEM - MG - CEP:32210120
Fone: (31) 2516-6198

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 105.030
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0613 0471 6400 0183 5500 1000 1050 3016 2821 2963

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131314206272001 17/06/2021 15:56:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 156765993	CNPJ: 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH 2298		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 17-06-2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 17-06-2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: +55 (11) 3672-5136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 15:54:15

FATURA/DUPLICATA

30/45 DIAS BOLETO | OUT-001 Venc=19/07/2021 Valor=1.697,19 | OUT-002 Venc=03/08/2021 Valor=1.697,17

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.394,35	VALOR DO ICMS: 137,61	BASE DE CÁLCULO DA ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.394,35	
VALOR DO FRETE: 0,00	SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.394,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO: R NORALDINO LIMA N. 560 LOJA CONJUNTO 1	MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0017726440007
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 2,0000 Kg	PESO LÍQUIDO: 2,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. BC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
360	AGULHA DESC. 20GX1 | CX C/100 | BR | Lote: 5108814 D.Fab: 18/12/20 D.Val: 18/12/23	90183216	400	6108	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)(C1) | ACCORD | Lote: M3012970 D.Fab: 30/09/20 D.Val: 31/08/23	30049099	200	6108	UN	65,00	51,2811	0,00	0,00	3.333,27	3.333,27	133,33	0,00	4,00	0,00

SEMA Cavalcante
DIRETOR: [illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/06/21. 13:32

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Pedido 580

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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 174512670 E 174513622 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL do UF Destino R$438,44 + FCP R$0,00/ DIFAL da UF Origem R$0,00. \| Valor Aproximado dos Tributos: R$ 127,61 Fonte IBPT | Alvara Sanitario | P 871/2019	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376351114040700000
Data da Operação	02/08/2021 14:42
Código de Barras	34191090080024624073301357040003187010001207800
Descrição	HEALT CARE NF 4155
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210713077104948 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18252904000170
Razão Social	HEALTH CARE E DUBEBE IND COM
Nome Fantasia	HEALTH CARE E DUBEBE IND COM
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	02/08/2021 14:41:31
Valor Nominal	12.078,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.078,00 (Doze Mil e Setenta e Oito Reais)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635122123101286

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:01

RECEBEMOS DE HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP PROD HIG PE OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cliente: 711 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	Valor: R$12.078,00	BOLETO BANCO ITA
21/07/21				

NF-e
Nº 004155
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 004155
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

HEALTHCARE

HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP
PROD HIG PES COS EIRELI
RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS 443
CEP 88200000
TIJUCAS (48) 3247-5900
sac@dubebe.net

CHAVE DE ACESSO
4221 0718 2529 0400 0170 5500 1000 0041 5512 0581 2075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAIDA DE VENDA NORMAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210127501735 13/07/2021 14:47:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256.765.453
INSCR.EST.DO SUBST.TRIB.:
CNPJ: 18.252.904/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
711 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN			23.463.930/0015-75	13/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	13/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		00:00:00

FATURA

Nº	Vcto.	Valor	UF	Vcto.	Valor	UF	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor	UF	Vcto.	Valor
1	03/08/2021	12.078,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.078,00	483,12	0,00	0,00	12.078,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.078,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0				48740351012767
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTÔNIO VICTOR GONÇALVES	ITAJAI			SC	256.758.847

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			120	120

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0923	CAIXA DE ACONDICIONAMENTO EM PAPELÃO M Lotes: RPCM4712H-2026-03-31	48191000	060	6102	UN	300,000	40,2660	12.078,00	12.078,00	483,12	0	4,00	0

FINANCEIRO - HJB
22/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.07.21 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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: Forma pgto: BOLETO BANCO ITAU Condição pgto: 21 DIAS Região:
PEDIDO: 5108 VENDEDOR: 38 BRAGA FRANCO REPRESENTAC
Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO 172338192.1 - PRODUTO DESCARPACK / (4) ICMS INTERESTADUAL Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 1570,14 + FCP R$ 0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Ponto Referencia:

www.flexmobile.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637635111404070000
Data da Operação	02/08/2021 14:38
Código de Barras	42297197050005021310700055148126187000000060010
Descrição	HOSPFAR NF 335796
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021060403894385494
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/08/2021 14:39:24
Valor Nominal	600,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,10 (Seiscentos Reais e Dez Centavos)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635119850753301

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 14:53

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SN SIT, 01

[illegible] TERCEIRO ID

[illegible]

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000335796
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0626 9219 0800 0202 5500 2000 3357 9611 5509 0309

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		353219028481009 02/06/2021 21:35:12-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0741938600275	15513BE39	26.921.904/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH		23.453.838/0015-35	02/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66035-000	02/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	7132393809 / PA		21:34:00

FATURA

001 01/08/2021 600,10					

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
600,10	50,54	0,00	0,00	600,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASELIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.206.144/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01	BRASILIA			DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			7,860	3,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
036318	AGULHA DE SEGURANCA 30X0,7 22G CX/100UND (AGULHA DE SEGURANCA) SOL-CARE 1Gdv 10/2019	90183219	500	6404	CX	1,000	44,72000	44,72	0,00	44,72	1,79	4,00%	0,00%	02911004	31/12/2024	0,00
028639	CAPA P/VIDEOCIRURGIA DOG 11X33CM P/USO (CAPA P/VIDEOCIRURGIA) ESTERILIZADO 1 F ab 12/2021	39269049	656	6404	PT	80,000	1,75000	140,00	0,00	140,00	16,80	12,00%	0,00%	15741	09/03/2025	0,00
029639	PROBE DESCARTAVEL P/CIRURGIA PROBE 145/05/0-BIOTECH IND LTDA 1Gdv 12/07/21	63079019	000	6404	PT	42,000	10,07000	191,64	0,00	191,64	23,00	12,00%	0,00%	0201	01/07/2024	0,00
001335	SERINGA DESC. P/ CIAG EX 03X0,45 LS C/AGU (SERINGA DESCARTAVEL P/INSULINA)-SR 1 Fab 15/06/21	90183111	200	6404	CX	2,000	111,87000	223,74	0,00	223,74	8,95	4,00%	0,00%	1093	31/03/2025	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012

Protocolo: 353210028481009

ID 1723381929Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria /HOSPFAR - AFE: L02703-8 AE: 130082-6 AS: 004/10

CLIENTE - Protocolo: 1818/2021 Vendedor: 925-MARCUS ANTONIO Pedido: 479213 Cond: 60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 51,48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do emitente: R$ 0.

Andreia Dos Santos
Aux. Administrativo
Hospfar Jean Eller
Belém 08/06/21.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-a
11 06 21

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637635111404070000
Data da Operação	02/08/2021 14:35
Código de Barras	42297197050005021310700056797327187000000081460
Descrição	HOSPFAR NF 338675
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	20210705005294139 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/08/2021 14:36:38
Valor Nominal	814,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 814,60 (Oitocentos e Quatorze Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635118263406161

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 14:38

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000338675
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0726 9219 0800 0202 5500 2000 3386 7513 0078 8732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		353210034560359 02/07/2021 13:47:27-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0741938600275	155138829	26.921.508/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183091-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDÍGE		23.453.830/0015-75	02/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	68455-000	02/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9133593800 / PA		15:44:00

FATURA

001 01/08/2021 814,60							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
814,60	97,75	0,00	0,00	814,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	814,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE. N 01	BRASILIA	DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,200	0,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	P.M.C
020060	+ PRINT MASTER 30X15 PO LISO CX/1000 IAL PROTATIVE AL PACTO, ODE XTRINA 300MCG/ACTUE (Fab: 29/10/20)	30065990	000	6108	CX	1,000	814,60000	814,60	0,00	814,60	97,75	12,00%	0,00%	10/2021	30/09/2022	814,60

Dyenssan Silva
Analista de Logística
Hospfar Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.
05/07/21.

19 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353210034560359
ID 176752101#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 129982-6 AS: 004/10
CLIENTE - Protocolo: 1818/2021#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 482906 Cond: 30 DIAS Valor de ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 40.75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do emitente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637635122957590000
Data da Operação	02/08/2021 14:45
Código de Barras	34191090080007800093267381860005687010000055100
Descrição	INVICTA NF 2260A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071201670123088
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN D R EIRELI
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN D R EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESEN SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/08/2021 14:46:54
Valor Nominal	551,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 551,00 (Quinhentos e Cinquenta e Um Reais)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635124427324595

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:07

INVICTA CLEAN HOSPITALAR EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2361 - GUAMA -
CEP:66063-420 - BELEM - PA
TEL: (91)3229-2746

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002260 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0718 5040 3600 0178 5500 1000 0022 6011 4349 8820

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154172600		18.504.036/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	06/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		17:39:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2021	551,00	002	31/08/2021	551,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,84	1.102,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000323	SACO INFECTANTE 60 LT BRANCO LEITOSO C 100 UND	38232190	0102	5102	PC	19,00	58,00	0,00	1.102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/07/21.

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REF. A COTACAO BIONEXO N. 176038187.1 Tributos aprox R$86,84 (7,88%) Federal e 187,34 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637635122957590000
Data da Operação	02/08/2021 14:46
Código de Barras	00190000090290988813977271981175487010000096000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5315
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071307705648341
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	02/08/2021 14:47:39
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	02/08/2021
Autenticação	637635124819044024

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:13

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

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída | 1
Nº 000.005.315
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0053 1510 4327 7007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210024460656 - 13/07/2021 15:00:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	13/07/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 13/07/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 32393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 14:59:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0300	5656	KG	3,0000	320,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32

16 07 21

13/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 129,12 (13,45%) em tributos federais; R$ 163,20 (17,00%) tributos estaduais; R$ 667,68 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000100541418186376351114040700000
Data da Operação	02/08/2021 14:29
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	2456
Conta	1101048
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.276,39 (Um Mil e Duzentos e Setenta e Seis Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	LABORCLIN NF 224557 (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	02/08/2021
Autenticação	637635114676211695

Emitido em quarta-feira, 4 de agosto de 2021 às 11:05

RECEBEMOS DE LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000.224.557
SÉRIE 001

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Rua Cassemiro da Abreu, 821 - Vergani Grande,
Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-6000 -
E-mail: contabilidade@laborclin.com.br

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída **1**
Nº 000.224.557
SÉRIE 001
Página 1 de 1

chave de acesso
4121 0778 6191 1200 9153 5500 1000 2245 5719 0186 1907

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

natureza da operação		
Simples Faturamento para entrega futura		
inscrição estadual	inscrição estadual do subst. trib.	cnpj
127.561/24-24		76.619.113/0001-01

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210041897869 - 28/07/2021 13:48

destinatário/remetente

nome/razão social		cnpj/cpf	data da emissão
INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23453830001575	28/07/2021
endereço		bairro/distrito	cep	data de entrada/saída
Rua Cônego Jordânio Pimentel, 343 -		Universal	68035000	28/07/2021
município	fone/fax	uf	inscrição estadual	hora de entrada/saída
Belém	91 2216-2871	PA		

fatura

1. 28/07/2021 R$ 1.278,39

cálculo da fatura

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	963,00

valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi	valor total da nota
	294,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.278,39

transportador/volumes transportados

nome social	frete por conta	código anti	placa do veículo	uf	cnpj/cpf
CF LOG TRANSPORTES LTDA ME	9 - REMETENTE				19.004.978/0001-09

endereço	município	uf	inscrição estadual
RUA DAS CARNELITAS, 3430 - - SOQUEIRAO CEP: 81650080	Curitiba	PR	9065120175

quantidade	espécie	marca	numeração	peso bruto	peso líquido
0			0	0,00	0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	ocst	cfop	un/d.	qtd.	v/r. unit.	v/r. total	bc. icms	v/r. icms	v/r. ipi	alíq. icms	alíq. ipi	vol/cx
540206	ESTAL CROMOGENICO-Stac L-PL500X3-10PL	3822.00.00	0-41	6901	PACOTE	0,0000	R$ 0,0000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
540211	VRE CROMOGENICO-Dnase-PL500X10-10PL	3822.00.00	0-41	6901	PACOTE	0,0000	R$ 0,0000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
570041	TIRA DE GIEMSA405-PB 10 TIRAS	3822.00.90	0-41	6902	PÇ	0,0000	R$ 0,0000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Sibir

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
INDSH - Hospital Jean Sibir

V.ºS.º

utilização do fisco

inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
83.9.5285.35	0,00	0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares	reservado ao fisco
PARA A FORMA DE PACTO DO TIPO BOLETO BANCÁRIO SERÁ ENVIADO POR E-MAIL SEPARADAMENTE. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBRIGA O PACTO NO VENCIMENTO. FAVOR CONTACTAR-NOS: (41) 3661-6621 / 3661-6600 / TD 7781841 / 7784	ADIANTAMENTO SOLICITANTE Eduardo DATA 02 / 08 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000100541418186376351114040700000
Data da Operação	02/08/2021 14:34
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	297243491
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.330,54 (Um Mil e Trezentos e Trinta Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Descrição	M S FIUZA NF 1495 E 1496
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	02/08/2021
Autenticação	637635117714498914

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 14:30

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 12/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 535.04 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001495
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001495
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9512 9813 1185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210024266143 - 12/07/2021 12:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		12/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP 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	535,04

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	162,92	0,00	535,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Vmc. 02/08/21	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	8,0000	2,8500	0,0000	22,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07148000	0103	5102	UN	8,0000	2,9250	0,0000	23,3800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	8,0000	3,8600	0,0000	30,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	0103	5102	KG	5,0000	11,0000	0,0000	55,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO VERDE	07122000	0103	5102	KG	2,0000	4,7000	0,0000	9,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	10,0000	1,5500	0,0000	15,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	0103	5102	KG	8,0000	4,2000	0,0000	33,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	0103	5102	KG	8,0000	3,2500	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081000	0103	5102	KG	8,0000	5,1200	0,0000	40,9600	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
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	8,0000	3,7800	0,0000	30,2400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	0103	5102	UN	5,0000	1,8900	0,0000	9,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07096010	0103	5102	KG	5,0000	2,2000	0,0000	11,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	CEBOLA	07031010	0103	5102	KG	10,0000	2,7800	0,0000	27,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	5,0000	2,7800	0,0000	13,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	15,0000	3,7900	0,0000	56,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	ABOBRINHA	07099300	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	1,9800	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	5,0000	6,5000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

02/08/21
02

16 67 21

12/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

RECEBEMOS DE M. S. Fluza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 15/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 795,50 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001496
Série 001

M. S. Fluza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 919812288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000001496
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9612 7619 7580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210024816235 - 15/07/2021 15:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	15/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DESP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP 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	795,50
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	242,23	0,00	795,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO / Venc. 05/08/21		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	10,0000	2,8500	0,0000	28,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07148000	0103	5102	UN	5,0000	2,9200	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	14,0000	2,8000	0,0000	39,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	0103	5102	KG	5,0000	11,0000	0,0000	55,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO VERDE	07132000	0103	5102	KG	2,0000	4,7000	0,0000	14,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	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	3,2500	0,0000	48,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MAGA KG.	08081000	0103	5102	KG	16,0000	3,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	10,0000	1,6300	0,0000	16,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	0103	5102	UM	10,0000	1,8800	0,0000	18,8000	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
40	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	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	20,0000	3,7800	0,0000	75,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ALHO	07032010	0103	5102	KG	5,0000	20,0000	0,0000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA	07099300	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	10,0000	1,0000	0,0000	10,0000	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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Soneide Soares

Andreia Cristina dos Santos Batista
Resp. Administrativo
Port. 004/2019 - ESMA

DATA 15/07/21

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000001496
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9612 7619 7580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210024816235 - 15/07/2021 15:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 106,95, Est: R$ 135,24, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTempresometro.com.br 11AEAD	

Impresso em 15/07/2021 as 15:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863763511140407000O
Data da Operação	02/08/2021 14:42
Código de Barras	23793683072000002026167000044809387010000090380
Descrição	MCW PROD MEDICOS NF 383292A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070706585938731
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/08/2021 14:43:50
Valor Nominal	903,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 903,80 (Novecentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635122560445845

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:04

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.960-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-4450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029888

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 383292
Série 1

Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3832.9210.0905.5047

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210134920891

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	06/07/2021

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

383292-A 03/08/2021 903,80	383292-B 17/08/2021 903,80	383292-C 31/08/2021 903,80							

DADOS DO PEDIDO

Número	Espécie	Vendedor
651981		19

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.711,40	189,80	0,00	0,00	2.711,4

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	839,18	2.711,4

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ 376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
40				160,000	160,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Quinta	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	IC
1791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER Lote: 367182114 07/04/2025 Fabr.: 08/04/2021 Cod.Fabr.: 1791 Reg. MS: 10071150056 Cod.EAN13: 7891800218381 AAA Trib. Aprox R$: 259,77 Federal e 258,00 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:2CB7EAA8-375E-4CBB-916C-09C9D849E0D	30059090	500	6108	BL	180	10,75000	1.931,40	1.931,40	135,20	0,00	0	7,
4119	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 6100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX Lote: 2101910 24/05/2024 Fabr.: 26/05/2021 Cod.Fabr.: 4119 Reg. MS: 1152000110013 Cod.EAN13: 7897780203645 LN2 Trib. Aprox R$: 104,91 Federal e 136,50 Estadual Fonte: IBPT	30049047	000	6108	FR	200	2,00000	780,00	780,00	54,60	0,00	0	7,

Informação dos Santos
Sub-Responsável
Hospital João Bilhar
MOSK
19/07/21

FINANCEIRO-HJB
21/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

178030974.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial de ICMS Destino: R$ 271,14
Vr Diferencial de ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/PA: 157501353

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637635111404070000
Data da Operação	02/08/2021 14:31
Código de Barras	74891121150270822001302007481050186990001768000
Descrição	MED CARE NF 41113
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210705045367366 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/08/2021 14:32:09
Valor Nominal	17.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17.680,00 (Dezessete Mil e Seiscentos e Oitenta Reais)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635115560900954

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 14:28

NF-E
Nº 041.113
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 041.113 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.041.113-157.865.371-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Protocolo de autorização
315210023080705 02/07/2021 16:05:02

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	CNPJ/CPF	EMISSÃO
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		23.453.830/0015-75	02/07/2021

Destinatário

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	02/07/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	ENDEREÇO ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 41.113/1
01/08/21 17680,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	149,60			17.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					17.680,00

Cálculo do Imposto

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Transportadora

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDE	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.DS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	13	750,00	9.750,00	0,00	0,00		0%		5 N0L0072Y 31.10.25 8 N0L0426Y 31.10.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	6	750,00	4.500,00	0,00	0,00		0%		5 N0J0616Y 31.8.25 1 N0J0615Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	3	850,00	2.550,00	0,00	0,00		0%		2 P0J0345Y 31.8.25 1 P0J0647Y 31.8.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	4	220,00	880,00	880,00	149,60		17%		2 J0K0229JY 30.9.25 2 J0K0906JY 30.9.25

FINANCEIRO-II
16 07 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14.07.21

MOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Item SIPT): Federais = R$ 1114,55 (6,30%) + Estaduais = R$ 3005,09 (17,00%) Perfide(s):[25931] REFERENTE AOS PACIENTES: JOEL MATOS DE OLIVEIRA_MARIA ROSILMAR DE OLIVEIRA_ADRIANE RODRIGUES SILVA - Agend:14711 - Pac:JOEL MATOS DE OLIVEIRA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALBERTO JOSÉ LOPES DE MAGALHÃES CRM 4513 - Data Proc:30/6/2021 11:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

/ /

169

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637635111404070000
Data da Operação	02/08/2021 14:36
Código de Barras	34191090080012861113463943170009487000000900000
Descrição	NUTRIXX NF 4719
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210705075377520 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX 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	02/08/2021 14:37:53
Valor Nominal	9.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.000,00 (Nove Mil Reais)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635118995438933

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 14:42

Recebemos de NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA os gêneros [illegible]

Nº: 000004719

Série: 1

Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor

Nutrixx

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TV QUINTINO BOCAIUVA, 1970, LOJA A SALA B.
CENTRO CEP 68743-010
CASTANHALIPA
Fone: (91)3721-1460

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000004719
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
15.2107.12.401.269/0001-69-55-001-000.004.719-100.357.888-2

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

Nat. da operação
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

Inscrição estadual	Inscr. Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153097272		12.401.269/0001-69	315210023064916 02/07/2021 15:01:17-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data de emissão
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	02/07/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Umarizal	66055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora entrada/saída
BELEM		PA		

FATURA

Título/Parcela	Vencto	Valor
000004719/661	31/07/2021	9.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos / serviços
9.000,00	1.530,00			9.000,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras diversas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					9.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód.Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI	Lote	Data Validade
12310915	NOVASOURCE HI PROTEIN 6X1L	21069090	000	5102	UN	60,00000	45,00000	2.700,00	2.700,00	459,00	0,00	17,00	0,00	110604002	01/04/22
12316915	NOVASOURCE HI PROTEIN 6X1L	21069090	000	5102	UN	18,00000	45,00000	810,00	810,00	137,70	0,00	17,00	0,00	110964001	01/04/22
12445661	NUTREN JUST PROTEIN LATA 12x280g	21069090	000	5102	UN	36,00000	68,00000	2.448,00	2.448,00	416,16	0,00	17,00	0,00	109612105	01/04/22
12447658	NUTREN FRESH LIMAO 24X200ML	21069090	000	5102	UN	72,00000	13,00000	936,00	936,00	159,12	0,00	17,00	0,00	0344046002	01/12/21
12399464	NOVASOURCE PROLINE BAUN 4(6x200ML) BR	21069090	000	5102	UN	54,00000	18,00000	972,00	972,00	165,24	0,00	17,00	0,00	1074046001	01/03/22
12445252	NUTREN 2,0 BAUNILHA 24X200ML	21069090	000	5102	UN	81,00000	10,00000	810,00	810,00	137,70	0,00	17,00	0,00	1018046001	01/01/22
12399464	NOVASOURCE PROLINE BAUN 4(6x200ML) BR	21069090	000	5102	UN	18,00000	18,00000	324,00	324,00	55,08	0,00	17,00	0,00	1075046001	01/03/22

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Protocolo: 315210023064916
NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA: 1759112[illegible]

Reservado ao fisco

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07.21 HORA 12:00

16 / 07 / 21

171

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637635122957590000
Data da Operação	02/08/2021 14:47
Código de Barras	00190000090104283700300020472171487010000668620
Descrição	TRIMED NF 26393
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210706035549652 23
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	02/08/2021 14:48:17
Valor Nominal	6.686,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.686,20 (Seis Mil e Seiscentos e Oitenta e Seis Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	02/08/2021
Autenticação	637635125430295198

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:16

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão	NFe Nº	0000026393
06/07/2021	4606946	06/07/2021	Série	001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua São Francisco, 1104 - - Juazeiro
68750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000026393
Série 001
Folha 1/1

1

Controle da Fisco

Chave de Acesso
1521 0704 2527 4200 0165 5500 1000 0263 9314 0003 5835

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210023449189 - 06/07/2021 - 10:25:18
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subs. Tributário**	**CNPJ/CPF**
152185965		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	06/07/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	Data Saída/Entrada
Rua Coronel Jerônimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	06/07/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3631	PA		10:12:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	09/09/2021	6.686,20									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.546,08	6.686,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total do Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.686,20

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1304	Lamina Histologico 26x76 Fosca c/50 Precision L7.2003/1029 VL:12/0822	90182219	041	5102	cx	10,0000	9,8000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,64
1260	Laminula p/ microscopia 24x24/#1 c/100 Precision L7.2018/1109 VL:11/0821	70179000	041	5102	cx	3,0000	4,4200	0,00	13,26	0,00	0,00	0,00	0,00		2,96
793	Teste Rapido HCV Hepatite C c/25 Ekram L7.0983/440/1/05 VL:12/2022	30183219	041	5102	Cx	1,0000	60,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00		15,50
5165	Tira Urina c/150 15P Visual Biolab L7.2019/1138 VL:11/0822	90183029	041	5102	Cx	7,0000	45,0000	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00		66,74
3407	Tubo de Hemolise 12x75mm PS 5ml c/1000 Cral L7.0218/1/2021 VL:01/2024	90183039	041	5102	Pct	3,0000	105,3300	0,00	315,99	0,00	0,00	0,00	0,00		66,13
4447	Tubo Vacuo Plast. Gel 5ml c/100 Amarelo Cral L7.2/0013 VL:03/2027	90183219	041	5102	Pct	40,0000	93,2000	0,00	3.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00		839,03
3299	Tubo Vacuo Plast. Citrato 3,8ml c/100 Azul Cral L7.C/10249 VL:10/2022	90183069	041	5102	Pct	8,0000	75,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00		139,74
3166	Tubo Vacuo Plast. EDTA 4ml c/100 Lilas Cral L7.C/10248 VL:06/2022	90183069	041	5102	Pct	35,0000	65,0000	0,00	1.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00		378,49

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox: R$ 409,40 Fed - R$ 1.136,68 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresoma 88SEF4 REFERENTE A PEDIDO N 175545942.1	

679 16 07 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000100541418186376351114040700000
Data da Operação	02/08/2021 14:30
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	0936
Conta	0000128495
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 362,38 (Trezentos e Sessenta e Dois Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	PANIFICADORA UMARIZAL NF 5634
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	02/08/2021
Autenticação	637635115089650048

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 11:56

RECEBEMOS DE PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 2/7/2021 14:51:25 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 362,38

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.634

SÉRIE: 1

PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP
TV 14 DE MARÇO 1065 -
66055480 BELÉM PA
TELEFONE 32229008

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.634 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210023070420 02/07/2021 15:24:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
150020600		04910063000136	15-2107-04.910.063/0001-36-55-001-000.005.634-1-00.005.635-1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23453830001575	02/07/2021
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66005000	02/07/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELÉM	UMARIZAL	PA	32393871	ISENTO	14:51:29

FATURA

01/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	362,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
79				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. Aprox. Tributos
4100	PAO MASSA FINA	19059000	040	5102	KG	40,00	7,9000	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,21
17	PAO FRANCES INTEGRAL	19059000	040	5102	UNC	26,00	0,5900	14,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,28
11	PAO INTEGRAL	19059000	040	5102	KG	0,60	7,9000	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45
1200	TORRADA COMUM	19054000	040	5103	KG	2,40	11,1000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40

19 07 21

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO ITAU: AG: 0835 // CC: 12545-5 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE JUNHO 2021. Valor Isentos: R$ 362,38 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 48,74 Estadual: 61,61 Fonte: IBPT.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000100541418186376351114040700000
Data da Operação	02/08/2021 14:28
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	3860
Conta	797324
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 100,92 (Cem Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	TOP AROMA NF 18884 (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	02/08/2021
Autenticação	637635114183554509

Emitido em quarta-feira, 4 de agosto de 2021 às 11:06

Recebemos de TOP AROMA DISTRIBUIDORA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2021 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 100,92

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.884
Série 001

TOP AROMA DISTRIBUIDORA EIRELI

Top Aromas

EST GUAJARA, 38, 0 - COQUEIRO -
ANANINDEUA - PA - CEP: 67145-470
Fone: (91)3039-1997
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.884
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0726 9627 1700 0108 5500 1000 0188 8413 4985 0435

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315210025986470 24/07/2021 09:39:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155506943		26.962.717/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75		24/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTAL, 0		UMARIZAL		66055-600	24/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3672-5126			09:39:19

PARCELAS

Número	001
Vencimento	26/07/2021
Valor	R$ 100,92

PAGAMENTOS

Descrição	Crédito Loja
Valor	R$ 100,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS TRIBUTOS (Fonte: IBPT 34TVA)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,78 (26,54 %)	100,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				0,680	0,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
3304	PULVERIZADOR PLASTICO SUPERPRO RET SP9048 500ML UND	39249000	0102	5102	UN	10,0000	8,04000	0,00	80,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2173	RODO PLASTICO 40CM DUALV CASO PLAST	39249000	0400	5102	UN	4,0000	5,13000	0,00	20,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NAO ACEITAMOS CONSIDERACOES POSTERIORES AO ATO DA ENTREGA.
EM CASO DE DIVERGENCIA REGISTRE A OCORRENCIA NO CANHOTO DA NF-E
EMAIL DE CONTATO NO VERSO DO DANFE.
Trib aprox: R$: 5,42 Federal, 17,16 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5eTeW
Pessoa: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA EXTERNA: 116927, VENDEDOR: 55-ELIELSON, C.PAGAMENTO: TRANSFERENCIA
FATURA E ENTREGA QUANDO TIVER PAGO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Eduardo
DATA 02 / 08 / 2021

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: 288746

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papél(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		42600,00	R$ 100,68	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
02/08/2021		63	101,000% CDICE	R$ 42.891,66	R$ 42.891,66

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 291,66	IR: 65,62 IOF: 0,00	R$ 226,04	R$ 42.826,04

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos	Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade: UF: PA CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:	Agenciador de Negócios:
Sistema: Usuário:	IP: 206.84.60.30
Importante:	Local e Data: 10/08/2021 15:19:28

Imprimir

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:19

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: 288747

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1098	29/06/2021	01/07/2024		400000,00	R$ 100,39	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
02/08/2021		34	101,000% CDICE	R$ 401.567,58	R$ 401.567,58

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 1.567,58	IR: 352,70 IOF: 0,00	R$ 1.214,88	R$ 401.214,88

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Titulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 206.84.60.30
Importante:			Local e Data: 10/08/2021 15:19:03

Imprimir

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:19

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: 288748

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1097	21/07/2021	22/07/2024		6000,00	R$ 100,13	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
02/08/2021		12	100,000% CDICE	R$ 6.007,75	R$ 6.007,75

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 7,75	IR: 0,69 IOF: 4,65	R$ 2,41	R$ 6.002,41

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Titulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 206.84.60.30
Importante:			Local e Data: 10/08/2021 15:18:31

Imprimir

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:18

Belém, 02 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2021 – 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$ 2.170,05 (Dois mil, cento e setenta reais e cinco centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
COREN/PA 154062
INDSH/Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Bandeira R$ 805,80
Outra banca R$ 1.364,25

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJS
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/08
Data Prevista: 03/08/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 2.170,06

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

02/08/2021 11:33:20 | CDI - Consultoria e Informática

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: NORMAL

02/08/2021 9:39:4

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	766.00	341	6680	008361
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	805.80	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	183.95	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	412.30	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 2,170.05

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 2,170.05

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4

RECEBEMOS DE CRISTIANE COELHO CORY 64109950244 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.903.555 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 000.903.555
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 0549 0300 0179 5589 0000 9935 5919 0372 3923

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
315210023476691 06/07/21 12:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
CRISTIANE COELHO CORY 64109950244	13.731.678/0001-96	06/07/21 12:48

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI	PEDREIRA	66080650	06/07/21

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9130814524	PA	153375965	12:48

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	805,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	805,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO [illegible]	21069090	300	5102	UNID	30,00	10,00	557,00	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO gelatina diet uva	17049090	300	5102	UNID	20,00	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00 %
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO farinha de trigo integral	19059090	300	5102	UNID	10,00	7,00	70,00	0,00	0,00	0,00 %
08	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO farinha de trigo sem fermento	19059090	300	5102	UNID	20,00	3,00	70,00	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO - HJJ
07 / 07 / 21

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Juan Bitar
INDSH
06/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES Venc. 05/08	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/08/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IB30000053992466000637635899435200000
Data da Operação	03/08/2021 12:20
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$ 2.156,50 (Dois Mil e Cento e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	GASTROMEDIC NF 189 (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	03/08/2021
Autenticação	637635900915561835

Emitido em terça-feira, 3 de agosto de 2021 às 15:37

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 189	

Data e Hora da Emissão	30/07/2021 15:12:16	Competência	30/7/2021	Código de Verificação	TSUALMPQ3
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	14.661.672/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS ,6060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4398	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO DE ENDOSCOPIA: VIDEOGASTROSCÓPIO:GIF-H180 OLYMPUS NS: 2703245

DADOS BANCÁRIOS:
ITAÚ
AG-1580
CC-01475-9
CNPJ: 14.661.672/0001-05 (PIX)

50% R$ 2.156,50

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.313,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.313,00
Data Lançamento 30/07/2021

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

C.C 01011030-100%

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.313,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.313,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.313,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.313,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://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% ENTRADA

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

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Pedido de Compra

NÚMERO DO PEDIDO:	DATA EMISSÃO 28/07/2021

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: Kley Freitas

EMAIL: [redacted]

MAPA DE COTAÇÃO:

CLIENTE

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

ENDEREÇO: R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL **Nº 543** **CEP: 66055-000** **CIDADE/UF: BELEM - PA**

CONTATO: MARIA

TELEFONE:91 3239-3600 ramal 3938 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

FORNECEDOR:

RAZÃO SOCIAL: GASTROMEDIC SOLUÇÕES

CNPJ: 14.661.872/0001-05

COTATO: Ronaldo

TELEFONE/ E-MAIL: 32334398 gastromedic.gastromedic@gmail.com

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	MANUTENÇÃO CORRETIVA VIDEOGASTROSCOPIO OLYMPUS GIF H180 NS: 2703245		1	SERVIÇO	R$ 4.313,00	R$ 4.313,00

NOTA:
APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO O ENVIO DE UMA CÓPIA PARA A UNIDADE SOLICITANTE POR EMAIL NO PRAZO DE 48 HORAS ÚTEIS
O NÃO ENVIO DE TAL DOCUMENTO PODERÁ ACARRETAR NA DEVOLUÇÃO DO PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO

SUB-TOTAL	R$ 4.313,00
DESCONTOS	R$
TOTAL	R$ 4.313,00
COND.PAGTO	50% ENTRADA 50% ENTREGA
PZO ENT.	Acombinar
FRETE	CIF

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SALÁRIOS 07/2021

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/08/2021	R$	629.533,80
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	629.533,80

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Eduardo Silva
Coordenador Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
Financeiro

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
Diretoria

Belém-PA, 30 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 julho de 2021 a serem depositadas em 324 contas do Banpará no valor total de R$ 629.533,80 (Seiscentos e vinte e nove mil quinhentos e trinta e três reais e oitenta 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

Banpará

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: NORMAL
Referência: 2021/07
Data Prevista: 03/08/2021
Total de Registros: 324
Total dos Créditos: 629.533,80

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

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

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

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

30/07/2021 16:51:21	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 20/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 183,95 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000136
Série 001

Comercial Nay

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. 000000136
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 3618 5558 0215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210025309440 - 20/07/2021 04:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		20/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc	Valor
001	03/08/2021	R$ 183,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR ISSQN	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,95
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	52,07	0,00	183,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	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
33	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3900	0,0000	11,9500	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
36	Tangerina	08000000	0102	5102	KG	10,0000	6,4000	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$ 20,80, Est: R$ 31,27, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTempresometro.com.br 11A5A0 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58127-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO FINANCEIRO-HJB 21/07/21	

Impresso em 20/07/2021 as 04:16

Soweide Soares

20/07/21 RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.637 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.637
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1821 0733 4554 3900 0148 5500 3000 0006 3717 1808 6038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210823408298 - 05/07/2021 22:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	05/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		22:05

FATURA

04/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	412,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07061000	0400	5102	MC	15,0000	3,7000	55,50					
10	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,3000	33,00					
24	CARURU	08031900	0400	5102	KG	8,0000	1,9300	15,44					
12	MELÃO	08072000	0400	5102	KG	16,0000	2,7500	44,00					
66	OVO DE CODORNA	04072000	0400	5102	UN	60,0000	0,3000	18,00					
4	OVO DE GALINHA CAIPIRA	04072000	0400	5102	UN	150,0000	1,2100	150,00					
12	CHICORIA	07072000	0400	5102	MC	15,0000	1,8000	27,00					
3KG	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00					
12	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	2,0000	8,9000	17,80					

Conferido

19 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA VE SOUSA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

Belém, 02 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2021 – 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$ 2.170,05 (Dois mil, cento e setenta reais e cinco centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

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

Eduardo P. da Silva

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/08
Data Prevista: 03/08/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 2.170,05

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).

02/08/2021 11:33:20	CDI - Consultoria e Informática

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: NORMAL

02/06/2021 9:39:4

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383800	768.00	341	6680	008381
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373187800	805.80	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	183.95	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	412.30	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 2,170.05

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 2,170.05

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS
TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO
04284-090 SAO PAULO - SP
11 2946-6535

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
7.334
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 2138 3900 0157 5500 1000 0073 3419 3461 0313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135210759648441 06/07/2021 16:11:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116.989.179.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ: 07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: 91 3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7334/001 06/08/2021 768,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	768,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,81	768,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TFCB20205	ELEMENTO FILTRANTE CARVAO BLOCK 20 X 2.1/2 POL - 5 M	84212100	0102	6102	PC	6	72,00	432,00	0,00	0,00		69,98
TFPP20205L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 20 X 2.1/2 POL - 5 M	84219999	0102	6102	PC	8	42,00	336,00	0,00	0,00		78,83

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

16 07 21

Almoxarifado dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Icon Efter
INDSH
13/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SEU PEDIDO:1288/2021-0 / Orcamento 8124 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. N.PEDIDO: 1288/2021-0	

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 06/07/2021 às 14:51 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.334, EMISSÃO 06/07/2021 VALOR TOTAL: 768,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 7.334 SÉRIE 1

Belém-PA, 26 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 julho de 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 2.108,69 (Dois mil cento e oito reais e sessenta e nove 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

Banpará

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 05
Referência: 2021/07
Data Prevista: 03/08/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.108,69

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

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

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

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

27/07/2021 10:08:37	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202107 TIPO : EVENTUAL05

28/07/2021 18:17:11

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000679	JOAO CARLOS R BRESAOLA JUNIOR	897.500.712-04	2,108.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0006015883	26/07/2021

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,108.69

Autorizado por: Cpf:



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

AGOSTO/2021
PARTE 2 / 4

2021

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IB30000053992466000637636853428890000
Data da Operação	04/08/2021 14:50
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	Credito em Conta
Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	D&C SERV MEDICOS NF 425 COMP 07-2021
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	04/08/2021
Autenticação	637636854978219733

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000425

Data e Hora da Emissão
20/07/2021 16:54:09

Código de Verificação
F980.BE0C.4230.9C3A.6E29.D675.BD78.3152

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	D&C SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	21.308.402/0001-28	Inscrição	2479566
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	atendimento@vsmweb.com.br	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	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 PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE JULHO/2021, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,50
Dt. lançamento 20/07/2021
FINANCEIRO
C.C 010282-50 - 501.
C.C 010333-00 - 501.

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
HNDSH - Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

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:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Obrigação Tributária:	Normal

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637636858207440000
Data da Operação	04/08/2021 15:01
Código de Barras	34191090080036924164133679050006987020000276000
Descrição	IND MARONE NF 17056
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071505744888238
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 NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/08/2021 15:01:55
Valor Nominal	2.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.760,00 (Dois Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636861527138782

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:42

INDUSTRIA MARONI S/A

PASSAGEM AZ DE OURO , 01 , LEVILANDIA
67015.760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3245-1657

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.017.056
SÉRIE: 1
1
1- SaideFLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0704 5546 7100 0155 5500 1000 0170 5612 7552 9980

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO	5101	315210024593574 14/07/2021 11:29:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150902271		04.554.671/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	14/07/21

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/07/21

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

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
17056	04/08/21	R$: 2.760,00						

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
2.760,00	469,20	0,00	0,00	2.400,0

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	360,00	2.760,0

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDUSTRIA MARONI S/A	0 - Emitente				04.554.671/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZ DE OURO , 01	ANANINDEUA	PA	150902271

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1310100290 001001	PEL PELBD/INC/LS 20X0,10	39201099	000	5.101	UN	6	400,00000	0,00	2.400,00	2.760,00	469,20	360,00	17,00%	15,00

16 07 21

Assinatura Maz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH
14/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	PUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO= 176037735,1	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234-005

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3153
SACRAMENTA Cep:66120-020
BELEM/PA
Fone: 01233012000

DANFE

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

N. 000067355
SÉRIE 31
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0704 9767 1800 0179 5503 1000 0673 5511 0027 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	315210023496959 06/07/2021 15:00:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150017227		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		31.453.810/0015-75		06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	9/07/21
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9122393600	PA		

FATURA

001 06/09/21 2.272,39								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.272,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.272,39

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 00 12	VL.			0,00	18,40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
077406	AREIA - REF.:SACO - DIVERSOS FERRAG	25059000	000	5102	UN	2,000000 *	5,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
556091	DESEMPENADEIRA ACO LISA 25X12 - REF.:2400 - PINCEIS COMPEL	82055900	000	5102	UN	2,000000 *	12,6000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
099993	DISJUNTOR DIN 1PC 20A C20 - REF.:PA012361 - MAR GIRIUS	85362000	000	5102	UN	5,000000 *	34,8000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
151202	DUCHA CROMADA COMPLETA 6 - REF.:111/ 1012858 - LUMAR	39249000	000	5102	UN	10,000000 *	34,3000	343,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
265994	ESPATULA PLASTICA 15CM - REF.:152/2 - PINCEIS ATLAS	39259000	000	5102	UN	5,000000 *	2,4000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
259274	ESQUADRO CABO ALUMINIO 10 - REF.:3901/ 21252 - FERTAK TOOLS	90172000	000	5102	UN	1,000000 *	12,2000	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
041257	EXAUSTOR BANHEIRO BRANCO 150MM 127V - REF.:940099 - LIEGE	84145990	000	5102	UN	2,000000 *	190,4000	380,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
099273	FITA ISOLANTE IMPERIAL 19X20M	39201010	000	5102	RL	8,000000 *	7,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160500			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210023496959 L/R: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N-543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS-UMARIZAL COM OC:1293/2021-0 Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA Orçamento: 830560 Caixa: 17 FI 05	

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.07.21 HORA 8:60

16 07 21

Identificação do emitente

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 2152
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 912202000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [ ]
1-SAÍDA [1]
N. 000007355
SÉRIE 31
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0704 9767 1800 0179 5503 1000 0673 5511 0027 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	315210023496809 06/07/2021 15:00:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150017227		04.976.718/0001-79

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	- REF.:IID 004216060 - 304												
093156	INTERRUPTOR DUPLO 10A 250V - REF.:PA019445 - MAR GIRIUS	85363090	000	5102	UN	15,000000	12,7000	190,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
256305	JOGO CHAVE ALLEN 10 PECAS - REF.:8216 - BRASFORT	82042000	000	5102	UN	2,000000	14,5000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
222030	MASSA CORRIDA VERLATEX - REF.:16L 000417 - VERBRAS	32141020	000	5102	UN	1,000000	51,9900	51,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
073407	SEIXO FINO - REF.:SACO - DIVERSOS FERRAG	25171000	000	5102	UN	2,000000	8,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
042743	TORNEIRA LAVATORIO MESA PLATINA - REF.:2576 2150C50 - IMPERATRIZ ME TA	84818019	000	5102	UN	3,000000	85,7000	257,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
235275	TORNEIRA PIA PAREDE CLINIC - REF.:9235 2150C19 - IMPERATRIZ ME TA	84818019	000	5102	UN	8,000000	122,4000	976,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
263031	TUBO SOLDA 6M - REF.:0020 20MM - KRONA	39172300	000	5102	UN	2,000000	21,6000	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
108491	VERTEX AC.50 BRANCO NEVE - REF.:3,6L 1000 - VERBRAS	32091010	060	5405	UN	4,000000	73,8000	295,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637636853428890000
Data da Operação	04/08/2021 14:55
Código de Barras	03399271059350000000012298001012187020000227239
Descrição	IRMAOS TEIXEIRA NF 67355
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210709016399229 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/08/2021 14:56:34
Valor Nominal	2.272,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.272,39 (Dois Mil e Duzentos e Setenta e Dois Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636858212757103

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376368534288900000
Data da Operação	04/08/2021 14:50
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$ 4.637,84 (Quatro Mil e Seiscentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	JOÃO LOBATO NF 226
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636855294157871

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:27

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000226

Data e Hora da Emissão: 02/08/2021 15:11:33

Código de Verificação: EA95.3E7B.1F34.8185.37B8.25F6.C095.744E

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:	joaonery_6@hotmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CONSUMIDOR		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-00		
Endereço:	GERONIMO PIMENTEL 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 DA RADIOLOGIA NO SOBREAVISO NOS DIAS 04,06,07,11,12,17,18,24,25/07/2021 E 01/08/2021. ITEM02 SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERIODO NORMAL DE 26/07/2021 A 31/07/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ITEM 01	1	3.360,24	3.360,24
SIM	ITEM 02	1	1.277,60	1.277,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.637,84
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.637,84
Dt. lançamento 02/08/2021
FINANCEIRO

C-C 01033030-100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.637,84

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.637,84		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Nadinha Costa
Ass. Matr.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637636858207440000
Data da Operação	04/08/2021 14:59
Código de Barras	00190000090313017700300212940175187020000320000
Descrição	MEDILAR NF 660081
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021070705597729345
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	04/08/2021 15:00:55
Valor Nominal	3.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.200,00 (Três Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636860830106257

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:40

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 428
IMIGRANTE Cep:95800-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55513718 5600 Fax: 55-51-37187608
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000560081
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0707 7512 3600 0123 5500 1000 6600 8111 0013 5287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143210135291974 07/07/2021 07:27:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560026579	157442654	07.752.226/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66053-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 04/06/2021 3.200,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.200,00	224,00	0,00	0,00	3.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.953.244/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2120 - DT.VALID: 31/05/24 Resolu cao do Senado Federal nº 13/12. Numero da FCI AA164FDD-74E3-4544-8819-637FC4 CDPI Dt. - GTIN.: 7896098801062 - RE G. M. S.: 08100924160023 - FABRICANTE MUCAMBO S.A	40151100	500	6108	P	2.000,00	1,60000	3.200,00	3.200,00	224,00	0,00	7,00%	0,00%

16 07 21

CÁLCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210135291974
Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
ID 176030974.1
Pedido(s): 400285 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 688,00 (21,50%). Fonte: 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$ 320,00. 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.07.21 HORA 10:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637636858207440000
Data da Operação	04/08/2021 14:58
Código de Barras	03399155225620000002646071801016987020000223536
Descrição	POINT SUTURE NF 76571
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210706065587248 29
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	04/08/2021 14:59:47
Valor Nominal	2.235,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.235,36 (Dois Mil e Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636860113854601

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:39

Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435
BARRA DO CEARA
CEP: 60.333-690 FORTALEZA / CE
Fone/Fax: 8533112700

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.: 000.076.571
SÉRIE 001

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23210712340717000161550010000765711631546890

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 a N/ Contrl

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123210040008612 05/07/2021 11:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06.093.064-0		12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst Nac de Desenv Social e Hum INDSH-Hosp Jean Bitar			23.453.830/0015-75	05/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENT/SAÍDA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/07/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA			11:04:34

FATURA

001 - 2.235,36 - 04/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.235,36	268,25	0,00	0,00	2.235,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 01 / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
C02523DGL2	CATPOINT 2-0 75CM CIRC 3/8 CIRC CORPO CIL PICOAGA 2.0CM	C0223/20122	30061020	000	6107	EN V	24,00	3,83	88,09	0,00	88,09	10,43	0,00	12,00	0,00
MN4772SP2	DERMOSUTURPOINT 4-0 INCOLOR 70CM CIRC 3/8 CIRC CORPO TRIC PTRG REVERSA PREMIUM 1.5CM	MN4728/21062	30061020	000	6107	EN V	168,00	9,43	1.617,84	0,00	1.617,84	194,14	0,00	12,00	0,00
VV3702GG2	VICRYL 2-0 VIOLETA 70CM CIRC 1/2 CIRC CORPO CIL PICOAGA 3.0CM	VV302/21031	30061020	000	6107	EN V	48,00	7,37	353,76	0,00	353,76	42,43	0,00	12,00	0,00
VV3702GG2	VICRYL 2-0 VIOLETA 70CM CIRC 1/2 CIRC CORPO CIL PICOAGA 3.0CM	VV302/21054	30061020	000	6107	EN V	24,00	7,37	176,88	0,00	176,88	21,23	0,00	12,00	0,00

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07.2021 HORA 17:10

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 5%
DIFAL INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO R$ 111,79
NOTE ESTÁ INCLUÍDO NO PREÇO DA MERCADORIA
OBSERVAÇÃO ID BIONEXO: 176553035.1
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 268,25

RESERVADO AO FISCO

DATA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637636853428890000
Data da Operação	04/08/2021 14:52
Código de Barras	00190000090332048000100031269178687020000081781
Descrição	TRANSOL NF 277701
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210706025668068 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRIC
Nome Fantasia	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRIC
Nome Fantasia	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS EL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/08/2021 14:53:16
Valor Nominal	817,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 817,81 (Oitocentos e Dezessete Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636856212128367

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:30

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.277.701
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0710 4893 6800 0119 5500 1000 2777 0112 9634 6476

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		315210023378180 05/07/2021 18:15:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	07 JUL 2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	91 3239-3800		

FATURA / DI FISCAL

277701/001 04/08/2021 817,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
684,28	116,33	0,00	0,00	817,81

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,08	817,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
000222	CABO FLEX PP HEPR 90o 4X 2.5MM 1KV Cód. Barras: 7897381618251	85444900	020	5102	MT	20.0000	11,35	227,00	93,47	15,89	17	30,53
009611	LIXA P/ FERRO -120 3M-221T Cód. Barras: 7891040140480	68051000	000	5102	FL	50.0000	2,2	110,00	110,00	18,70	17	14,80
021161	TIGRE ECONOMICA MEDIA 696 - 2" CERDA BRANC Cód. Barras: 7891395061881	96034090	000	5102	PC	5.0000	4,4	22,00	22,00	3,74	17	2,96
021163	TIGRE ECONOMICA MEDIA 696 - 3" CERDA BRANC Cód. Barras: 7891395061904	96034090	000	5102	PC	3.0000	8,66	43,30	43,30	7,36	17	5,82
021174	TIGRE LA SINTETICA 1376-23CM ANTERRESP. ECONOMICO Cód. Barras: 7891395041647	96034010	000	5102	PC	7.0000	8,52	59,64	59,64	10,14	17	8,02
003860	TRENA FTRAM 5MT 43166/305 Cód. Barras: 7891114147476	90178010	000	5102	UN	5.0000	18,56	92,80	92,80	15,78	17	16,04
004538	RELE SOB 6,3-10A 3US5000-1J SIEMENS Cód. Barras: 6939610710433	85364900	000	5102	UN	3.0000	87,69	263,07	263,07	44,72	17	47,91

Clayton Pereira 19 02 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 495481 VEND: WAGNER PANTOJA (GI
OLI/CE:70) SUJEITO A APROVACAO DE CREDITO Retirada: ENTREGAR —
ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUAL
E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N1300/202
Vendedor=59948493249
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 020 - Red.base cal
legal reg.trib.Dif.conf.Art.222 Anexo I RICMS aprov.Dec.Est.467601 Valor Aprox. t
R$126.08 Federal e R$116,33 Estadual. Fonte: IBPT 21.1.1

transol DATA: 06/07/2021 Nfe: 277.701
01 - CAIXA
01 - ROLO DE CABO
( )
( )
( )
( )
rente: TADER

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376368534288900000
Data da Operação	04/08/2021 14:53
Código de Barras	00190000090104283700300020475174387020000125630
Descrição	TRIMED NF 26398
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210707005802125 69
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	04/08/2021 14:54:30
Valor Nominal	1.256,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.256,30 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636856917910912

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:31

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 07/07/2021	Valor Total da Nota 1.256,30

NFe Nº 0000026398
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Jussaro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000026398
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0704 2827 4200 0165 5500 1000 0263 9818 6322 2105

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210023597512 - 07/07/2021 - 08:24:35

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributário	CNPJ/CPF
152185966		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	07/07/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	07/07/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		08:17:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	04/08/2021	1.256,30									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	291,04	1.256,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Devido	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256,30

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	BC Icms	Vl. Icms	Vl. IPI	Alíq. % ICMS	Alíq. % IPI	Vl Aprox dos Trib
2334	Bolsa Coloscopia 18-64mm Transp. c/15 3291 Cassa LT:12531 VL:050824	90183220	041	5102	Cx	2,0000	147,0000	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00		62,33
788	Clip p/ Bolsa Colostomia Cassa LT:12320 VL:040823	90183219	041	5102	un	20,0000	2,3500	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10,67
3619	Farmacêutico 10% 1000ml QBEL LT:A034027 VL:030823	30183219	041	5102	Lt	13,0000	13,5000	0,00	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00		40,65
1703	Isolador de Pressão Nano LT:2637457 VL:120973	90183019	041	5102	Un	230,0000	0,8050	0,00	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00		35,01
1984	Lamina Microscopio 25x76 Fosca c/50 Precision LT:10227102 VL:120972	90183219	041	5102	cx	1,0000	6,4000	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00		8,33
3588	Pluni Filme p/ Ultrason 110mmx30m 11935 ULB Durex LT:09711/22 VL:0[illegible]	39209200	041	5102	Rol	10,0000	82,0000	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00		128,39

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox: R$ 77,40 Fed - R$ 213,69 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresomme 9B5EF4 REFERENTE A PEDIDO N 176033674,1	

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07.21 HORA 11:30

19 07 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637636853428890000
Data da Operação	04/08/2021 14:51
Código de Barras	23790026099119000000975039379104387020000409050
Descrição	WHITE MARTINS NF 4924
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070903638081739
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	04/08/2021 14:52:25
Valor Nominal	4.090,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.090,50 (Quatro Mil e Noventa Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	04/08/2021
Autenticação	637636855744471121

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:22

NF-E
Nº 4924
SÉRIE 50

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
68007099000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4924
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5565 0000 0049 2418 4365 3109

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210023616965 07/07/2021 10:04:20-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.839/0015-75				07/07/2021
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543			UMARIZAL		07/07/2021
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		9132593800	PA	66055-000		10:04:23

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4924		4090,50												
001	04/08/2021	4.090,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.090,50	695,39	0,00	0,00	0,00	2.796,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.293,67	0,00	0,00	0,00	0,00	4.090,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NF J4829	PA	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR316 0	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1153	GRANEL	WM		1.533,490	1.533,490

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40038501	Oxigenio Liquido Criotub Tanque	28044000	000	5101	M3	1153,0000	2,4251	2.796,83	4.090,50			695,39		17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02.07 - 21

16 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND PAGTO: 28DCR 28 DDL 04/08/2021 NUM PARC: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA356 COD.DOC: SOVT VEICULO: 9883 ROTA: 9005 VIAGEM: 62573 Item: 88(15291 Lote: 112681187005 HOSPITAL JEAN BITAR POVEL ANTES 40 psi POVEL DEPOIS 120 PSI. DESCARREGADO 80 psi PITS ARMATRIA 32 CONVALIDO	

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

DATA DE RECEBIMENTO 07/07/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Gleicilene Alcantara Coordenadora de Apoio INDSH - Hospital Jean Bitar

221

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376368534288900000
Data da Operação	04/08/2021 14:54
Código de Barras	23790026099118900002883039379108187020000083887
Descrição	WHITE MARTINS NF 15949
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070802610120425
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	04/08/2021 14:55:53
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	04/08/2021
Autenticação	637636857740412536

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:36

NF-E
Nº 15949
SÉRIE 46

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15949
SÉRIE 46
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5504 6000 0159 4918 4371 1370
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
315210023661794 07/07/2021 14:25:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
07/07/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/07/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
14:24:57

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
15949 001	04/08/2021	838,87															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DAS NOTAS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS
838,87	142,61	0,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,87

VALOR TOTAL DA NOTA: 838,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Oxinel Transportes e Comercio Ltda

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QLQ2692

UF
AP

CNPJ
12.424.343/0001-62

ENDEREÇO
RUA MILTON DE SOUZA CORREIA 441

MUNICÍPIO
MACAPA

UF
AP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
030373930

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
31,200

PESO LÍQUIDO
9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/S.T.	CFOP	UNI.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037751	Dioxido Carbono USP CEG	28112100	000	5101	EG	9,0000	90,4296	813,87	838,87			142,61		17,00	0,00

16/02/21

09/07/21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HGAJ - HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTEM PATTO: 2500CR 26 DDL 04/08/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FRIAL/FABRICA: 80A230 CODDOC: SGVT VEICULO: 2992 ROTA: 2602 VIAGEM: 62319 Item: 40037757 Lote: 4023621180000 CBinho: 0000000431 05104/2021

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/07/21 HORA

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Gleicia Moraes
Coordenadora de Apoio
HNDSH - Hospital Jean Bitar

04/04/2021

223

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637636853428890000
Data da Operação	04/08/2021 14:53
Código de Barras	23790026099118900003650039379107387020000179245
Descrição	WHITE MARTINS NF 81625
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210708076097921 40
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	04/08/2021 14:55:13
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	04/08/2021
Autenticação	637636857326974285

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 81625
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: RCO AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARTBAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.697.955/0013-23	07/07/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
151450708	

DESTINATARIO

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

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	21,0592	42,12
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	4	21,0592	84,24
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	634,0723	634,07
40037856	Locação Cilindro PAT	35	21,0592	737,07
40163909	Loc Cil Grab'n Go Viproxy	15	19,6632	294,95

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.792,45

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/06/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 6035239 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

NUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.792,45
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.792,45
Dt. lançamento / /
C-C 01022060-1001

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
07/07/2021	Gleiciane Moraes Coordenadora de Apoio INDSH - Hospital Jean Bitar	GLEICIANE LOPES DE MORAES	81625

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula Montalvo

225

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: 289028

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1097	21/07/2021	22/07/2024		429800,00	R$ 100,16	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
04/08/2021		14	100,000% CDICE	R$ 430.494,07	R$ 430.494,07

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 694,07	IR: 73,39 IOF: 367,85	R$ 252,83	R$ 430.052,83

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 206.84.60.30
Importante:			Local e Data: 11/08/2021 11:46:26

Imprimir

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:46

Belém-PA, 29 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 julho de 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 4.218,83 (Quatro mil duzentos e dezoito reais e oitenta e três centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Servente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

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

Giovani Merenda

Banpará	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 06
Referência: 2021/07
Data Prevista: 04/08/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.218,83

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

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

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

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

30/07/2021 10:22:47	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202107 TIPO : EVENTUAL06

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000658	RAFAEL LUCAS T DE MIRANDA	029.981.132-61	4,218.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0023806265	29/07/2021

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,218.83

Autorizado por: Cpf:

229

Filial	Sce./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arq
11	0370913	000658	RAFAEL LUCAS TEIXEIRA DE MIRANDA	4.218,83

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 4.218,83

Sorayá Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 RAFAEL LUCAS TEIXEIRA MIRANDA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	04/08/2021	R$	4.218,83
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	4.218,83

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merendo
Diretor Executivo
CRA/PR-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/08/2021

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

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 886,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		Nº: 000.009.034 SÉRIE : 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460646

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.009.034
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0090 3410 0010 4474

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
315210023514145 - 06/07/2021 16:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/07/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 16:15:19

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	05/08/2021	886,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	886,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	886,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003406	CISATRACURIO BST 2MG/ML 5ML GEN (2oz x 5oz) FA LT. M2194923 Val. 02/23	30049099	2 60	5403	FA	30,00	27,5400	826,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003667	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX C/200AM LT. BLO Val. 04/23	30049099	0 60	5403	AM	200,00	0,3000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

19 07 21

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTANDER RG:4443 C/C:13002189-0 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82 ID-176038672.1 Vend: 0004 - RANIERI LOBATO Fatura: 00010447-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000005399246600063763761069222000O
Data da Operação	05/08/2021 12:00
Código de Barras	03399461543790000000304070301017887030000160316
Descrição	ALTAMED NF 9035
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210708076193574 28
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	05/08/2021 12:01:50
Valor Nominal	1.603,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.603,16 (Um Mil e Seiscentos e Três Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637617502835853

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:01
Código de Barras	03399461543790000000304069101014987030000088620
Descrição	ALTAMED NF 9034
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021070801619161513
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	05/08/2021 12:02:45
Valor Nominal	886,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 886,20 (Oitocentos e Oitenta e Seis Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637617831742648

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:56

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.603,16	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO - / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.009.035 SÉRIE : 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67140260 TEL/FAX: 9133460446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.035
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0721 5814 4560 0182 5500 1000 0090 3510 0010 4498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210023518562 - 06/07/2021 16:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		16:24:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/08/2021	1.603,16

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	1.603,16

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	1.603,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000897	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 25Gx3 1/2" CX C/50UN LT. 195659 Val. 08/24	90183219	2	60	5403	UN	125,00	8,0800	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001702	BOLSA P/ COLOSTOMIA 50MM PC C/10UN LT. 60293 Val. 04/25	30069110	0	60	5402	UN	140,00	0,6600	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004244	COLETOR PERFUROCORTANTE 30L CX C/20UN LT. CC22AAF047 Val. 05/31	48191000	0	60	5403	UN	20,00	8,8000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000409	COLETOR S/ PA EST ENO 50ML TRANSPARENTE C/ TAMPA VERM PC C/100UN LT. 20111T1 Val. 11/23	39269040	0	60	5403	UN	950,00	0,2900	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003374	PAPEL GRAU CIRURGICO 150Mmx100M CX C/6RL LT. 45390 Val. 04/23	48195000	0	60	5403	RL	2,00	70,6900	141,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004099	TORNEIRA 3 VIAS S/ TUBO LL CX C/01UN LT. 20060 Val. 06/23	90189010	2	60	5403	UN	50,00	0,7700	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07.21 HORA 16:00

07 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTANDER AG:4443 C/C:13502169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICA MENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82 ID=176038974.1 Vend: 0004 - ROMILDO LOBATO Fatura: 000009449-1	Reclamações na entrega das mer...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:21
Código de Barras	34191129943190522000584346640000187040000284500
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 198549B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060804972834923
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	05/08/2021 12:23:02
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	05/08/2021
Autenticação	637637630055829167

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:13

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H
ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210102400096 07/06/2021 16:35:15

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	07-06-2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22-07-2021	1.845,00	002	06-08-2021	1.845,00			

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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001723
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		23,239	0,017

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	P.ALQ	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
837	CEFAZOLINA 1g (cx 50 frascos)	30042059	300	0,00	6107	CX	6	325,0000	1.950,00	1.950,00	136,50		7,00	
	FCI 59F1F7F-B656-4 [illegible]													
846	CEFTRIAXONA 1 g (cx 50 frascos)	30042059	300	0,00	6107	CX	11	340,0000	3.740,00	3.740,00	261,80		7,00	
	FCI A1CC9B05-D8C1-4 [illegible]													

Andersa Silva
16/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA

11 06 U

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1.... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS MORAIS E DESPESAS D E COBRANCA.....07/16, VIA BOLETO BANCARIO. EMAIL: OTRANSPORTE@INTECBRASIL.COM.BRCOM LAUDO DOS LO -FONES 219337905 www.abldrasil.com.br/lavados/

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:18
Código de Barras	00190000090340835400300000013177187040000050400
Descrição	BF COELHO NF 1264
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210707045911461 97
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	INST NACIO DESENV SOC . HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:19:26
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	05/08/2021
Autenticação	637637627857699827

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 10:57

RECEBEMOS DE B F COELHO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 504,00 | NF-e Nº: 000.001.264 SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)

B F COELHO

B F COELHO EIRELI

AV. ROMULO MAIORANA, 1632, 1632
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093074 TEL/FAX: 9133822820

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.264
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0723 7800 7600 0127 5500 1000 0012 6410 0000 3241

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210025666261 - 07/07/2021 14:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136	PA		14:45:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	504,00

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	504,00

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	504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA,1632	BELEM	PA	155796062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
33004630	DERMAZE OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML UN LT: 31000314 VA: 09/23	15132910	0 102	5102	UN	34,00	4,2000	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33004630	DERMAZE OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML UN LT: 31000400 VA: 09/23	15132910	0 102	5102	UN	34,00	4,2000	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

19 07 21

Lielkuer Cardoso
Gestor Almoxarifado
HOSPITAL FANTASTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07.21. HORA 16:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Valido com NF-e no SEF Gerado pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS*** 1-511: VENDA/DEVOLUCAO DE:R$ 504,00 MAMOG: 041-95, AGENCIA: 0000-0, C/C: 000.000-0 REF PEDIDO 1760210974.1 Dados Bancarios Fatura: 000000026-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:05
Código de Barras	34191090080838228655062766700009287030000493476
Descrição	BIOLINE FIOS NF 112358
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070700581963358
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	05/08/2021 12:06:20
Valor Nominal	4.934,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.934,76 (Quatro Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637620002684467

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 6621931500

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000112358
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1123 5811 6575 1401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214199495826 06/07/2021 13:51:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ/CPF
102884129		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		22.455.830/0015-75		06/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133393938	PA		12:45:00

FATURA								
001 05/08/2021 4.934,76								

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.934,76	592,17	0,00	0,00		4.934,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.934,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS	0-REMETENTE				94.001.641/0007-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO JOAO, N 5191, QD N LOTE 22A	ANAPOLIS	GO	ISENTO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			7,000	6,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM Lote:2021 001921 Dt.Valid:06/04/2026	30061090	000	6105	UN	48,00 OK	1,630000	78,24	78,24	9,39	0,00	12,00%	0,00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lote:202100 1850 Dt.Valid:01/04/2026	30061090	000	6105	UN	24,00 OK	1,550000	37,20	37,20	4,46	0,00	12,00%	0,00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote:2021 001849 Dt.Valid:01/04/2026	30061090	000	6105	UN	24,00 OK	1,560000	37,44	37,44	4,50	0,00	12,00%	0,00%
PGCL25M82 5G	PGCL-25 3-0 AG1/2 CIL2,5-70CM Lote: 2021003366 Dt.Valid:15/06/2026	30061090	000	6105	UN	96,00 OK	6,870000	659,52	659,52	79,14	0,00	12,00%	0,00%
PDO40MR30 0	BIOPDO 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM Lote:2 021003959 Dt.Valid:24/03/2026	30061090	000	6105	UN	24,00 OK	6,380000	153,84	153,84	18,34	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote :2021002260 Dt.Valid:28/04/2026	30061090	000	6105	UN	240,00 OK	1,480000	355,20	355,20	42,63	0,00	12,00%	0,00%
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote :2021001248 Dt.Valid:02/03/2026	30061090	000	6105	UN	168,00 OK	1,480000	248,64	248,64	29,84	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote	30061090	000	6105	UN	24,00 OK	1,480000	35,52	35,52	4,26	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
39955			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 /// PEDIDO: 099867 Protocolo: 152214199495826 ID 1760392253 Pedido na Filial: 023144 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$ 246.74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	13/07/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

16 07 21

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHÃO, 800
JUNDIAÍ Cep:75115-470
ANÁPOLIS/GO
Fone: 556137831200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000112358
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1123 5811 6575 1401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214198495626 06/07/2021 13:51:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
02884129		37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	:2021001252 Dt.Valid:02/03/2026												
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote :2021003130 Dt.Valid:01/06/2026	30061000	000	6105	UN	96,80 OK	1,480000	143,28	143,28	17,19	0,00	12,00%	0,00%
ABS20MR30	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,0-70CM Lote: 2021003452 Dt.Valid:28/06/2026	30061090	000	6105	UN	36,00 OK	5,170000	186,12	186,12	22,33	0,00	12,00%	0,00%
ABS15MR40R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM Lote:20 21003173 Dt.Valid:04/06/2026	30061090	000	6105	UN	360,00 OK	5,620000	2.023,20	2.023,20	242,78	0,00	12,00%	0,00%
PL202MR22 NP	POLIPRO 2-0 2AG1/2 CIL2,2-75CM Lote :2021001253 Dt.Valid:04/05/2026	30061090	000	6105	UN	72,00 OK	7,550000	543,60	543,60	65,23	0,00	12,00%	0,00%
PL20MR25G	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lote: 2021002109 Dt.Valid:16/04/2026	30061090	000	6105	UN	24,00 OK	2,420000	58,32	58,32	7,00	0,00	12,00%	0,00%
SBC30CR30G	BC SEDA 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lote: 2020003821 Dt.Valid:15/10/2025	30061090	000	6105	UN	48,00 OK	1,480000	71,04	71,04	8,52	0,00	12,00%	0,00%
SD20CR30G	SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lote:202 1001938 Dt.Valid:07/04/2026	30061090	000	6105	UN	24,00 OK	1,480000	35,52	35,52	4,26	0,00	12,00%	0,00%
PGLA09MR30 D	PGLA-910 0 AG1/2 CIL3,0-70CM Lote:2 020003185 Dt.Valid:14/12/2025	30061090	000	6105	UN	36,00 OK	5,820000	209,52	209,52	25,14	0,00	12,00%	0,00%
PL0MR25R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lote:20 21002230 Dt.Valid:06/06/2026	30061090	000	6105	UN	24,00 OK	2,540000	60,96	60,96	7,31	0,00	12,00%	0,00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:06
Código de Barras	34191570070402982158604369370004987030000349663
Descrição	BRIUTE NF 6513
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210706075680193 69
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	05/08/2021 12:07:59
Valor Nominal	3.496,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.496,63 (Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637621062686814

RECEBEMOS DE BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
07/07/2021	Elton Sousa 4606946	N. 000006513 SÉRIE 1

Identificação do emitente

BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TV. MAGNO DE ARAUJO, 475

Complemento: A

TELEGRAFO CEP:66113-000

BELEM/PA

Fone: 5091335311250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000006513
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0700 8907 5200 0175 5500 1000 0065 1310 0466 6576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210023530915 06/07/2021 17:13:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151864675		00.890.752/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INDSH INST NAC DES SOC HUMANO H JEAN BIT	23.453.830/0015-75	06/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RCONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	022393850	PA		

FATURA

001	002	003
05/08/2021	20/08/2021	04/09/2021
3.496,83	3.496,83	3.496,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.489,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.489,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SBRUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSP.LTDA	0-EMITENTE		QEO5475	PA	00.890.752/0001-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. MAGNO DE ARAUJO, 475 - A	BELEM	PA	151864675

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4978	FR				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002157	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PEBD 200111 B/BRAUN - LOTE: 21187215A1 - FABRICACAO: 09/05/2021 - VALIDADE: 09/05/2024 -	30049099	060	5405	FR	5.800,00	1,970000	7.486,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20204334B3 - FABRICACAO: 15/05/2020 - VALIDADE: 14/05/2023 -	30049099	060	5405	FR	188,00	2,550000	504,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20142001B2 - FABRICACAO: 31/03/2020 - VALIDADE: 31/03/2023 -	30049099	060	5405	FR	480,00	2,550000	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20142387D2 - FABRICACAO: 31/03/2020 - VALIDADE: 31/03/2023 -	30049099	060	5405	FR	200,00	2,550000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20142391DE - FABRICACAO: 31/03/2020 - VALIDADE: 31/03/2023 -	30049099	060	5405	FR	300,00	2,550000	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

16 07 21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210023530915
ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 807, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO No. 660077/12 DE 21/05/2012. BANCO ITAU AG: 1580 C/C: 43.693-7

NUMERO DO EMPENHO, PEDIDO: 176038673.1 . Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2761,98 (26.33%).
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3321-1250
E-MAIL: sac@brute.com.br

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/07/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:03
Código de Barras	34191090081631125293284509500009187030000066000
Descrição	CENTRAL DIST. NF 25836
Banco Cedente	341 - ITAÙ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210707075872541 59
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:04:33
Valor Nominal	660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 660,00 (Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637618934870596

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:01

eita

Inv Crisal prescrito

Acdm

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Cep:67113-530
ANANINDEUA/PA
Fone: 1798426282

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

N. 000025816
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0721 8950 2000 0148 5500 1000 0258 3615 0530 7180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210023541839 06/07/2021 17:52:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
134771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			22.113.830/0015-79	06/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSELO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		17:33:00

FATURA

001 05/08/2021 660,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

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	660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	—EMITENTE				21.895.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,320	2,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00030033	DIALIZADOR REVACLEAR 400 LOTE: 09400H01 VAL: 31/12/49 MARCA: BAXT	84212511	740	5102	PC	12,00	55,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

19 07 21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210023541839
- BIONEXO 176030934 # NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 140/014 - Produto: Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvida entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 33 32. Ou pela e-mail: ccc@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

Elton Sousa
07/07/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:05
Código de Barras	34191090081696924293884511720009187030000154400
Descrição	CENTRAL DIST. NF 89079
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070702586104097
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7812105000194
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICAM LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICAM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7812105000194
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICAM LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICAM LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	07.812.105/0001-94
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICAM LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:06:57
Valor Nominal	1.544,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.544,00 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Quatro Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637620339872845

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:14

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000089079 SÉRIE 1

elfa

Identificação do emitente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE, 1000
Complemento: E F G H
CAUCAIA/AS Cep:61864-320
FORTALEZA/CE
Fone: 1196426182

DANFE

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

N. 000089079
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2321 0707 8121 0500 0194 5500 1000 0890 7915 5815 3238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	123210040455836 06/07/2021 17:03:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
061906964		07.812.105/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		06/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132593800	PA		17:02:00

FATURA

001 05/08/2021 1.544,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.544,00

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	1.544,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CXS			5,050	2,590

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
30303583	GENUXAL 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA V D TRANS X 75 M LOTE: 0102408 VAL: 31/08/ 23 MARCA:BAXTER	30049079	240	6108	UN	20,00	48,3600	971,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
30303583	GENUXAL 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA V D TRANS X 75 M LOTE: 0G2218 VAL: 31/07/ 23 MARCA:BAXTER	30049079	240	6108	UN	5,00	48,3600	242,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
90810601	MESNA 400MG CX C/50AMP (GENERICO) B LAUSIDEL LOTE: 21010636 VAL: 31/0 2/22 MARCA:BLAU	30049039	240	6108	CX	1,00	330,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/07/21

16 07 21

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: 123210040455836 CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS + ICMS DIFAL EC 87 NO VALOR DE R$: 262,48 - BIONEXO 176038673 # NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 162/94# - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa de Clientes. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cac@grupoelfa.com.br	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:02
Código de Barras	00190000090318298200300000017178587030000042000
Descrição	CIRUBEL NF 8251
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210706065635433337
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5323167000107
Razão Social	CIRUBEL COMER E REPRES DE PROD MEDICOS E HOSPITALA
Nome Fantasia	CIRUBEL COMER E REPRES DE PROD MEDICOS E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO . IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:03:17
Valor Nominal	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637618195337310

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:59

RECEBEMOS DE CIRUBEL COM. E REP. DE PROD. MED. E HOSP. - EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 420,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 07/07/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR [signature]	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.008.251 SÉRIE: 1

CIRUBEL COM. E REP. DE PROD. MED. E HOSP. - EIRELI

RUA DOS MUNDURUCUS, 3614
GUAMA, BELEM, PA
CEP: 66063495 TEL/FAX: 9133551368

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.008.251
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 3231 6700 0107 5500 1000 0082 5110 0012 9419

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
315210023502298 - 06/07/2021 15:25:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151142378		05.323.167/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/07/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 15:20:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/08/2021	420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	71,40	0,00	0,00	420,00

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	420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CIRUBEL	0 - Emitente			PA	05.323.167/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. NOVE DE JANEIRO, 1295	BELEM	PA	151142378

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003287	COLETOR PERFURO-CORTANTE 13L CX C/20UN LT. 3908 Val. 01/50Reg.Min.Saude: 8142197	48191000	0 00	5102	UN	60,00	7,0000	420,00	420,00	71,40	0,00	17,00	0,00	

19 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-004: BOLETO BANCARIO:1x RS 420,00 PEDIDO. 176030974. 1 / Fatura: 00012941-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:13
Código de Barras	23790131012119600000022000565600487040000070358
Descrição	CIRURGICA BRASIL NF 91644
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071507753722036
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	05/08/2021 12:14:33
Valor Nominal	703,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 703,58 (Setecentos e Três Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637624955506641

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:43

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/07/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 703,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000091644
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI -
CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000091644 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0747 1931 1500 0103 5500 1000 0916 4410 0001 6682

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO ESTABELECIMENTO NAO CONTRIBUINTE	135210765243901 07/07/2021 16:08:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109541032117		47.193.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMANO HOSP.JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CENTRO		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)03239-3800	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 091644	703,58	0,00	703,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/08/2021	703,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,47	703,58
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	703,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX	0 - REMETENTE				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX.DE PAPELAO			1,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0111SG	DRENO SUC. S/GAZE ESTERIL N.2 WALTEX LOTE: EA17521 FAB: 17/05/2021 VAL: 17/05/2023 # Valor aproximado dos tributos R$ 3,06 (16,21%)	90183929	040	6107	UND	20,00	0,9500	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0112SG	DRENO SUC. S/GAZE ESTERIL N.3 WALTEX LOTE: EB21621 FAB: 21/06/2021 VAL: 21/06/2023 # Valor aproximado dos tributos R$ 1,30 (16,20%)	90183929	040	6107	UND	8,00	1,4300	0,00	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521515	TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 - WALTEX LOTE: EE07621 FAB: 07/06/2021 VAL: 07/06/2024	30061090	040	6107	UND	24,00	26,0000	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521515	TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 - WALTEX LOTE: EE17621 FAB: 17/06/2021 VAL: 17/06/2024	30061090	040	6107	UND	2,00	26,0000	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS 16 07 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 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 176030974,1 VENDEDOR: 22 - BIONEXO Valor aproximado dos tributos R$ 4,47 (00,64%) - Fonte: IBPT	Liniuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13.07.21 HORA 11:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637548605900000
Data da Operação	05/08/2021 10:09
Código de Barras	23792195009131188037009000725409187020000476837
Descrição	CLEAN PACK 7685
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071202683786736
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	05/08/2021 10:10:02
Valor Nominal	4.768,37
Encargos	391,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.159,37 (Cinco Mil e Cento e Cinquenta e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637550336142955

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 15:44

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 [1]

Nº 000007685 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0715 1663 5100 0105 5500 1000 0076 8510 0009 0510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	315210023662801 07/07/2021 14:31:55

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		14:31:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.768,37

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	4.768,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	SACO PLAST 50X60 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	30,00	42,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	SACO PLAST 40X55 10KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	55,00	11,95	657,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	ESPONJA FIBRA LEVE AZUL 102X260MM(9908)	68053090	0102	5102	UN	100,00	1,27	127,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	COLHER DESC BRANCA CX C/1000 - STRAWPLAST	39241000	0102	5102	UN	4,00	54,50	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	KIT POTE/TAMPA 350ML C/25UND	39239000	0102	5102	PC	120,00	9,75	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	FITA FILME 28X300 MT	39211200	0102	5102	UN	20,00	29,90	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	TAMPA P/COPO 100/180/200ML PC C/100	39241000	0102	5102	PC	100,00	6,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	POTE/COPO DESC 100 ML PCT C/100	39241000	0102	5102	PC	35,00	4,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	SACO PLAST 13X25 1/2 KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	14,00	1,83	25,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07-07-21 HORA 15:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

16 07 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-- PEDIDO VIA BIONEXO: 176038187.1 ---- VENCIMENTO: 04/08/2021 --DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NÃO GERA CREDITO DE ICMS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:15
Código de Barras	00190000090324834500500002800175887040000066980
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 10569
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210708046135167O6
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	05/08/2021 12:17:01
Valor Nominal	669,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 669,80 (Seiscentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637626414260126

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 10:46

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLÁBIL

NF-e Nº. 0010569 SÉRIE 1 Estab. 105

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AVENIDA DO ENGENHO D'AGUA, 2319 CJ 1 - MORETEUA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54.325-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0010569 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
2621 0767 7291 7800 0653 5500 1000 0105 6919 3539 0853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO		126210050883960 07/07/2021 17:44:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
086709860	157379965	67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0010569/1	06/08/2021	669,80						

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
669,80	80,38	0,00	0,00	669,80

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	669,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0127-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 101 SUL, S/N KM 80,4	JABOATAO DOS GUARARAPES			PE	033613575

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00211	3,856	3,856

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027020	CLORETO DE SODIO 10% (FARMACE) (PRODEPE: CLORETO DE SODIO(DV - Embalagens Diversas)) L: 3521/2020 Q: 20 0,0000 F: 08/11/23 V: 09/10/2022	30039099	000	6108	AP	20,00	0,41	82,00	82,00	0,84	0,00	12,00	0,00
023917	NALOXONA 0,4000MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: NALOXONA 0,4000MG, CLORIDRATO(DV - Embalagens Diversas)) L: 8A-003/21 Q: 30,0000 F: 30/03/21 V: 31/03/2023 *** Portaria 344/98 CT, sPCI: 4BA65409-55BD-4 HSP-ADDD-4B71E54BB457	30049099	500	6108	AP	30,00	3,92	117,60	117,60	14,11	0,00	12,00	0,00
023242	MORFINA 10MG/ML, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: MORFINA, SULFATO(DV - Embalagens Diversas)) L: AZ-010/21 Q: 200,0000 F: 30/06/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 AI	30049099	000	6108	AP	200,00	0,237	438,20	473,20	56,78	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa licenciada pela PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 48.312 - Agosto/20 UNID NEGOCIO: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 176038473 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1973065 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1973065 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (11)3722-8600, Setor de Cobranca Privada. AFD: 8.35.770-1 ** AD: 1.24.353-0 ** AAS: 240.1/2020 Validade: 17/08/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Emissor: 15355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 35,49]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
21/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Almoxarifado Geral
Hosp. Almoxarifado
Hospital João Paulo
INDSH
19/07/21.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:15
Código de Barras	00190000090171153600100931665178187040000408406
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1457786
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210707035868819 39
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	05/08/2021 12:16:28
Valor Nominal	4.084,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.084,06 (Quatro Mil e Oitenta e Quatro Reais e Seis Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637626098634116

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 10:45

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 1457786 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MASCHIETTO 1000 - MUCURI RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO ANNIBE - JAGUARIUNA – SP
CEP: 13918-474 – (19)3211-9070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1457786 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4577 8619 4572 1521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135210761456770 07/07/2021 00:35:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1457786/1	06/08/2021	4.084,06						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.827,56	267,93	0,00	0,00	4.084,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.084,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS			SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,06291	32,578	32,578

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031249	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX4,5M (FORTCLEAN) L: 13 44 Q: 288,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2025	90211020	000	6108	PC	288,00	1,12	322,56	322,56	22,58	0,00	7,00	0,00
032156	COLETOR DE SECRECOES BRONQUINHO (EMBRAMED) L: 210001945 Q: 60,0000 F: 01/06/21 V: 30/05/2023	90183929	000	6108	PC	60,00	5,90	354,00	354,00	24,78	0,00	7,00	0,00
030219	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CMX10CM (CA SEX) L: C0306/21 Q: 70,0000 F: 12/04/21 V: 12/04/2024	30051090	000	6108	PC	70,00	5,48	383,60	383,60	26,85	0,00	7,00	0,00
030228	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEN) L: 0 1451 Q: 30,0000 F: 11/05/21 V: 11/05/2024	30059090	000	6108	TB	30,00	11,50	345,00	345,00	24,15	0,00	7,00	0,00
029564	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 07 6211 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	40151100	000	6108	PR	200,00	1,70	340,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL SIGUIA Nº12 (SOLUMED) L: 5833 Q: 30,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv 01/96)	90183921	040	6108	PC	30,00	8,55	256,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014854	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 (EMBRAMED) L: 210 0013283 Q: 40,0000 F: 01/05/21 V: 30/04/2024	90183929	000	6108	PC	40,00	0,63	25,20	25,20	1,76	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID-176037384/ 176030974 DATA ENTREGA: 01/01/2021 Pedido: 1971383 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1971383 *** 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 no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04293.3 ** AE: 1.22379-3 ** ASS: 1305/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 13255 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 283,74 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 07:20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SANTA ISABEL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

Nº. 1457786 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4577 8619 4572 1521

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210761456770 07/07/2021 00:35:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030414	PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR (3M) L: 2110300582 Q: 60,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	38220090	700	6108	PC	60,00	32,00	1.920,00	1.920,00	134,41	0,00	7,00	0,00
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 1119913 Q: 1.400,00 00 F: 30/04/21 V: 30/04/2026, xFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-5 90579B70E2	90183219	500	6108	PC	1.400,00	0,098	137,20	137,20	9,00	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:16
Código de Barras	34191090080043521852434132950006987040001461862
Descrição	COML DE GENEROS NF 26197
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071400722752725
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0002-37
Razão Social Sacador Avalista	COML DE GENEROS ALIMENTICIOS P
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:18:13
Valor Nominal	14.618,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.618,62 (Quatorze Mil e Seiscentos e Dezoito Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637627114729587

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 10:52

COVIL DE GENEROS ALIMENTICIOS PREÇO BARATO LTDA EM
TV. CH - 3, 733 -
67183744 ANANINDEUA PA
TELEFONE 9131222071

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.197 SÉRIE: 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210023550274 06/07/2021 16:23:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
154676950		07443625000237	15 2107 07 443 625/0002-37-55-001-000.026.197-1-00.026.196-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.			23453830001575	06/07/2021
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543			68055000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	16:20:01

FATURA

PV021093 06/08/2021 14.618,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.941,91	500,14	0,00	0,00	14.618,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.618,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2336				1.805,921	1.805,921

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
27554	ACHOC.PO MARATA PC.400G.	18069000	060	5405	PCT	12,00	5,3500	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25
40216	ACUCAR REF.UNIAO PREM.400GXC	17019900	020	5102	CX	2,07	17,4500	34,57	34,57	3,91	0,00	17,00	0,00	5,91
61703	ACUCAR REF.UNIAO 1KG	17019900	040	5405	PCT	10,20	12,8900	128,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,74
1177	ACUCAR REF.UNIAO 1KG	17019900	060	5405	PCT	250,00	4,9500	1.262,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,35
78021	ADOC.PO LEVEX STEV.200X10G-C/SOPA	21069090	000	5102	PAC	16,00	8,7900	140,64	140,64	23,91	0,00	17,00	0,00	26,92
20851	AGUA MIN.MELANCIA GF.1,5L	22021000	060	5405	CRF	180,00	1,4900	268,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,98
23371	AMIDO T.1 ECO.ITALIANINHO 1KG.	11081400	020	5102	PCT	260,00	4,4900	1.167,40	460,74	92,73	0,00	17,00	0,00	130,71
31207	AMIDO INT.URBANO 1KG.	11081400	000	5102	PCT	60,00	4,6900	281,40	281,40	47,84	0,00	17,00	0,00	31,30
30442	AREIA FLOCOS P.NESTLE 120G.	11041200	000	5102	UNI	23,00	2,6900	61,87	61,87	10,52	0,00	17,00	0,00	10,59
48077	AZEITE O.VILA REAL EXT.VIRG.VD 500ML	15091000	000	5102	VID	5,00	14,9900	74,95	74,95	12,74	0,00	17,00	0,00	11,85
32001	BISC.E.CRACAIA INT.VITAFIBRELLA 420G	19053100	060	5405	PCT	20,00	4,7900	95,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,18
31049	CANELA PO MARATA 25G.	09061900	000	5102	UNI	5,00	1,9390	9,70	9,70	1,65	0,00	17,00	0,00	2,57
23279	CEREAL NUCILON AMIDO LT.400G.	19019020	060	5403	CAT	35,00	3,0900	264,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,44
45717	FARINHA TAPIOCA STA.MARIA 200G.	11062000	040	5102	PCT	40,00	2,3500	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,32
102644	FARINHA MAND.BCA.MAISA GOVA DE 1KG	11062000	020	5102	PCT	30,00	3,8900	116,70	116,70	19,83	0,00	17,00	0,00	27,71
40893	FARINHA LACTEA MARATA PC.230G.	19012000	060	5405	UNI	30,00	3,6300	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,85
80408	FEIJAO CARIOCA GOVA DE 1KG.	07133319	020	5102	PCT	90,00	6,4900	584,10	242,19	41,17	0,00	17,00	0,00	98,43
22508	FEIJAO COLORIDA GAVA LOPES 1KG.	07133319	020	5102	PCT	60,00	6,9500	417,00	173,77	29,54	0,00	17,00	0,00	70,58
24706	FEIJAO PTO.GAVA LOPES 1KG.	07133319	020	5102	PCT	90,00	6,9500	625,50	259,38	44,09	0,00	17,00	0,01	105,85
36950	FERMENTO CANDARO 100X8GR.	21069090	000	5102	PCT	20,00	1,9900	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00	0,00	9,67
68903	GELATINA PO NEILAR ZERO ABACAXI 12G.	21069090	000	5102	UNI	20,00	1,9900	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00	0,00	12,12
91189	GELATINA PO NEILAR ZERO FRUTAS 12G.	21069090	000	5102	UNI	20,00	1,9900	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00	0,00	12,12
85208	GELATINA PO NEILAR ZERO MORANGO 12G.	21069090	000	5102	UNI	20,00	1,9900	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00	0,00	12,12
46859	GELATINA PO NEILAR ABACAXI 35G.	21069090	060	5102	UNI	20,00	1,1500	23,00	23,00	3,91	0,00	17,00	0,00	7,00
90387	GELATINA PO NEILAR LIMAO 35G.	21069090	060	5102	UNI	20,00	1,1500	23,00	23,00	3,91	0,00	17,00	0,00	7,00
45213	GOIABADA TAMBAU 600G.	20079990	000	5102	UNI	20,00	4,2500	85,00	85,00	14,45	0,00	17,00	0,00	25,89
24047	CONFEIT.ALEM.PO SERRADOR 2L 300G 12UN.	21069090	000	5102	CAT	10,00	19,4900	194,90	194,90	33,13	0,00	17,00	0,00	41,92
34836	LEITE PO BEBA.CCOL 200G.	04022110	060	5405	PCT	130,00	5,1300	666,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,99
34837	LEITE PO INT.CCOL 1KG.	04022110	060	5405	PCT	120,00	10,8000	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,17
21221	PEROA LOURO NARIZA 100G.	09092100	000	5102	PCT	10,00	1,6900	16,90	16,90	2,87	0,00	17,00	0,00	4,78
78319	PAC.ESF.INT.URBANO 400G.	19012000	060	5405	PCT	30,00	5,9200	503,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,59
37619	PAC.INST.NESSIN TRADICIONAL 370G.	19012000	060	5405	PCT	30,00	5,9900	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,28
23709	PANQ.C/SAL PRIMOR 5G. 60UN/CX	19059090	060	5405	BLO	4,00	27,7900	111,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19
49952	PASTA SOPA CALO VD.A.MARIA 500G.	19021100	060	5405	PCT	20,00	3,4900	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,91
22095	PASTA P/LASANHA ESTRELA 500G.	19021100	060	5405	PCT	20,00	3,9500	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,09
25551	POLPA SWIFT MARATA 500G.	21041021	000	5102	UNI	17,00	3,7100	63,07	10,71	1,82	0,00	17,00	0,00	8,05
39467	OLEO CIRASSOL SIARA PET.900ML	15079011	060	5405	PET	80,00	11,5000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,51
27972	OLEO SOJA SOYA PET.900ML.	15079011	060	5405	PET	100,00	7,6900	769,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,21
25208	PAST.TEXT.SOJA ESC.NATURAL 400G	21039021	000	5102	PCT	20,00	5,9900	119,80	20,37	3,46	0,00	17,00	0,00	15,30
39247	SAL REF.MESTER 1KG.	25010020	000	5102	PCT	90,00	0,9500	85,50	14,53	2,47	0,00	17,00	0,00	9,78
31712	SAL REF.300X80 LEBE BD.C/20/UN	25010020	000	5102	CXT	1,00	10,7900	10,79	1,83	0,31	0,00	17,00	0,00	1,38

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido No: 21093 Prazo: 31 dias. Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 751.98 Estadual: 1339,99 Fonte: IBPT	19 07 21

COMERCIAL DE CEREAIS PREÇO BAIXO LTDA EPP
PC SN / S 753 -
67133744 ANANINDEUA PA
TELEFONE 912122071

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.025.197 SÉRIE: 1
Página: 2 de 2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210023550274 06/07/2021 18:23:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
154676950		07443925000237	15-2107-07.443.925/0002-37-55-001-000.026.197-1-00.026.196-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.				23453830001575	06/07/2021
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66055000	06/07/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	18:20:01

FATURA

PV021093 06/08/2021 14.616,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.941,91		500,14		0,00	0,00	14.616,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		14.616,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2336				1.805,921	1.805,921

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VLR Aprox. Tributos
43718	COPO PAND.STA.MARIA 340C.	19053100	040	5102	PCT	10,00	4,1900	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,28
411	CEREAL MUCILON MILHO 1/2 400G.	19011010	040	5405	LAT	55,00	6,9900	384,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,42
12166	CNA MARATA CISALPINA 10X10G.	03071200	000	5102	UNI	30,00	2,3900	71,70	71,70	12,19	0,00	17,00	0,00	22,83
48436	CNA NETLAR ERV.DOCE 10X13G.	03071200	000	5102	CXT	30,00	2,8900	86,70	86,70	14,74	0,00	17,00	0,00	27,48
12168	CNA MARATA CAFE 10X10G.	09012100	000	5102	UNI	30,00	2,3900	71,70	71,70	12,19	0,00	17,00	0,00	22,83
12169	CNA MARATA MORT.10X10G.	03071200	000	5102	UNI	30,00	2,3900	71,70	71,70	12,19	0,00	17,00	0,00	22,83
31240	COLORIFICO M.VITORIA 500G.	15079019	000	5102	PCT	10,00	3,9900	44,85	44,85	7,62	0,00	17,00	0,00	14,28

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido No: 21093
Prazo: 31 dias.
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 791,99 Estadual: 1330,99 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 1.824,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: 07/07/21 — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)	Nº: 000.043.580 SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA Cristalfarma
Sua saúde é o nosso compromisso.

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA

ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA, 8
LEVILANDIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030000 TEL/FAX: 9132553616

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.043.580
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 0034 0809 0130 5500 1000 0435 8010 0072 4365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	315210023503854 - 06/07/2021 15:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3238-3800	PA		15:34:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/08/2021	1.824,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.824,00

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	1.824,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Emitente			PA	05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011009	CAMPO OPERATORIO (VITORIA) 25 X 28 C/ RAIO X PCT C/ 5 UND. ESTERIL CX C/140PC LT.9432 Val. 06/26	30059090	0 60	5403	PC	280,00	4,8000	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005204	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30G CX C/10BO LT.21020418 Val. 05/23	30049019	0 60	5403	BO	30,00	16,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00072486-1

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

19 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Rep. Especial No. 0021 12/14 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-002: CREDITOS DE COBRANCAS BBlle R$ 1.824,00 BANCO: -, AGENCIA: , C/C: PEDIDO BIONEXO 176030974.1 Vend: 0103 - CARLOS FELIPE CASTRO DE AQUINO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:02
Código de Barras	00191458612043344233000021511175587030000182400
Descrição	CRISTALFARMA NF 43580
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210707055976225 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:03:56
Valor Nominal	1.824,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.824,00 (Um Mil e Oitocentos e Vinte e Quatro Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637618572213077

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:12
Código de Barras	34191120443505372293680127350009687030000119988
Descrição	CRISTALIA NF 30086198
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062906408258720
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	05/08/2021 12:13:21
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	05/08/2021
Autenticação	637637624219411571

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:41

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIMI. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ ESTRADA
Itatiba - SP - CEP 13254-000
(11)3847-9788 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3022841 FL 1 / 2
SÉRIE 30

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7180 0151 5501 0030 0228 4119 4572 1523
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135210773642296 09/07/2021 13:19:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085048	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 5050050E)		21.453.830/0015-75	09/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	09/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132393600	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3022841/01	06/08/2021	1.426,52	3022841/02	20/08/2021	1.426,52	3022841/03	03/09/2021	1.426,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.280,00	299,60	0,00	0,00	4.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.467/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			6,092	5,948

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0991	IMUNIDI 50mg Cont. Rev. 28ml. X 10 - Lic/POS - Trib aprox R$: 1 9,83 Federal e 16,80 Estadual Fonte: IBPTempresometro.ce 11AEA D. Lote: 20040104 - Qtd: 1,0000	3004.90.66	000	6107	CX	1,0000 Val: 04/2022	140,0000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00
49.3363	CODEIN 30mg Cont. 20ml. X 10 (COM VENDA) - (AI) - Lic/POS - Trib aprox R$: 28,25 Federal e 25,20 Estadual Fonte: IBPTempresometro.ce 11AEAD. Lote: 21010089 - Qtd: 7,0000	3004.49.46	000	6107	cx	7,0000 Val: 01/2023	30,0000	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
41.3217	NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10ml. X 10. X 20mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 161,40 Federal e 144,90 Estadual Fonte: IBPTempresometro.ce 11AEAD, Lote: 21020259 - Qtd: 6,0000	3004.50.69	000	6107	cx	6,0000 Val: 02/2023	200,0000	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7,00	0,00
48.3023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - Sfrasc. c 1amp. x 2mL - (AI) - Lic/P OS - Trib aprox R$: 356,43 Federal e 319,00 Estadual Fonte: IBPTempresometro.ce 11AEAD. Lote: 21010150 - Qtd: 10,0000	3004.49.99	000	6107	cx	10,0000 Val: 05/2023	265,0000	2.650,00	2.650,00	185,50	0,00	7,00	0,00
51.3252	CRISPRED 20mg Cont. 20ml. X 10 – Lic/POS - Trib aprox R$: 39,7 6 Federal e 8,60 Estadual Fonte: IBPTempresometro.ce 11AEAD. Lote: 21030832 - Qtd: 2,0000	3004.32.10	000	6107	cx	2,0000 Val: 03/2024	40,0000	80,00	80,00	5,60	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 50150SUE - Rep: 17108 -Prod: Lista Positiva: 4.280,00 - NE: 520968 -Ordem de Compra Nr. : 17600873 -Pedido 17600873 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 575,66 Federal e 513,60 Estadual Fonte: IBPTempresometro.ce 11AEAD.Tempo Redespacho/Itinerario Frete S. A.Trans. Aereo Ltda CFF/CNPJ:86.976.467/0001-68 INS. ESTADUAL:244.94 0.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 6890 11-C/C 09501 0099-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005113-3 C/C 00 000201-1 COD.IDENT.: 086156-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 428,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

19/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

15/07/21

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA KM 88 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-000
(19)3863-9509 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 3022841 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3821 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0228 4119 4572 1523
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135210773642296 09/07/2021 13:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085048	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:16
Código de Barras	34191120699923392293180127350009287040000142652
Descrição	CRISTALIA NF 3022841
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210712046824378 42
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	05/08/2021 12:17:35
Valor Nominal	1.426,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.426,52 (Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Seis Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637626767541743

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA KM 14 - FAZ S CRISTALIA
Jardim - SP - CEP 13974-000
(19)3483-8500 - cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3008619 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 7346 7100 0151 5501 0030 0863 0119 1848 9015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.107 VENDA DE PRODUTO		135210709052843 24/06/2021 18:13:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 50077295-50)			23.453.830/0015-35	24/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-005	25/06/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132585800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

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 IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	252,00	0,00	0,00	3.600,00

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	3.600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.427/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1.040	1.040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
402183	RETAMIN 30mg/mL Sol. Inj. - 2F (a ser/a x 1mL - (C1) - LisP OS - Trib apura R$: 484,20 Federal e 432,00 Estadual. Favor: DIFEs separadamente na SEFAZ. Lote: 21050144 - Qtd: 2,0000	3004.90.39	000	6107	cx	2,0000 Vct: 05/2023	1.800,0000	3.600,00	3.600,00	252,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 50077295-50 - Rem: 17106 -Prod. Lote Produto: 2.600,00 - NR: 615972 -Ordem de Compra Nr.: (75337993 -Pedido 1723370 01 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib apura R$: 484,20 Federal e 432,00 Estadual. Favor: DIFE/empresa emissora: BS237A. Transp. Redespachante Transp S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ 86.976.427/0001-68 INS. ESTADUAL:244.9 40.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau BA (341)-AG: 00001 - C/C 0000 50069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051154-2 C/C 0 50020014-1 COD.IDENT.: 086356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pela e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 360,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00)

Otton Souza 24/06/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:09
Código de Barras	00190000090286293200700082109174287030000887500
Descrição	ELLO DISTRIBUIÇÃO NF 31722
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210713077024158l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14115388000180
Razão Social	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
Nome Fantasia	ELLO DISTRIBUICAO LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14115388000180
Razão Social	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
Nome Fantasia	ELLO DISTRIBUICAO LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DES. SOCIAL E HUMANO . IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:10:19
Valor Nominal	8.875,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.875,00 (Oito Mil e Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637622397532843

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:25

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
AV ANAPOLIS QUADRA QD LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.031.722 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC S CONTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.21.07.14.11.538.800/0180-55-001.000.031-722-100.045.171.9	152214202773984

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL JEAN RITAR	23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	**BAIRRO/DISTRITO** UNAMIRAL	**CEP** 66055-000	**DATA SAÍDA/ENTRADA** 07/07/2021
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** 9132393800	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO	**HORA DA SAÍDA** 15:01:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0031722/1	05/08/2021	8.875,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.854,16	362,50	0,00	0,00	8.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000		0,00	0,00	0,00	8.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS					08.944.556/C001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX PAP	DIVERSAS	0031722	11,00	11,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	FRAÇÃO NCM	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5011442	* HIDROCORTISONA 10MG CX C/30 Vlr Aprox Tributos R$12,5	BLAU	31/03/2023	21438454	30043210		000	6108	CX.	1,00	125,0000	125,00	100,14	12,50	0,00	18	0
5016620	* PROPOFOL FRS 2000G/200ML CX C/05 (Cl) Vlr Aprox Tributos R$350	MITREXX	31/01/2023	01711001SA	30049085		200	6108	CXA	50,00	175,0000	8.750,00	8.750,00	350,00	0,00	4	0

272

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

16 07 21

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$1,142.71 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$1,142.71 | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$362,5 Conforme Lei nº 12.741/12 | |

||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR: 00059 VALDECI RODRIGUES ALVES COND.PGTO: 00003 BOLETO 30 DIAS PEDIDO: 0045171 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS 020 - ICMS NOR.R.C.RDZ	PEDIDO 176038673	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

16/07/21

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 000.031.723 FOLHA 1 of 1

SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e (CONSULTE DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.300/0001-80	52 21 07 14 11 538 800/0180-55-001 000 031-723-100 045 193 7	152214202775661

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL JEAN RITAR	23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONSGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UNARIZAL	66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393800	PA	ISENTO

HORA DA SAÍDA: 15:02:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0031723/1	05/08/2021	23.490,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.490,00	939,60	0,00	0,00	23.490,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,0000		0,00	0,00	0,00	23.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS					08.944.556/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA			DF	0748976900130
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
11	CX PAP	DIVERSAS	0031723	7,60	7,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PRODUTO A.V.	O.T.	CSOSN	UNID.	QTDE	VAL.UNITÁR.	VALOR TOTAL	% ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0014514	FIBRACIILINA+FASSBACTAM 4,5MG C/10 FR Vlr Aprox Tributos R$939,6	DYLAB	31/12/2022	7104909	30042055		200	0108	CX.	01,00	270,0000	R$23.490,00	23.490,00	939,60	0,00	4	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

16 07 21

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$3,053.70 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$3,053.70
| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$939,6 Conforme Lei nº 12.741/12 | |

|<< EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00059 VALDECI RODRIGUES ALVES
COND.PGTO: 00003 BOLETO 30 DIAS
PEDIDO: 0045193
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO ID 176038673

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

09/07/21

273

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:19
Código de Barras	74891121230158582001003039801083187040000706206
Descrição	EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 8225
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021071006653180032
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	05/08/2021 12:20:31
Valor Nominal	7.062,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.062,06 (Sete Mil e Sessenta e Dois Reais e Seis Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637628580357999

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:03

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/07/2021. Valor Total: R$ 7.062,06. Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA	NF-e Nº 0000008225 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 - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000008225
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0703 4286 5000 0120 5500 1000 0082 2513 8012 6815

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102		315210023603241 07/07/2021 13:25:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			25.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	913239387[illegible]	PA		13:25:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.062,06
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	7.062,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1	COPO DESCARTAVEL 300 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	50,0000	6,1000	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	COPO DESCARTAVEL 50 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	15,0000	1,7500	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	FACA DESCARTAVEL P/ REFEICAO PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	60,0000	2,5700	154,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GARFO DE REFEICAO DESCARTAVEL PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	60,0000	2,5700	154,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	GUARDANAPO DE PAPEL FOLHA SIMPLES 20 X 23 C/ 50 FLS	48183000	0102	5102	PC	60,0000	0,7500	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	MARMITEX ALUMINIO MANUAL 48	76071990	0102	5102	UN	4.500,0000	0,2890	1.300,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	SACO DE LIXO 100 LTS PRETO	39019090	0102	5102	UN	5.000,0000	0,2660	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	SACO PLASTICO P/ LANCHE PCT C/ 100 UNO	39232110	0102	5102	PC	65,0000	1,2900	83,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	SACO PLASTICO 1/4 TRANSPARENTE PCT C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	1,0000	1,0600	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	700,0000	3,4200	2.394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	SACO LIXO 200 LITROS PRETO	39019090	0102	5102	UN	2.000,0000	0,5500	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000740	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 20 KG PCT C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	8,0000	21,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linicuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07.21 HORA 16:00

16 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 06/08/2021 PEDIDO N176038187.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:08
Código de Barras	00190000090286293200700082110172887030002349000
Descrição	ELLO DISTRIBUIÇÃO NF 31723
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210713077024158l8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14115388000180
Razão Social	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
Nome Fantasia	ELLO DISTRIBUICAO LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14115388000180
Razão Social	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
Nome Fantasia	ELLO DISTRIBUICAO LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DES. SOCIAL E HUMANO . IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:09:43
Valor Nominal	23.490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.490,00 (Vinte e Três Mil e Quatrocentos e Noventa Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637622055501342

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:23

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:20
Código de Barras	00190000090301497700700001072172187040000467500
Descrição	EPAMINONDAS NF 2030
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210707025909930G7
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	05/08/2021 12:21:15
Valor Nominal	4.675,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.675,00 (Quatro Mil e Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637628960358908

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:06

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132695726

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 2030
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 3342 6800 0186 5500 1000 0020 3018 1954 8747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315210023668103 07/07/2021 14:55:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930396		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	07/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	07/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		14:09:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 06/08/2021
Valor: R$ 4675,00

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	4.675,00

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	4.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1320941247	CAPA P/ COLCHAO TIPO CX DE OVO	94042900	0400	5102	UND	8,0000	42,00000	336,00	X				
1320941284	CADARCO SARJADO 100% ALGODAO N10	58081000	0400	5102	UND	60,0000	12,50000	750,00	X				
1320941140	LACRE ESCAMA PRETO	39232160	0400	5102	UND	100,0000	0,45000	45,00					
1320941108	SACO HAMPER VERDE 200LTS C/ CORDAO	39232910	0400	5102	UN	1500,0000	1,35000	2.225,00	X				
1320941056	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 70X100CM C/ 100 UNID	39232100	0400	5102	PCT	23,0000	53,00000	1.219,00	X				

Andersen Luiz dos Santos
Assist. Administrativo
Hospital João Pilar
INDSH
07/07/21

16 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
PEDIDO BIONEXO: 176030874.1
PEDIDO BIONEXO: 176037735.1
PEDIDO BIONEXO: 176038187.1
Voce pagou aproximadamente:
R$ 780,84 de tributos federais
R$ 794,75 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:04
Código de Barras	74891121230009562001903007901006587030000425112
Descrição	F CARDOSO NF 121405
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021070707592030552
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:05:45
Valor Nominal	4.251,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.251,12 (Quatro Mil e Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Doze Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637619658308830

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:10

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.121.405 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: 91237213444
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.121.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9490 0500 9163 5500 1000 1214 0510 0463 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210023550264 - 06/07/2021 17:11:23

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:10:27

FATURA

Num.: 121405 V.Orig.: 4.251,12 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 4.251,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.251,12

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	4.251,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00018795	ACIDO PERACETICO 0,2% SOLUCAO P/ERRADICACAO CONT PPK L 2002915 F 01/07/2020 V 31/07/2022	28153000	0 41	5102	UN	20	231,99	2.479,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020669	ANUSCOPIO FECHADO N/ ESTERIL DESCARTAVEL L 120823411 F 01/07/2020 V 30/06/2022	90189099	0 41	5102	UN	100	1,95	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033134	CLORENIDINA GLICONATO SOL MUCAL 0,12% IL 1L RIOHEX L 3108791 F 01/03/2021 V 31/03/2023	33069090	0 41	5102	FR	12	20,70	248,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010669	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C CAPA PROC L 1901122E F 01/05/2021 V 30/05/2023	30051090	5 41	5102	RL	196	7,32	1.141,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020602	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 L 4128 F 01/12/2020 V 30/11/2024	90183029	0 41	5102	UN	45	0,67	29,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07.21 HORA 10:15

19 07 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 Num.: 001, Venc.: 05/08/2021, Valor: 4.251,12 EQUIVALENTE A 1740,98 UFM BENEFICIO AO : 2021 C.C : 00799-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB SIMPLES NACIONAL ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 01	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063763761069222000O
Data da Operação	05/08/2021 12:06
Código de Barras	03399881989470000001485835101016187030001634750
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA NF 67307
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210709036492134B6
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	05/08/2021 12:07:27
Valor Nominal	16.347,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.347,50 (Dezesseis Mil e Trezentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637620648154513

f & f

Rodovia BR 316, 1402
KM 13 - Centro
MARITUBA - PA - CEP: 67200000
Fone: (91) 3255-9070

DA NFE: FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 67307
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0710 8541 6505 0508 5500 1200 0673 0711 5215 5004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mac.suj.sub.tri.con.con.cb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215210023825329 08/07/2021 12:04:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/07/2021

ENDEREÇO
5 CONGRO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
GUARICAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/07/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5511367250136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:05:44 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 000334032. Valor original: 18.347,50. Valor do Desconto: 0,00. Valor Líquido: 18.347,50

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	05/08/2021	18.347,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.347,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.347,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PEDIDO

RAZÃO SOCIAL
T' NORTE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA
2 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
11.187.890/0001-38

ENDEREÇO
PRO AMILANDIA 98

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152350534

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			36,927	36,927

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	060	6403	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ind. Contribuinte: ICMS pago antecipado art. 201, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 008510/18 de 05/11/2018. Nao sujeita a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@FARQUIMICA.COM.BR. OC 176838973.1. Num. pedido cliente: 1765386731. Ordem de venda: 411642. Romaneio: 82960647. Documento de transporte: 8010113553.

RESERVADO AO FISCO

URGENTE
F&F Dist.de Prod.Farm Ltda

K 07 u

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09/07/21 08:10

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IB300000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:54
Código de Barras	85830000000-9 91660179210-0 80765505002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 91,66 (Noventa e Um Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	03/08/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 07-2021
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637613536890453

Emitido em sexta-feira, 6 de agosto de 2021 às 11:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 11:54
Código de Barras	85800000704-0 43080179210-7 80765505082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70.443,08 (Setenta Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Oito Centavos)
Data do pagamento	03/08/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 07-2021
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637613817360337

Emitido em sexta-feira, 6 de agosto de 2021 às 11:43

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	06-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	06-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	880.538,61	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.443,08	0,00	70.443,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858000007040 430801792107 807655050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sofia Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IMDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063763761069222000O
Data da Operação	05/08/2021 11:59
Código de Barras	34191090080064858019997297320000287030000067630
Descrição	GALHARDI NF 1436 COMP 07-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210712016751014B9
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	05/08/2021 12:00:19
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	05/08/2021
Autenticação	637637616518615266

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:41

SLTECH Inteligência em soluções de tecnologia e informática	Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP Rua Ingaí, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP CNPJ 03.915.427/0001-08	FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 001436 Emissão: 08-07-2021

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente	CNPJ / CPF		
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar	23.453.830/0015-75		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**UF**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	PA
Cidade	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
Belém	Isenta		

CONTRATO

Número

1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

72 parcelas mensais no valor de R$676,30 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 62/72 locação firewall

Competência Ref. Julho/2021

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - 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 08/07/2021
C-C 01033160-1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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 NESSA FATURA INDICADA AO LADO		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 001436

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2021 - 11:03:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.583,06	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,66	0,00	91,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

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

858300000009 916601792100 807655050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sofia Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
HRDSN

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : FGTS APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban._BANPARÁ_____

Vencimentos :			
1) Data :	06/08/2021	R$	91,66
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	91,66

Soraia Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:17
Código de Barras	34191090080027823318432666460004787040000048000
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 14094
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210707025941583l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:18:44
Valor Nominal	480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637627471136461

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 10:54

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 9123383814

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.094
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0701 3992 4600 0140 5500 1000 0140 9410 9012 9616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315210023608574 - 07/07/2021 09:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)				23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL			66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA			09:24:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
480,00	81,60	0,00	0,00	480,00

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	480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000534	MANTA PARA ESTERELIZACAO SMS 100 X 100 60G CX/200 LT 48458 Val. 05/26	56031290	0 00	5102	UN	150,00	3,2000	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00	0,00	

19 07 21

07/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 176035974-1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00012961-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:13
Código de Barras	03399939583850000000525802401015587040000478190
Descrição	HOSPDROGAS NF 18696
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021072301927822187
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
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 I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:15:08
Valor Nominal	4.781,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.781,90 (Quatro Mil e Setecentos e Oitenta e Um Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637625329101440

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:44

HOSPDROGAS

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. DESTE S/N QUADRA 01 LOTE 09 ARNE 09
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74923-394 – 62401211998
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAIDA [1]

Nº. 0018696 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5221 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0186 9618 4478 1866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTIL A NÃO		152214207723536 09/07/2021 09:17:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

09.07.21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	09/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	4.781,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.781,90	573,83	0,00	0,00	4.781,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.781,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
UNIAO TRANSPORTE	0 - Emitente				08.323.344/0007-39
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV VERA CRUZ 85	GOIANIA			GO	105757217

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38,00	CAIXA	HOSPDROGAS		308,000	308,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0161	ALCOOL 70% FR 100ML Marca: RIOQUIMICA MS: NOTIF SIMPLIFICADA. Valid: 27-05-2023	2002391	22071000	500	6108	UN	130,00	1,40	182,00	182,00	21,84	0,00	12,00	0,00
030.0372	COMPRESSA DE GAZE 7,5x7,5CM 13 FIOS ESTER PCT C/10 UN Marca: BIOTEXTIL, MS: 801 533220005 Valid: 03-06-2026	83231541 6	30059090	500	6108	UN	4.300,00	0,50	2.150,00	2.150,00	258,00	0,00	12,00	0,00
040.0001	ALCOOL 70% FR 1L - ITAIA Marca: JALLES MACHADO. MS: 2455100010314. Valid: 29-06-4	21.180-70	38089459	500	6108	UN	216,00	5,55	1.198,80	1.198,80	143,86	0,00	12,00	0,00
050.0018	LENCOL PAPEL 100M 70CMx2100 RL FLEXPELL 100% NATURAL Marca: FLEXPELL MS 80304579003. Valid: 07-04-2026	LL333567 2C	48030090	500	6108	UN	10,00	8,37	251,10	251,10	30,13	0,00	12,00	0,00

OK OK OK OK

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Anderson Luz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/07/21.

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
Valor ICMS Partilha UF Destino: 239,18 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança:BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante:003473 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nr.Pedido: 99768
PEDIDO BIONEXO - 176010974

ATENÇÃO !!!
Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência ou avaria (Qtde, Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota
Ligue imediatamente [illegible] NÃO
SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO [illegible]
RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTR[illegible]

196,00

RESERVADO AO FISCO

27 07 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063763761069222000O
Data da Operação	05/08/2021 12:18
Código de Barras	00190000090325972000500001407170387040000143353
Descrição	HOSPMED NF 12780A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071603785641652
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	05/08/2021 12:20:00
Valor Nominal	1.433,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.433,53 (Um Mil e Quatrocentos e Trinta e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637628198013009

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.867,05	NF-e Nº: 000.012.780 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

HOSPMED

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130000 TEL/FAX: 9132261597

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.780
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 4114 9100 0180 5500 1000 0127 8010 0008 6065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210023652295 - 07/07/2021 13:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		13:16:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	1.433,53	002	21/08/2021	1.433,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,55	98,52	0,00	0,00	2.867,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.867,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001324	AGULHA DESC. 30X08 CX C/100UN LT. 1446M1 Val. 04/24 Reg.Min.Saude 80026180000	90183219	0 00	5102	UN	100,00	0,0700	7,00	7,00	1,19	0,00	17,00	0,00	
00001567	BUDESONIDA 0,5MG/ML 2 ML SLSP (PULMICORT) CX C/5FR LT. PDGD Val. 09/22 Reg.Min.Saude 116180076067	30049099	0 60	5405	FR	150,00	10,3000	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000950	CATETER TIPO ÓCULOS UN LT. 57380 Val. 06/24 Reg.Min.Saude 80163150093	90183929	0 00	5102	UN	30,00	1,0510	32,53	32,53	5,53	0,00	17,00	0,00	
00002098	COLCHAO CAIXA DE OVO ALVEOLADO S/REV FLS 28M 80X188X24 PC C/2UN LT. 80X188X4/3 Val. 09/49	94042100	0 00	5102	UN	10,00	35,0000	350,00	350,00	59,50	0,00	17,00	0,00	
00000084	LIDOCAINA 2% 20MG/ML 20ML S/V INJ GEN CX C/25AM LT. 20002951 Val. 06/23 Reg.Min.Saude 1538780410018	30049043	0 60	5405	AM	50,00	3,4000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000085	LIDOCAINA 2% 20MG/ML 20ML S/V INJ GEN CX C/25AM LT. LL-08850 Val. 05/23 Reg.Min.Saude 134101020019	30049043	0 60	5405	AM	100,00	3,4000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002134	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SLSP GEN CX C/05FR LT. 21D22N Val. 10/22 Reg.Min.Saude 1398302405a	30042059	0 60	5405	FR	50,00	4,4600	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0006-ROGERIO ALBUQUERQUE
Fatura: 0000E808-1

CONFERIDO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	OBSERVADO AO FISCO
ISSQN exig. anexo. Art. 3ºV, Anexo I da NISS-PA e Reg. Especial Nº 16 e 29/04/10 1-001: BOLETO BANCARIO:2x 59 1.433,53 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3860-1, C/C: 113306-3 ID:176038073 - 176038074 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / 88 ROGERIO - AGENCIA: 0927 / C/C: 0009967-6	Recebido 07/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:11
Código de Barras	00190000090253682500900002670172187030000140000
Descrição	HYBRIDA NF 32513
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210708056120107 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:12:43
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637623655817267

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:03
Código de Barras	10499159436009115944660000103477587030000033000
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 13726
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210706055625316O8
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	05/08/2021 12:05:06
Valor Nominal	330,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637619279714505

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:06

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 330,00	NF-e Nº: 000.013.726 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083154 TEL/FAX: 8122788675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.013.726
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0763 8724 9300 0170 5500 1000 0137 2610 0028 0953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210023492521 - 06/07/2021 14:38:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/07/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3672-5136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 14:37:29

FATURA

Número	Data Vem	Valor
001	05/08/2021	330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	56,10	0,00	0,00	330,00

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	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	vol				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00005217	VASELINA LIQUIDA IL. UN LT. 2101196 Vol. 03/24	30049099	0 00	5102	UN	11,00	30,0000	330,00	330,00	56,10	0,00	17,00	0,00	

19 07 21

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH
06/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional
1-019: BOLETO BANCARIO - CEFILA R$ 330,00
PEDIDO DIGNENO N. 176030974.1
RECLAMAÇÕES: (51)3278.6675 / 3278.8110 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTOENO
TMAIL.COM
Vendo 9910 - TELEVENDAS
Natura: 70029090-1

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:53
Código de Barras	85800000758-0 54990270230-5 52345383000-6 15752021079-4
Valor do pagamento	R$ 75.854,99 (Setenta e Cinco Mil e Oitocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	03/08/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS FOPAG COMP 07-2021
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637613210327578

Emitido em sexta-feira, 6 de agosto de 2021 às 11:42

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA	NF-e
R$ 1.400,00	Nº 000.032.513 SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
		Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Tv. Barão do Triunfo, 3540 SI 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.513
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0712 5449 2100 0102 5500 1000 0325 1310 0000 0012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		315210023460420 - 2021-07-06T11:14:56-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.**	**CNPJ**
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343	Umarizal		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	9132393800	PA		11:15:56

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/08/2021	1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	238,00		0,00	0,00		1.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VAL. APROX. TRIB.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL. UNIT	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB.
000630	00000000000237118 - Cateter Power Plus SF 2L Fio Guia 55cm (Lote: REPP0103) (Val. 31/03/2024) (Anvisa 80605080130)	90183929	500	5102	UN	1,0000	1.500,0000	1.500,00	1.200,00	204,00	0,00	17,00	0,00	0,00
000625	90010012 - Guia de Agulha Site RA 18G (Lote: R0026-2105) (Val. 31/05/2025) (Anvisa 80605080108)	90183929	500	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00	0,00

07/07/21

Bruxelas Silva
ADMINISTRADOR LUCIO DE SOUSA
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
06/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Dra Vilma Campos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Vendedor: Hybrida) Para Reclamacoes / Sugestoes: sac@hybridahospitalar.com.br	

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 30/07/2021 HORA: 11:03:15

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 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 75.854,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 75.854,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007580	549902702305	523453830006	157520210794

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 30/07/2021 HORA: 11:03:15

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 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 75.854,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 75.854,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007580	549902702305	523453830006	157520210794

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			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : INSS 07/2021

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban._BANPARÁ

Vencimentos :			
	1) Data : 20/08/2021	R$	75.854,99
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	75.854,99

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Diretoria Adm. e Financeiro
INDSH/Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:53
Período de Apuração	31/07/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/08/2021
Valor principal	R$ 38.735,10 (Trinta e Oito Mil e Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Dez Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 38.735,10 (Trinta e Oito Mil e Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Dez Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 07-2021
Autenticação	637637612915795618

Emitido em sexta-feira, 6 de agosto de 2021 às 11:43

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	38.735,10
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	38.735,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 5.0.0) 30/07/2021 14:18:17

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	38.735,10
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	38.735,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 5.0.0) 30/07/2021 14:18:17

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

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDISH

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 53.058.606/0001-06 | Insc. Mun: 9.779.951-3
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA | Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 29.021791.10.0001-3 | Iata: 57504456
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00069415	2.937,80	21/07/2021	05/08/2021	

Encargos p/dia de R$ 1,76 após 05/08/2021 Multa de R$ 58,76 após 05/08/2021

Pagador: 007519 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: NADINHE COSTA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fones(s): (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3939
Cobrança: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição:
Praça de pagamento:

Impresso em 22/07/2021 08:22:11

Valor por extenso: Dois Mil e Novecentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta centavos**********

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

Aceite: Data: / /

341-7 Banco Itaú S.A — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00003400-7	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00340.070382 31970.430000 8 87030000293780

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.
Vencimento: 05/08/2021

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 53.058.606/0001-06
Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número
21/07/2021	FT00069415	DM	N	22/07/2021	109/00003400-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			2.937,80

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

Encargos p/dia de R$ 1,76 após 05/08/2021
Após 06/08/2021 cobrar multa de R$ 58,76

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAJPA 15405
HUJSH - Hospital Jean Bitar

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

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM — 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 — 109/00003400-7
66055000 UMARIZAL BELÉM PA
Sacador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de compensação

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:00
Código de Barras	34191090080034007038231970430000887030000293780
Descrição	LUNES TOUR NF 69415
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210721058713371116
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:01:18
Valor Nominal	2.937,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.937,80 (Dois Mil e Novecentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637616964397432

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:14
Código de Barras	34191090085188907164633850220006387040000501800
Descrição	MERCURIO NF 756764
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210722018862662S4
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	05/08/2021 12:15:49
Valor Nominal	5.018,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.018,00 (Cinco Mil e Dezoito Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637625722383091

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 10:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-9600
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.756.764
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 8317 8500 0160 5501 0000 7567 6419 0000 8872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210025644143 22/07/2021 06:26:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.831.785/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	22/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	22/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA	06:31:13

FATURA/DUPLICATA

001	06/06/21	R$ 5.018,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.018,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.018,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS			451,132	440,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
12373	COXA S/ COXA IND FGO AMAZONIA 20.0	02071400	060	5405	KG	200	8,40	1.680,00	0,00	0,00	0
13416	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0	16010000	060	5405	KG	40	18,95	758,00	0,00	0,00	0
14552	FILET DE PEITO IND TEMP FRANGAO FOODS 20.0	02071400	060	5405	KG	200	12,90	2.580,00	0,00	0,00	0

27 07 21

Fiscal Sousa

Anderson [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCSH
22/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA Lacre(s): 44610 SIF 4554 22/07/2021 06:26 Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao. VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES Mapa: 216009 CARRO-02 Pedido: 21122881 Cliente: 9744 Motorista: WANDERCLEI MARQUES GOMES Usuario: Roberio.Lopes	

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado| Data de emissão:22/07/2021,Valor Total: R$5.018,00, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.756.764
SÉRIE: 10

DANFe gerado com JREE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063763761069222000O
Data da Operação	05/08/2021 11:52
Código de Barras	00390701989851880508421000000006987030000126314
Descrição	NOVA MEDICA NF 14016
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Número Único do Boleto	20210803051449316660
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 11:53:58
Valor Nominal	1.263,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.263,14 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Três Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637612586263612

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:10
Código de Barras	00190000090261013100100013993175387030000380375
Descrição	PAPEL E CIA NF 17504
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021070804611930541
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/08/2021 12:11:34
Valor Nominal	3.803,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.803,75 (Três Mil e Oitocentos e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637623149097041

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 17:31

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/07/2021 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 3.803,75

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000017504
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO -
CEP.66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000017504 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0719 5182 7700 0139 5500 1000 0175 0410 1176 0612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	315210023542756 06/07/2021 17:56:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543		UMARIZAL	66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)8543-0229	PA		17:50:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2021	3.803,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.803,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.803,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
399	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67716	CANETA MARCA TEXTO AMARELA CX C/12UND BRW	96087000	0400	5102	UN	10,00	1,06	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68439	CAPA PLENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE	48203000	0400	5102	UN	30,00	0,31	0,00	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66318	CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/100 UND - WIRE FLEX	83059000	0400	5102	CX	5,00	1,85	0,00	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67263	COLA EM BASTAO 8G CX C/ 12UN MARIPEL	35069110	0400	5102	UN	10,00	0,77	0,00	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66345	CAPA PLENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE	39201000	0400	5102	UN	1,00	0,31	0,00	0,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66215	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MARIPEL	96082000	0400	5102	UN	44,00	1,82	0,00	80,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66217	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO MARIPEL	96082000	0400	5102	UN	46,00	1,82	0,00	83,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66460	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO - BRW	96082000	0400	5102	UN	15,00	1,87	0,00	28,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67021	PAPEL A-4 BRANCO 75G RMS C/ 500 FLS-DATAPEL	48089100	0400	5102	RS	200,00	17,49	0,00	3.498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70642	PAPEL CONTACT TRANSP 45 X 25MTS - DAC	48209000	0400	5102	UN	4,00	2,61	0,00	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66182	PASTA SUSPENSA KRAFT - DELLO	39261000	0400	5102	UN	34,00	1,94	0,00	65,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006. PEDIDO: 176037735.1, Pedido(s): 175661

16 07 21

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:56
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	0820
Conta	8585958764
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 451,68 (Quatrocentos e Cinquenta e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	PENSÃO CINTHYA KARIN COMP 07-2021
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	05/08/2021
Autenticação	637637614599392789

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:26

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/07/2021	4606946

NF-e
Nº 000.014.016
SÉRIE: 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.016
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0719 7695 7500 0100 5500 1000 0140 1610 0018 0560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210023541452 - 2021-07-06T17:50:46-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		17:44:11

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	05/08/2021	1.263,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
398,00	67,66	0,00	0,00	1.263,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.263,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME	DIVERSAS			15,290

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000118	AGULHA DESC S/DISP SEG. 20X33 CX C/100UN LT: 35215 Val: 08/23	90183219	460	5405	UN	200,0000	0,0677	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000024	FILTRO PARA MAQUINA 4000S V10 - DIASAFE PLUS CX C/10UN LT: B3D110100 Val: 06/23	84212990	108	5102	UN	1,0000	398,0000	398,00	398,00	67,66	0,00	17,00	0,00	0,00
00001524	LINHA DE SANGUE ADULTO ARTERIAL S/ CATABOLHA CX C/60UN LT: DIA111106670 Val: 03/23	90189099	040	5102	UN	50,0000	7,6600	383,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001525	LINHA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/ CATABOLHA CX C/60UN LT: DIA111103260 Val: 01/23	90189099	040	5102	UN	60,0000	7,8100	468,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 07 21

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104/30/09/11. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 74/94 NF PEDIDO N2000202 ID2146030976 COMPRADOR RILEY PRETTE 148-BOLETO BANCARIO BASA Vend: (305-LINDINALVA DUARTE Fatura: 00014086-1 Nome Fantasia: CENTRO ZERO RISCO	

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 CINTHYA KARIN MARGALHO DOS SANTOS CPF: 861.277.772-91

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/08/2021	R$	451,68
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	451,68

Sonaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

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

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:56
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	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 715,25 (Setecentos e Quinze Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	PENSÃO SHARON FONTEL COMP 07-2021
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	05/08/2021
Autenticação	637637615078143676

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:27

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 SHARON FONTEL DE ALMEIDA CPF: 776.589.062-04

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :				
	1) Data :	05/08/2021	R$	715,25
	2) Data :		R$	
	3) Data :		R$	
	4) Data :		R$	
	5) Data :		R$	
			TOTAL R$	715,25

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

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

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:58
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$ 245,92 (Duzentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	PENSÃO SUELYN SANTOS COMP 07-2021
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	05/08/2021
Autenticação	637637615757363763

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:35

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000164

Código : PENSÃO

Favorecido : 1 SUELIN SANTOS ALVES CPF:012.490.132-83

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/08/2021	R$	245,92
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	245,92

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

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

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 11:57
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$ 415,51 (Quatrocentos e Quinze Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Descrição	PENSÃO TAMARA DA SILVA COMP 07-2021
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	05/08/2021
Autenticação	637637615441113178

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:28

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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 ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
	1) Data : 05/08/2021	R$	415,51
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	415,51

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:09
Código de Barras	00190000090299412200600012751178587030004863445
Descrição	PROMED NF 19760
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021070902637356379
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	05/08/2021 12:10:58
Valor Nominal	48.634,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 48.634,45 (Quarenta e Oito Mil e Seiscentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637622760189909

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:21
Código de Barras	00190000090299412200600012758173187040000182600
Descrição	PROMED NF 19768
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021070901638222233
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	05/08/2021 12:22:24
Valor Nominal	1.826,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.826,00 (Um Mil e Oitocentos e Vinte e Seis Reais)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637629683172147

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:12

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 12:20
Código de Barras	00190000090299412200600012759171787040002285969
Descrição	PROMED NF 19769
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210709026373563 80
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	05/08/2021 12:21:49
Valor Nominal	22.859,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 22.859,69 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Cinquenta e Nove Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637629317859251

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 22.859,69	NF-e Nº: 000.019.769 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3585
BETHEL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632343261
CEP: 68903030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.019.769
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0197 6910 0019 7709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210082211266 - 07/07/2021 11:39:03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		10:36:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	22.859,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.859,69	2.680,42	0,00	0,00	22.859,69

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	22.859,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JÓVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.03147	ACIDO URICO MONOREAGENTE (BIO 388/400 - 200 ML) - BIOCLIN (Lote: 29 Val. 31/03/2022 Qtd: 1)	38220090	0	102	6102	KIT	1	88,81	88,81	88,81	10,66	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00369	LIAISON XL MUREX ANTI-HBS REF. 311320 - DIASORIN CX (Lote: 251019 Val. 14/10/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	KIT	1	1.042,48	1.042,48	1.042,48	125,10	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03155	BILIRRUBINA DIRETA AUTOMAÇAO (BIO 388/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 41 Val. 31/05/2022 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	160,52	321,04	321,04	38,52	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03157	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMAÇAO (BIO 388/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 42 Val. 30/06/2022 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	160,52	321,04	321,04	38,52	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03165	CALCIO ARSENAZO III (BIO 388/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 34 Val. 31/12/22 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	79,99	159,98	159,98	19,20	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03168	CK MB UV (BIO 388/400 - 95 ML) - BIOCLIN (Lote: 74 Val. 30/06/2022 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	398,87	797,74	797,74	95,73	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03170	CK NAC UV (BIO 388/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 158 Val. 31/03/2022 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	155,22	155,22	155,22	18,63	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03172	COLESTEROL MONOREAGENTE (BIO 388/400) - BIOCLIN (Lote: 39 Val. 30/04/2022 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	166,00	332,00	332,00	39,84	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01950	LIAISON CORTISOL (CORT) REF. 311261 - DIASORIN (Lote: 244028 Val. 30/09/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	UNID	1	1.373,53	1.373,53	1.373,53	164,82	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213248 Vendedor: PABLO - RESIDENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 1758 46842.1. Total do DIFAL interestadual para a UF do destinatário: 1.203,74	CARIMBO/ASSINATURA RECEBIDO DIA ____ HORA ____

16 08 21

Ellen Santos

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 12.855,69	NF-e Nº: 000.019.769 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3088
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632341261
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.019.769
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0197 6910 0019 7789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316210002211266 - 07/07/2021 11:39:03

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.03329	CREATININA AUTOMACAO (BIO 360/400 - 200 ML) - BIOCLIN (Lote: ? Val. 26/02/2022 Qtd: 4)	38220090	0 00	6102	KIT	4	37,35	149,40	149,40	17,93	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01521	CVP MULTI-PACK REF. 0003400/067 - WERFEN CAIXA (Lote: 619 Val. 31/10/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	UND	1	601,92	601,92	601,92	72,23	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00375	LIAISON FERRITIN (100T) REF. 313551 - DIASORIN (Lote: 216106 Val. 30/01/2022 Qtd: 2)	38029099	0 00	6403	KIT	2	872,33	1.744,66	1.744,66	209,36	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03215	FOSFORO UV (BIO 360/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 48 Val. 31/07/2022 Qtd: 1)	38220040	0 00	6102	KIT	1	106,34	106,34	106,34	12,75	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03188	GAMA GT CINETICO (BIO 360/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 29 Val. 31/08/2022 Qtd: 2)	38220040	0 00	6102	KIT	2	83,83	167,66	167,66	20,12	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03190	GLUCOSE MONOREAGENTE (BIO 360/400 200 ML) - BIOCLIN (Lote: 78 Val. 31/08/2022 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	49,80	149,40	149,40	17,93	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00305	LIAISON FT4 (100T) REF. 311611 - DIASORIN (Lote: 205102 Val. 28/02/2022 Qtd: 2)	30029099	0 00	6102	KIT	2	730,40	1.460,80	1.460,80	175,30	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00373	LIAISON ESTRADIOL II GEN REF. 310680 - DIASORIN (Lote: 131390C Val. 07/04/2022 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	1.335,47	1.335,47	1.335,47	160,26	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03178	DESIDROGENASE LATICA LDH UV (BIO 360/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 54 Val. 31/05/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	122,02	122,02	122,02	14,75	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00369	LIAISON LH (100T) REF. 312201 - DIASORIN CX (Lote: 206019 Val. 30/03/2022 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	1.077,34	1.077,34	1.077,34	129,28	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03026	CONTROLE HEMATOLÓGICO - BIOCONTROL HEMATO 5P (3 X 3,0 ML) - BIOCLIN (Lote: 79 Val. 10/04/2021 Qtd: 1)	38220040	0 00	6102	KIT	1	808,00	808,00	808,00	96,96	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00202	DILUENTE M-52 D 20L - MINDRAY (Lote: 20ZD001001 Val. 18/04/2022 Qtd: 3)	38220090	1 00	6102	UN	3	328,09	984,45	984,45	31,26	0,00	4,00	0,00	0,00
21.01701	PROBE CLEANSER M-53 50ML - J R DIAGS. (Lote: 20210113/1 Val. 30/01/2022 Qtd: 1)	34220090	0 00	6102	FRA	1	102,60	102,60	102,60	12,31	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03201	PROTEINA C REATIVA (BIO 360/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 115 Val. 30/04/2022 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	482,40	1.357,20	1.357,20	162,86	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01317	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VISCOSIMETRO - CRAL (Lote: 20100/07 Val. 05/01/2026 Qtd: 5)	39269040	0 00	6102	PT	5	125,00	625,00	625,00	75,00	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01349	LIAISON PROLACTIN (100T) REF. 312171 - DIASORIN (Lote: 208018 Val. 29/11/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	UND	1	1.221,72	1.221,72	1.221,72	147,81	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00378	LIAISON FREIES PSA (100T) REF. 314251 - DIASORIN (Lote: 223021 Val. 30/03/2022 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	954,59	954,59	954,59	114,54	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03233	CLORETOS MONOREAGENTE K221-9 - BIOCLIN (Lote: 7 Val. 30/06/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	85,31	85,31	85,31	10,24	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00917	LISE M-53 LEO 2 200ML - J R DIAGS FRA (Lote: 20201113001 Val. 29/11/2021 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	FRA	3	244,63	734,53	734,53	88,15	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03764	LIAISON XL STARTER KIT REF. 319200 - DIASORIN (Lote: 816822 Val. 30/11/2021 Qtd: 2)	38151900	0 00	6102	KIT	2	481,40	962,80	962,80	115,54	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03207	TRANSAMINASE AST (TGO) CINETICA (BIO 360/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 102 Val. 31/08/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03205	TRANSAMINASE ALT (TGP) CINETICA (BIO 360/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 99 Val. 31/01/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00400	LIAISON TOXO IgG II (100T) REF. 310760 - DIASORIN (Lote: 300009 Val. 13/03/2022 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	717,59	717,59	717,59	86,11	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03209	TRIGLICERIDES MONOREAGENTE (BIO 360/400 - 200 ML) - BIOCLIN (Lote: 30 Val. 31/01/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	348,60	697,20	697,20	83,66	0,00	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 22.859,69	NF-e Nº: 000.019.769 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9622242261
CEP: 68903888

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.019.769
SÉRIE : 1
FOLHA: 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0197 6910 0019 7709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316210002211266 - 07/07/2021 11:59:03

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BS	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.01546	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (1007) REF. 310600 - DIASORIN (Lote: 135540A Val. 09/11/2021 Qtd: 1)	30020000	0	60	6102	UND	1	1.932,24	1.932,24	1.932,24	231,87	0,00	12,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 11:58
Código de Barras	23793394074000000442050000182308187030000160570
Descrição	RB QUALITY NF 1400840
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210722018959120B4
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	05/08/2021 11:59:49
Valor Nominal	1.605,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.605,70 (Um Mil e Seiscentos e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637616077833011

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:39

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.826,00	NF-e Nº: 000.019.768 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9652242261
CEP: 68902010

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.019.768
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0197 6810 0019 7698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	314210002211148 - 07/07/2021 11:32:41

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		10:30:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	1.826,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.826,00	219,12	0,00	0,00	1.826,00

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	1.826,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	ASUF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.20408	LIAISON XL CUVETTES (7200 CUVETTES) REF. 30010 - DIASORIN C/ 7200 UND (Lote: 131343/7001 Val. 30/09/2023 Qnt: 1)	39269040	0 00	6102	CX	1	1.826,00	1.826,00	1.826,00	219,12	0,00	12,00	0,00	0,00

Anderson Lima dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
08/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

16 07 21

Ellen Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213251 Vendedor: PABLO - REFERENTE AO PEDIDO BIOMERO No 1763 56383.1. Total do ICMS interestadual para a UF de destinatário: $1,30	

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.400.840
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0708 1895 8700 0130 5500 1001 4008 4010 0924 6549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135210770338285 08/07/2021 14:57:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12 JUL 2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 05/08/2021 1.605,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.605,70	112,40	0,00	0,00	1.605,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,47	1.605,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
002				24,550	24,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
111754	FIBRA USO MACIA BRANCA BETTANIN PT 10 Cód. Barras: 7898509287991	68053090	000	6108	PT	15	9,90	148,50	148,50	10,40	7	32,97
112711	FIBRA USO PESADO SLIM SP9526FR PT 10	68053090	000	6108	PT	8	14,90	119,20	119,20	8,34	7	26,46
[illegible]	[illegible]	56039720	000	6108	RL	10	133,80	1.338,00	1.338,00	93,66	7	297,04
	Cód. Barras: 7901057012003											
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 160.57 ***** Valor DIFAL origem: 0.00 Trib aprox R$: 67.45 Federal, 289.03 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO *SP* Xe67eQ											

FINANCEIRO-RJE
22/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.07.21 HORA
Elton Lima
21/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 24,550 P.BRUTO: 24,550 CUBAGEM: 0,18966 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA M** PED ID 176038187.1 PORTADOR: BOLETO-BRAD NUMERO PEDIDO: 924654 VENDEDOR: 00008 ORC 560728	

ENDEREÇO DE ENTREGA

11/9+14

DSN Informática Ltda | www.dsn.com.br

Gerado em [illegible] pelo UniDANFE 3.0.32 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 48.634,45	NF-e Nº: 000.019.760 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: (96)3224-2266
CEP: 68901-030

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.019.760
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0197 6010 0019 7614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210002205055 - 06/07/2021 18:36:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		17:34:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/08/2021	48.634,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48.634,45	5.836,14	0,00	0,00	48.634,45

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	48.634,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.00405	LIAISON TSH (10UT) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 190002 Val. 28/02/2022 Qtd: 1) (Lote: 193109 Val. 30/11/2022 Qtd: 1)	30029099	0	6102	KIT	2	324,56	1.049,12	1.049,12	125,89	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03159	MICROALBUMINURIA (25 ML) REF. K078-T - BIOCLIN (Lote: 57 Val. 31/01/2022 Qtd: 1)	30220090	0	6102	KIT	1	916,52	916,52	916,52	109,98	0,00	12,00	0,00	0,00
21.04581	SIRAIC BIRREAGENTE 40 ML K162-2 - BIOCLIN (Lote: 22 Val. 31/10/2021 Qtd: 1)	30220090	0	6102	KIT	1	1.079,00	1.079,00	1.079,00	129,48	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01548	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (I6T) REF. 310600 - DIASORIN (Lote: 135540A Val. 08/11/2021 Qtd: 1)	30029099	0	6102	UND	1	1.935,24	1.935,24	1.935,24	231,87	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02254	LIAISON CONTROL ANTI-SSG II REF. 311221 - DIASORIN (Lote: 254013 Val. 25/01/2023 Qtd: 1)	30021599	0	60	6403	KIT	1	463,97	463,97	463,97	55,68	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00403	LIAISON CONTROL TOXO IGG II (24T) REF. 310781 - DIASORIN CX (Lote: 005046 Val. 02/11/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	KIT	1	247,34	247,34	247,34	29,68	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03186	FOSFATASE ALCALINA CINETICA (BIO 280/480 - 120 ML) K021-13,5 - BIOCLIN (Lote: 58 Val. 30/04/2022 Qtd: 1)	30220090	0	00	6102	KIT	1	91,51	91,51	91,51	10,98	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02193	BIOL DIRETO (BIO 280/480 - 60 ML) K071-26,2 - BIOCLIN (Lote: 104 Val. 30/11/2021 Qtd: 3)	30220090	0	00	6102	KIT	3	337,70	1.013,10	1.013,10	121,57	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos: 213170 213274 213250 PEDIDO RECEBIDO Nº 170660942.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 2.431,71	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

16 07 21

07/21

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 48.634,45	NF-e Nº: 000.019.760 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3000
BEIROL
MACAPA
AP
TELEFAX: 9633243261
CEP: 68903836

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.019.760
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1621 0705 1602 2600 0171 5500 1000 0197 6010 0019 7614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210002205555 - 06/07/2021 18:36:39

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIB.
01.00382	LIAISON FSH (100T) REF. 311251 - DIASORIN CX (Lote: 210101 Val. 30/10/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	KIT	1	1.088,13	1.088,13	1.088,13	130,58	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00385	LIAISON PTH (100T) REF. 311611 - DIASORIN CX (Lote: 203102 Val. 28/02/2022 Qtd: 3)	30029099	0	00	6403	KIT	3	700,40	2.101,20	2.101,20	302,04	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03196	LACTATO (BIO 380/400 - 50 ML) K084-6.2 - BIOCLIN (Lote: 42 Val. 31/05/2023 Qtd: 3)	30220090	0	00	6102	KIT	3	133,24	399,72	399,72	47,97	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00936	LSR 56/51 LSO 1	CT - 3 R EHLKE CX (Lote: 20201207/01 Val. 06/12/2022 Qtd: 1)	30220090	0	00	6102	UND	1	315,40	315,40	315,40	37,85	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03198	MAGNESIO MONOREAGENTE (BIO 380/400 - 100 ML) K116-4.2 - BIOCLIN (Lote: 36 Val. 31/03/2023 Qtd: 3)	30220090	0	00	6102	KIT	3	66,40	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01416	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IÕES / GLU / LA (CARTUCHO GEM PREMIER) REF. 00026300689 - WERFEN PORTUGAL (Lote: 1185595		30220090	0	00	6102	UND	2	3.413,80	6.827,60	6.827,60	819,31	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01317	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VISC PTDS POÇAS - CRAL (Lote: 2010907 Val. 03/01/2026 Qtd: 1)		39269040	0	00	6102	PT	1	125,00	125,00	125,00	15,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01548	LIAISON PROGESTERONE II GEN REF. 319406 - DIASORIN CX (Lote: 135518 Val. 06/02/2022 Qtd: 1)		30029099	0	00	6403	UND	1	962,80	962,80	962,80	115,54	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01601	C-COAGULAÇÃO TP 100 TESTES (4ML) 70/100-1-C - WAMA (Lote: 21A139 Val. 30/12/2022 Qtd: 7)		30021229	0	00	6103	KIT	7	282,60	1.978,20	1.978,00	236,80	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01547	LIAISON TESTOSTERONE (100T) REF. 310410 - DIASORIN (Lote: 1358228 Val. 16/09/2021 Qtd: 1)		30029099	0	00	6102	UND	1	1.005,96	1.005,96	1.005,96	120,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02365	TUBO CÔNICO PP 10ML MANUAL GRADUADO PT/1000 REF. 16012 - CRAL BOCO (Lote: 21011008 Val. 10/09/2024 Qtd: 1)		39269040	0	00	6404	PT	1	500,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00405	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 103108 Val. 29/11/2022 Qtd: 5)		30029099	0	00	6102	KIT	5	524,59	2.622,95	2.622,95	314,74	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03198	MICROALBUMINURIA (25 ML) REF. K078-7 - BIOCLIN (Lote: 37 Val. 31/01/2022 Qtd: 7)		30220090	0	00	6102	KIT	7	916,52	6.415,64	6.415,64	769,88	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03196	HBA1C BIBREAGENTE 40 ML K162-2 - BIOCLIN (Lote: 22 Val. 31/10/2021 Qtd: 5) (Lote: 23 Val. 30/11/2021 Qtd: 2)		30220090	0	00	6102	KIT	7	1.079,00	7.553,00	7.553,00	906,36	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01548	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310600 - DIASORIN CX (Lote: 1355486 Val. 05/11/2021 Qtd: 5)		30029099	0	00	6403	UND	5	1.322,24	6.611,20	6.611,20	1.189,34	0,00	12,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376376106922200000
Data da Operação	05/08/2021 12:10
Código de Barras	34191090081122096113753449410009487030000139653
Descrição	TECHFIX NF 316576
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210707015823663 42
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	05/08/2021 12:12:09
Valor Nominal	1.396,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.396,53 (Um Mil e Trezentos e Noventa e Seis Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	05/08/2021
Autenticação	637637623503160051

TECH-FIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000316576 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1521 0707 0848 4800 0106 5500 2000 3165 7610 0316 5779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO-5102	315210023423749 06/07/2021 08:00:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.L.DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO-INDSH-8366			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66053-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00316576	1.396,53	0,00	1.396,53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	05/08/2021	1.396,53									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.396,53	237,41	0,00	0,00	1.396,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.396,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7026	CABO 02,50mm 750V PT	85444900	000	5102	MT	200,000	2,30	0,00	460,00	460,00	78,20	0,00	17,00	0,00
7039	CABO 04,00mm 750V PT	85444900	000	5102	MT	100,000	4,27	0,00	427,00	427,00	72,59	0,00	17,00	0,00
6309	ADESIVO JUNTA MOTORES 73g - 3M	35061090	000	5102	UN	2,000	7,70	0,00	15,40	15,40	2,62	0,00	17,00	0,00
397	PLASTICO PRETO 4 MTS 025kg	39173290	000	5102	MT	100,000	3,77	0,00	377,00	377,00	64,09	0,00	17,00	0,00
29557	PORCA FLANGEADORA 1/2" - 80170008 SUPVHA	74122000	200	5102	UN	10,000	9,42	0,00	94,20	94,20	16,01	0,00	17,00	0,00
3959	PORCA SX.ZB UNC 1/4	73181600	000	5102	UN	20,000	0,10	0,00	2,00	2,00	0,34	0,00	17,00	0,00
4420	PREGO CC 18X21-02X13	73170060	000	5102	KG	1,000	20,93	0,00	20,93	20,93	3,56	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data
Ass:

Diogenes Silva
06/07/21.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: CARVALHO-FUNC. Val.: aprox. dos tributos R$473,90 (33,93%) Fonte IBPT Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos trocas ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos, mal uso ou por insatisfeito. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia! pe: 1295/2021 - 0	Clayton Pereira

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2021 08:00:20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637637610692220000
Data da Operação	05/08/2021 11:52
Código de Barras	23790026099119400001351039379105887030000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 5396 COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071304700118271
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	05/08/2021 11:53:19
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	05/08/2021
Autenticação	637637612209856691

Emitido em terça-feira, 10 de agosto de 2021 às 16:17

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005396

Data e Hora da Emissão
08/07/2021 07:55:00

Código de Verificação
98CC.F610.EEF3.E1BE.8293.76E5.1650.715D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
JOE 54928826
COND. PGTO 230
RBA 236 REF: JULHO/2021
MEDICINAL

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 537,05
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 537,05
Dt. lançamento 08/07/2021
FINANCEIRO

- C-C 010220 60 - 1001 -

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 537,05

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

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:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula Monteiro

Santander

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900011195		05/08/2021	671,60

Dados do Remetente
Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0389-004900696589	05/08/2021	0389 / 000130035194

Dados do Destinatário
Nome
INSTITUTO NAC DESENVOLV SOC E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0037/04913711	00015	0000000004168585	671,60

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65984703CA2E8FD34834

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

FINANCEIRO - H...
05 / 08 / 2021
C-C 01033050-

Assunto: **RES: Possible Spam : Devolução pagamento Unacon sede**

De: Giovana Cunha - INDSH <giovana.cunha@indsh.org.br>

Para: 'Viviane Costa' <viviane.costa@indsh.org.br>, 'Natalia Menoni' <natalia.menoni@indsh.org.br>

Cc: 'Bruno Martins' <bruno@indsh.org.br>, 'Giovani' <giovani.hjb@indsh.org.br>, <eduardo.hjb@indsh.org.br>, 'financeiro hjb' <financeiro.hjb@indsh.org.br>, <ediane.rocha@indsh.org.br>

Data: 06/08/2021 08:51

- 09.2 REEMBOLSO JEAN BITTAR_COMPROVANTE.pdf (~79 KB)

Bom dia,

Segue comprovante do reembolso.

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Giovana Kubiak Cunha
Assistente Administrativo

Telefone: (11) 3672-5136

www.indsh.org.br

De: Natalia Menoni [mailto:natalia.menoni@indsh.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 4 de agosto de 2021 14:54
Para: 'Giovanna Cunha - INDSH' <giovana.cunha@indsh.org.br>
Assunto: ENC: Possible Spam : Devolução pagamento Unacon sede

Boa tarde Gi

Favor realizar o reembolso para a unidade, conforme s comprovantes anexos.

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

NATÁLIA FÉRIA MENONI
Analista Financeira

Tels. 11 3672-5136
11 94559-9642

www.indsh.org.br

De: Viviane Costa <viviane.costa@indsh.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 4 de agosto de 2021 13:34
Para: 'Ediane Rocha' <ediane.rocha@indsh.org.br>
Cc: bruno@indsh.org.br; giovani.hjb@indsh.org.br; eduardo.hjb@indsh.org.br; 'financeiro hjb' <financeiro.hjb@indsh.org.br>; 'Natalia Féria Menoni Bussillo' <natalia.menoni@indsh.org.br>
Assunto: Possible Spam : Devolução pagamento Unacon sede

Boa Tarde!

Ediane,

Estamos com valor a receber da sede referente ao pagamento de taxa certidão e debito de ISS da unidade da UNACON, que ficou para sede devolver o valor, você pode verificar quando será realizado a devolução?

Taxa Certidão: R$ 20,61;

Debito ISS: R$ 650,99.

Segue em anexo comprovante de pagamento.

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Viviane da Costa Conçeição
Contadora
viviane.costa@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3300
Ramal: 3938

www.indsh.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/08/2021

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

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Saúde e Humano

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 168

São Paulo, 30 de julho de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais julho/2021	**R$ 353,74**	

Valor por Extenso:
TREZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

340

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (X) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : SALARIO

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban._BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	03/08/2021	R$	19.694,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	19.694,01

Sofiya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAJPA 15405
Hospital Jean Bitar

Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MINGUO
C Custo : 01033010 - DIRETORIA GERAL
Matrícula : 000259 Nome : GIOVANI LUIS PADAO MENDOZA
Nome Soc. :
Função : 00058 - DIRETOR EXECUTIVO
Salário : 25.834,89

CNPJ : 23453830001575
Julho/2021
Local : 11

Ordem : 0089
CBO : 121310

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	25.834,89	401 INSS	0.00	751,97	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	6.433,57
040 ANUENIO	30.00	646,37	420 IMP.RENDA	27.50	6.055,26	702 BAS.INSS ACIMA LIM.	0.00	20.047,69
						725 BASE IR SALARIO	0.00	26.749,26
						729 BASE IR MES ANT.	0.00	25.749,26
						736 DESC.IR MES ANT.	27.50	6.055,26
						741 ATS MES	0.00	646,37
						745 BASE FGTS	0.00	26.501,26
						755 FGTS	0.00	2.120,10
						777 BASE FIS EMPRESA	0.00	26.501,26
						815 INSS EMPRESA	0.00	5.300,25
						817 ACID.TRABALHO	0.00	746,26
						825 PIS EMPRESA	0.00	265,01
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	751,97
						933 DED.DEP.IR	0.00	568,97
						980 BASE SALARIO MES	0.00	28.501,26
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	19.694,01

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

	TOTAL BRUTO:	26.501,26	TOTAL DE DESCONTOS: 6.807,25
	CREDITO: - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 19.694,01
	CONTA:		

Recebi o valor acima em __/__/__

_____

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000457	0	#19.694,01#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000457	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Dezenove mil Seiscentos e noventa e Quatro reais e um centavo

E CENTAVOS ACIMA.

A Giovanni Luis Fadão Merenda. OU À SUA ORDEM.

Belém - PA 02 DE Agosto DE 20 21

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 08/2019

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2018

⑈03700154⑈ 0030004575⑆ 000041685850⑈

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:10
Código de Barras	84870000006-8 23650297202-9 10809109413-7 89504419133-0
Valor do pagamento	R$ 623,65 (Seiscentos e Vinte e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	09/08/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR 80GB COMP 08-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641151201309380

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:23

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N.º 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

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		09/08/2021	08/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			09/08/2021
			Valor a Pagar
			623.65

84870000006-8 23650297202-9 10809109413-7 89504419133-0

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	09/08/2021	623.65	09/08/2021

84870000006-8 23650297202-9 10809109413-7 89504419133-0

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).Mé
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
09 | 08 | 2021

internet

C-C 01033030-100-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:12
Código de Barras	84880000001-9 24690297202-3 10809109412-9 97804419133-6
Valor do pagamento	R$ 124,69 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	09/08/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR COMP 08-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641152316623672

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:24

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N° 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			[illegible]2978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		09/08/2021	08/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			09/08/2021
			Valor a Pagar
			124.69

848800000001-9 246902972023 108091094129 978044191336

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	09/08/2021	124.69	09/08/2021

848800000001-9 246902972023 108091094129 978044191336

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p esta parte do fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Mé
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(216x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
09 | 08 | 2021

Celular

348 [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:11
Código de Barras	84840000000-3 82430297202-0 10809109413-7 98104419133-6
Valor do pagamento	R$ 82,43 (Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data do pagamento	09/08/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR MODEM COMP 08-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641151631310127

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:23

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro 65020610 - São Luis - MA
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMA			109413981
Código do Cliente	**Número da Fatura**	**Emissão**	**Mês/Ano**
103147222		09/08/2021	08/2021
Mensagem			**Vencimento**
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			09/08/2021
			Valor a Pagar
			82,43

848400000003 824302972020 108091094137 981044191336

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	09/08/2021	82,43	09/08/2021

848400000003 824302972020 108091094137 981044191336

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou a essa parte do boleto, para não danificar o código de barras.

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagoa 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.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Juan Sitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
09 | 08 | 2021

Modem

350 CC 01033030-100/.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376411451286300000
Data da Operação	09/08/2021 14:05
Código de Barras	82670000231-2 04700022007-0 08612500072-8 02190524557-3
Valor do pagamento	R$ 23.104,70 (Vinte e Três Mil e Cento e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	06/08/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 07-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641148337084898

Emitido em segunda-feira, 9 de agosto de 2021 às 16:34

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) CGC 04.945.341/0001-99 Insc. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 52455	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo, caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7984125 - 07/2021	2021 / 52455	07/2021	30/07/2021	19/08/2021	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	X	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2309262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 009	1	1 - BELEM-URSUL	S	A/E	29796	1303	0,00	23.104,70

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 03/08/21.

CARIMBO E ASSINATURA
Gleiciana Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
03 / 08 / 2021

C-C 01022020-1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
VINTE E TRES MIL E CENTO E QUATRO REAIS e SETENTA CENTAVOS	1	23.104,70	0,00	0,00	23.104,70

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) 32028400
CNPJ: 04.945.341/0001-99 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2021 / 52455

82670000231-2 04700022007-0 08612500072-8 02190524557-3

Autenticação Mecânica

352

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:13
Código de Barras	34191120851727706293580127350009487070001144386
Descrição	CRISTALIA NF 3023170A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210716077822334 25
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	09/08/2021 14:14:43
Valor Nominal	11.443,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.443,86 (Onze Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641153018500301

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA KM 90,4 M - FAZ.E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP: 13974-000

(19)3543-6300 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.3023170 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0231 7018 8049 6812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.108 VENDA DE MERCADORIA (VNNC)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210780925392 12/07/2021 12:05:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
274007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 5050050E-50)		23.453.830/5013-75		12/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	12/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323093809	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3023170/01	06/08/2021	11.443,86	3023170/02	23/08/2021	11.443,86	3023170/03	06/09/2021	11.447,28

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
34.335,00	1.373,40	0,00	0,00	34.335,00

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	34.335,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.437/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			17,100	14,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.5404	ELEVARENOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS - Lic:PGS - Trib aprov RS: 7.848,98 Federal e 4.566,56 Estadual Fo ens: IBPT/impresso nos termos do 11ADAD. Lote: A14004C - Qtd: 90,0000	3004.90.99	100	6108	CX	90,0000 Val: 02/2023	381,3000	34.335,00	34.335,00	1.373,40	0,00	4,00	0,00

19 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5050050E-10 - Resp: 17108 -Prod: Lista Preços: 34.335,00 - NE: 628905 -Ordem de Compra Nº. : 176038671 -Pedido 176038 675 - "CRÉDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprov RS: 7.848,98 Federal e 4.566,56 Estadual Fonte: IBPT/impostometro.com.br 11ADAD.Transp. Redespa/Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Lote CFF/CNPJ:86.976.437/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do qual banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0080 11- C/C 99301 0049-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0031 13-2 C/C 0000020 14-1 COD.IDENT.: 86356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pela e-mail: cristalia.boleto@cristalia.com.br | Valor IC MS Partilha UF Destino: 6.901,55 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Adriana dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Ophir Loyola
UFPA
15/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063764114512863000O
Data da Operação	09/08/2021 14:07
Código de Barras	00190000090277953400300000548172387050000077760
Descrição	DCM DISTRIBUIDORA NF 13963
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210708056120220 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21496833000165
Razão Social	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HOSPITA
Nome Fantasia	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/08/2021 14:09:07
Valor Nominal	777,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 777,60 (Setecentos e Setenta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641149661462392

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:17

DMC-DISTRIB. E COM DE MAT. E NUTRICAO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO, 748 BATISTA CAMPOS - 66.025-160 BELEM - PA (91) 3199-5926	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.963 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 1521 0721 4968 3300 0165 5500 1000 0139 6312 1013 9636 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	315210023803052 08/07/2021 10:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
154701866		21.496.833/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	08/07/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	PA	(91) 3239-3813	

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	07/06/2021	777,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	236,78	777,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	777,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq. ICMS	% Alq. IPI
5	GLUCERNA 1,5 TETRA 200ML Lote: 28/02/21 Qtd: 54 Fab.: 01/02/2021 Val.: 27/01/2022	21069060	0102	5102	UND	54,000	14,40	777,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16 07 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08.07.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Entrega referente ao padrão Brondel cotacao 175911335.1

RESERVADO AO FISCO

4DEV SOLUTIONS (91) 99417-1076 www.4devsolutions.com

Impresso em 08/07/2021 às 10:30

RECEBEMOS DE DMC-DISTRIB. E COM DE MAT. E NUTRICAO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/07/2021 VALOR TOTAL: 777,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH, CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66.055-000, BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.963 SÉRIE 1
08/07/2021	Bitar	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:04
Código de Barras	23792372054014902317405017024505900000007117599
Descrição	EQUATORIAL COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210804061639869 33
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	09/08/2021 14:06:10
Valor Nominal	71.175,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 71.175,99 (Setenta e Um Mil e Cento e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641147912708915

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002818264
Nº da Fatura: 02021070028182B4 | CPOP: 5258/AA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 643 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - Pa
CNPJ: 05.554.826/0501-47
Persona de Registro: 83726087

Número de Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
07/2021

Vencimento
16/08/2021

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
31/07/2021	30/06/2021	31/08/2021

Unidade de Leitura-Seq: 81.004027

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.377,83
Média dos 12 meses (kWh): 105.268,10
Equipamento: 31030003225
Fator de Potência Ufetiá: 0,92
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 240,77
Dem. Máx. Ponta (kW): 173,95

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	95.154,25	0,280700	37.570,37
Consumo Ponta	5.548,47	3,705700	23.178,44
Demanda Ativa	255	25,750000	7.575,50
Consumo Reativo Excedente HP	51,98	0,202270	11,79
Consumo Reativo Excedente FP	391,53	0,202270	98,89
Adicional Band. Vermelha			0.835,53
PIS			402,54
COFINS			2.256,52

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4 VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
258,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	71.175,99	0,4603	402,54
COFINS	71.175,99	3,1672	2.256,52

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
31/07/2021	02/08/2021

ATESTO
EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 04/08/21
CARIMBO E ASSINATURA
Coordenadoria de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(art. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-DI e demais encargos na proxima fatura.

RESERVADO AO FISCO
13GE.825C.B69C.CC9B.6006.7FBE.F6A7.1AAC

PERÍODO FISCAL: 31/07/2021

Total a pagar: R$71.175,99

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	20.110.000	20.015.111	kWh	0,1440	0,00	95.154,25
Consumo Ponta	2.614.200	2.568.025	kWh	0,1440	0,00	5.548,47
Consumo Ativo Excedente HP	21.370	20.740	kW	0,0720	0,00	255,77
Consumo Ativo Excedente HP	16.534	15.932	kW	0,0720	0,00	173,95
Demanda Fora Ponta	414	0	kW	0,0720	0,00	240,77
Demanda Ponta	322	0	kW	0,0720	0,00	173,95
CHOR Excedente FP	93.152	87.352	kVArHr	0,1440	0,00	206,59
CHOR Excedente HP	52.550	51.431	kVArHr	0,1440	0,00	155,59
Consumo Reat. Exced. F.Pta	1.094	0	kVArH	0,1440	0,00	157,10
Consumo Reat. Exced. Pta	1.154	0	kVArH	0,1440	0,00	166,35
Energia Reat. Exced. F.Pta	111.752	108.000	kVArH	0,1440	0,00	201,34
Energia Reat. Excd. Pta	10.512	10.377	kVArH	0,1440	0,00	81,58

Mensagens

+ Período: Band. Tarif.: Vermelha (01/07 - 31/07 + Bandeira Junho 2021: vermelha (adicional R$ 0,4222 a cada 100 kWh

FINANCEIRO-HJS
04 / 08 / 2021
C.C. 0102020 - 100-

Maria Carlos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 40149.023174 05017.024505 9 00000007117599**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/06/2021	02021070028182B4	DM	N	31/07/2021

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	64	R$		

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAMENTO EM TODAS AS AGÊNCIAS BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO (MUNICÍPIO)
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.554.826/0501-47
R. JERONIMO PIMENTEL , 643 , - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

NOSSO NÚMERO	04/01492231705-3
(=) VALOR DOCUMENTO	71.175,99
(-) DESCONTO ABATIMENTO	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 32 16
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 591 6300. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nos Agências de Atendimento e de área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-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 mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

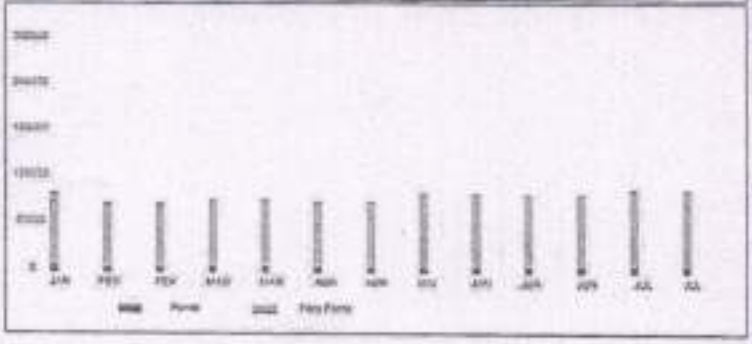
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorreviolação dos padrões de continuidade individuais relativos à contacontrato de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JUL	173,90	240,77	0,00	6.048,42	88.184,35	443,52	0,00	0,00
JUN	155,21	243,65	0,00	6.014,46	50.794,58	392,10	0,00	0,00
MAI	156,19	246,41	0,00	7.911,22	91.952,54	422,50	0,00	0,00
ABR	148,03	238,04	0,00	6.887,00	81.848,00	750,14	0,00	0,00
MAR	138,62	219,42	0,00	7.768,50	83.477,91	681,41	0,00	0,00
FEV	154,37	222,34	0,00	6.711,65	78.274,51	502,03	0,00	0,00
JAN	150,91	230,35	0,00	7.673,63	81.889,94	591,55	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.678,21	85.096,43	300,43	0,00	0,00
NOV	153,79	302,96	0,00	7.672,74	92.256,78	292,20	0,00	0,00
OUT	157,82	342,50	0,00	8.117,28	95.685,97	381,40	0,00	0,00
SET	153,79	245,53	0,00	10.891,22	108.601,20	349,78	0,00	0,00
AGO	165,31	274,18	0,00	11.802,03	120.400,48	408,96	0,00	0,00
JUL	171,07	340,10	0,00	10.359,07	123.187,84	453,17	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 Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063764114512863000O
Data da Operação	09/08/2021 14:08
Código de Barras	00190000090158383500200156921173787050000081436
Descrição	HALEX ISTAR NF 343663A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210709026437852O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/08/2021 14:10:08
Valor Nominal	814,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 814,36 (Oitocentos e Quatorze Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641150277713660

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:19

NF-e
Nº
000343663
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800 6466500 FAX:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000343663 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0701.5717.0200.0198.5500.2000.3436.6312.1392.6389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108 - Venda merc.adq.rec.terceiros dest.fi contribuinte	152214205537069 08.07.2021 13:33:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	08.07.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	08.07.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		13:33:32

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
343663-37/ 1	07.08.2021	814,39			0,00			0,00
343663-37/ 2	22.08.2021	814,38			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.306,51	156,78	0,00	0,00	1.628,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,72

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 30	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX	HI	0		38,560	35,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000140	PARACODEX 1ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031101650014 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 0080081 , QUANT.: 720 , DT VAL.: 03/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	720,000	0,392	282,24	235,19	28,22	0,00	12,00	0,00
40000139	NORFOSS 3MI, CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031101650011 , Qtde. Caixas: 2 LOTE: 01/10320 , QUANT.: 480 , DT VAL.: 23/11/2022 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.41	020	6108	UN	480,000	0,431	206,88	121,69	14,60	0,00	12,00	0,00
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101650015 , Qtde. Caixas: 11 LOTE: 10/00118 , QUANT.: 2.200 , DT VAL.: 25/05/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.50.99	020	6108	UN	2.200,000	0,518	1.139,60	948,63	113,95	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - B. CALC. ICMS REDUTOR CONF. RMR 079/04-SEF.
Entrada / Saída tributada com alíquota zero
Id 114038673
Valor icms para a uf de destino: R$,43
Acessar: 0010 41054
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 433,45

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H.I.S
22/07/21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SAN PITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.07.21 HORA 15:00

361

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:13
Código de Barras	42297197050005021310700057354029187070000118921
Descrição	HOSPFAR NF 339270
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021070903636564994
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	09/08/2021 14:15:15
Valor Nominal	1.189,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.189,21 (Um Mil e Cento e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641153344438187

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:36

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

RUA SUL, 02

[illegible] DISTRITO 03

[illegible]

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000339270
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0726 9219 0800 0202 5500 2000 3392 7013 7702 5810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		353210033699902 08/07/2021 11:56:27-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
07419386000275	155138839	26.921.908/0003-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183030-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			22.455.830/0015-75	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	08/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		11:54:00

FATURA

001 07/08/2021 1.189,21							

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,35	47,73	0,00	0,00	1.189,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01	BRASILIA			DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			32,160	3,810

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
025809	CAPA RVHIDROCIRURGIA DOR 15X56CM PT/ION (CAPA RVHIDROCIRURGIA) ESTERILIZADO [F ele: 33000)1	39269090	0500	6108	PT	155,000	1,80000	279,00	0,00	279,00	32,40	12,00%	0,00%	13051	07/04/2023	0,00
025809	+ ROBICE 0,2% SOL AQUOSA FRA/10MAL (DIGLICONATO DE CLOREXIDINA) BIOQUIMICA [Fa le: 2310421	29053923	0500	6108	FR	30,000	1,81000	90,59	0,00	90,59	10,86	12,00%	0,00%	2101389	20/04/2023	0,00
027122	COLETOR URINA ADULTO 2000ML PCT/05UNID (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO) RECOVED [Fab. 03/05/21 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ITEM 52.	90189099	040	6108	PT	11,000	35,76000	371,58	0,00	371,58	0,00	0,00%	0,00%	0621	20/06/2024	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 353210033699902
ID 1760309745Operacao com clausula CIF, fete incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFI: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/16
CLIENTE - Protocolo: 1818/2021F Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 483402 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 32,37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Anderson Sda. dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
23/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

EMITE TRANSITÓRIO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Nº 000339270
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 03
[illegible] LOTE 1180 TRECHO 03
[illegible]
TAGUATINGA
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

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

N. 000339270
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0726 9219 0800 0202 5500 2000 3392 7013 7702 5819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210033659902 08/07/2021 11:56:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.308/0002-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
001113	SERINGA 3ML PV C/AG FX 13X0,45 LS C/AG (SERINGA DESCARTAVEL 3ML(SL)(BD SP) Fab: 01/07/21	90183111	200	6108	CX	1,000	111,83000	111,83	0,00	111,83	0,00	4,00%	0,00%	1280	31/07/2026	0,093
020109	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 7CT/020109 (SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL)-EMBRASMED Fab: 01/07/21	90183919	000	6108	PT	36,000	13,28889	305,28	0,00	305,28	0,00	0,00%	0,00%	2160003361	30/07/2024	0,008

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

SVIE TRANSITADO CONFORME A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
DA SEL., 03
[illegible] TRECHO 03
[illegible]
BRASILIA/DF
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000339284
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0726 9219 0800 0202 5500 2000 3392 8418 9365 6557

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210035717641 08/07/2021 13:06:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
011820/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
08/07/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
08/07/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:59:00

FATURA

001
07/08/2021
1.789,20

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.789,20	214,70	0,00	0,00	1.789,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.789,20

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RÁPIDAS

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-49

ENDEREÇO
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			13,490	16,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
022159	- SANTIDOR 1G SOL. INJ CX/10AMPOLAS (DIPIRONA SODICA)-SANTISA [Est: 06/02/21	[illegible]	500	6108	CX	26,000	63,90000	1.789,20	0,00	1.789,20	214,70	12,00%	0,00%	11905428	11/03/2023	71,04

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Mario Silva

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

16 07 21

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 353210035717641
ID 1760386734Operacao com clausula CIF, fica incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120983-6 AS: 004/10
CLIENTE - Pastacolo: 1818/2021#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 483647 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 89,46. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

12/07/21 13:03

RESERVADO AO FISCO

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

ESTE DOCUMENTO COMPRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:12
Código de Barras	70790001182114737960209639015776787070000178920
Descrição	HOSPFAR NF 339284
Banco Cedente	707 - BCO DAYCOVAL S.A
Número Único do Boleto	20210709026389299 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. 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	09/08/2021 14:14:03
Valor Nominal	1.789,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.789,20 (Um Mil e Setecentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641152642249340

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063764114512863000O
Data da Operação	09/08/2021 14:06
Código de Barras	03399650890140000000482480101011787050000262042
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF 908428
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210709076433279 70
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	09/08/2021 14:08:04
Valor Nominal	2.620,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.620,42 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641149007086345

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:15

Identificação do Emitente

IMPORTADORA OPLIMA LTDA

A Oplima completa você

RUA MUNICIPALIDADE - 1157 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66053350

Telefone: (91) 3181-6000

E-mail: vendas@oplima.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 968428

SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9454 8100 0169 5500 1000 9684 2811 7581 8364

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
150017529		04.945.481/0001-69	315210023884878 08/07/2021 17:07:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
84225 INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	08/07/2021
LOGRADOURO	NÚMERO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		08/07/2021
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	(91)32393800	PA	17:07

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
861,12	149,79	0,00	0,00	2.620,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.620,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	
	9 - Sem Frete			PA	
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39			39	79,70	79,70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17543	CADEADO LATAO E-50MM $1000019 PADO VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 7891085001196	83011000	000	5102	UN	2	46,06	92,12	92,12	15,66	0,00	17,00	0,00
127257	TORNEIRA BICA MOVEL MESA PIPIA COZ PRATIC 183 1/2 C-71 KELLY 1/4V VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 7893336785467	84818019	000	5102	PC	3	106,00	318,00	318,00	54,06	0,00	17,00	0,00
129122	LAMPADA LED TKL-60 9W 6500K 11000240 TASCHIBRA VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 7897079065589	85395000	060	5405	PC	6	7,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143591	REFLETOR LED SLIM 6W. 100W PT 5.500K RL31005 EMPALUX VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 7896518427337	94054010	000	5102	UN	2	150,00	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00	0,00
157170	CONJUNTO TOMADA 2P+T 10A 250V 57241013 TRAMONTINA VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 7891435932577	85366910	000	5102	CJ	13	7,00	91,00	91,00	15,47	0,00	17,00	0,00
157175	CONJUNTO TOMADA 2P+T 20A 250V BC 57241813 TRAMONTINA VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 7891435933598	85366910	000	5102	CJ	5	8,00	40,00	40,00	6,80	0,00	17,00	0,00
162318	ESPATULA ACO CARBONO 135-10 979023 CONDOR VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 0000000163701	82055900	000	5102	UN	5	8,00	40,00	40,00	6,80	0,00	17,00	0,00
173915	DECORA DIAMANTE 5G BASE P 10L VEND.: 028 - ANDREA FONSECA - VE 0000000173613	32091010	060	5405	LT	3	564,7579	1.694,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	16 07 21		12/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS NOS ITENS (FONTE: IBPT): R$ 268,33
COBRANCA(S):BK-COBRANCA BANCARIA-QTD PARCELAS-1
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR NR. PEDIDO: 028000021 NUM. TRANS.: 056268 NUM. CARREG.: 0
DEP: ADERCIO / ANDREA 02
OC:1294 / 2021 - 0 END: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 ENTRE O ROMUALDO COELHO E O. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL 32393800

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS"
"NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:06
Código de Barras	81700000042-9 40290511202-3 10810921010-5 70014987051-6
Valor do pagamento	R$ 4.240,29 (Quatro Mil e Duzentos e Quarenta Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data do pagamento	06/08/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SOBRE NOTAS COMP 07-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641148649272998

Emitido em segunda-feira, 9 de agosto de 2021 às 16:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000022325093204637641239379470000
Data da Operação	09/08/2021 16:40
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$ 548,17 (Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	JOÃO LOBATO NF 227
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641241061016277

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000042-9 40290511202-3 10810921010-5 70014987051-6

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	05/08/2021	210107001498705

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/08/2021

Total a Pagar
R$ 4.240,29

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	267.782-1	07/2021	4.240,29	0,00	-	-	-	-	4.240,29

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 07/2021 DFMS N: 210113001020453

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000042-9 40290511202-3 10810921010-5 70014987051-6

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	05/08/2021	210107001498705

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/08/2021

Total a Pagar
R$ 4.240,29

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000227
Data e Hora da Emissão	09/08/2021 08:04:56
Código de Verificação	3EBA.49F7.3692.E7C1.6219.19F9.A1BD.4732

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

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERICOD NORMAL DE 02/08/2021 A 06/08/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	548,17	548,17

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 052/2016
Valor Bruto R$ 548,17
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 548,17
Dt. lançamento 09/08/2021
FINANCEIRO
C-C 010 33030 - 100-1

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 548,17

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 548,17		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Sarah Bitar
INDSH

Nadinha Costa
Assistente Administrativo
Matrícula: 645
Hospital Sarah Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:15
Código de Barras	74891121231362470179614715541018987070000020763
Descrição	LUXUS NF 20211374 COMP 07-2021
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021080401165287533
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	09/08/2021 14:16:20
Valor Nominal	207,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 207,63 (Duzentos e Sete Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641153996002317

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:15
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	297243491
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.482,78 (Um Mil e Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	M S FIUZA NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641154305846639

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:41

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211374	03/08/2021 às 09:15:00	03/08/2021	94759439

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**
Telefone: **5137101301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**
CEP: **95900-678**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **espaco3@espaco3.net**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone: **1136725136**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

TELEFONIA MOVEL
COMPETENCIA: 07/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 217,76
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 10,13
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 207,63
Dt. lançamento 03/08/2021
FINANCEIRO

C.C 01033150 - 100%

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

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

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

Município da Prestação do Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Dean Bitar
INDSH

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Dean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 217,76	(+)	R$ 0,00	(-)	R$ 10,13	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 207,63

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Dedução		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 217,76	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 217,76	(x)	2,50 %	(=)	R$ 5,44

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 1,42; COFINS: R$ 6,53; CSLL: R$ 2,18; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 19/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 716,04 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001498
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000001498
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9812 5017 7756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210025206334 - 19/07/2021 13:38:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	19/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FUI	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,04

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	218,06	0,00	716,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1 Venc. 09/08/21			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	15,0000	2,8500	0,0000	42,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07149000	0103	5102	UN	8,0000	2,0200	0,0000	17,5200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	5,0000	3,8600	0,0000	19,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO VERDE	07122000	0103	5102	KG	3,0000	4,7000	0,0000	14,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	0103	5102	KG	6,0000	11,0000	0,0000	66,0000	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	08045020	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	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	08081000	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	5,0000	1,6300	0,0000	8,1500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	15,0000	3,7800	0,0000	56,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	GENGIBRE	07141000	0103	5102	KG	1,0000	10,0000	0,0000	10,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133519	0103	5102	UN	8,0000	1,8900	0,0000	15,1200	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
45	CEBOLA	07039019	0103	5102	KG	20,0000	2,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	25,0000	3,7800	0,0000	94,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	20,0000	2,5500	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA	07099300	0103	5102	KG	2,0000	3,9500	0,0000	7,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	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	6,0000	6,5000	0,0000	39,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Soneide Soares ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
21/07/21

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001498
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9812 5017 7756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210025206334 - 19/07/2021 13:38:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox: Fed: R$ 96,31, Est: R$ 121,73, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	

Impresso em 19/07/2021 as 13:38

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 766.74 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001499
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000001499
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9918 5721 0048

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210025700546 - 22/07/2021 12:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	22/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESDOB.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766,7

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	233,48	0,00	766,7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA
Vasc. 12/08/21			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	20,0000	2,8500	0,0000	57,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	
32	SALSA	07149000	0103	5102	UN	10,0000	3,9200	0,0000	39,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	10,0000	3,8600	0,0000	38,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	
42	PIMENTAO VERDE	07122000	0103	5102	KG	3,0000	4,7000	0,0000	14,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	
30	PERA	08083000	0103	5102	KG	5,0000	11,0000	0,0000	55,0000	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	
24	MANGA	08045020	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	
22	MAMAO	08072000	0103	5102	KG	5,0000	4,2000	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	
23	MACA KG	08081000	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	15,0000	3,7800	0,0000	56,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	
15	FEIJAO VERDE	07133510	0103	5102	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	18,0000	2,7800	0,0000	50,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	
46	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	20,0000	3,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	20,0000	3,7800	0,0000	75,6000	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	
8	ALHO	07032010	0103	5102	KG	5,0000	20,0000	0,0000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	
6	ABOBRINHA	07099300	0103	5102	KG	2,0000	3,9500	0,0000	7,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	
1	ABOBORA	07099990	0103	5102	KG	5,0000	1,9800	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
23/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:08
Código de Barras	75691323300101117400800800410011387050000091110
Descrição	PRIMICIAS NF 63528
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	2021070806621021040
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6338087000198
Razão Social	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTDA
Nome Fantasia	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/08/2021 14:09:40
Valor Nominal	911,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 911,10 (Novecentos e Onze Reais e Dez Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641149987869107

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:18

NF-e
Nº: 000.063.528
Série: 001

PRIMICIAS PAPEIS E UTL LTDA EPP
RUA 68, N 194
CENTRO
GOIANIA/GO - CEP: 74.055-100
Telefone: (62) 3092-2401

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.063.528
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0706 3380 8700 0198 5500 1000 0635 2812 1112 0261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	152214206285316 08/07/2021 16:59:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
103744339		06.338.087/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	08/07/2021

ENDEREÇO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		08/07/2021

NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
543	UMARIZAL	66.055-000	16:54

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO
BELEM	(11) 3672-5136	PA	

FATURA / DUPLICATA

DUP	07/09/2021	911,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	911,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	R.ICMS EFET	V.ICMS EFET
21045	ETIQUETA MODERNA 33X22X3 COUCHE MODERNA			48114190	5102	5.102	UN	5	19,90	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21058	ETIQUETA COUCHE VERMELHA 33M/MX33MMX 03 COL			48211000	0102	5.102	UN	5	25,50	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15466	ETIQUETA 50X30 01COLUNA SOLUCAO ETIQUET			48219000	0102	5.102	RL	60	8,50	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7852	ELASTICO 100 GRS REDBOR			40169990	0102	5.102	UN	10	2,28	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1925	MOUSE MAXPRINT OPTICO USB 606157 MAXPRINT			84716053	2102	5.102	UN	7	11,90	83,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1139	PASTA DAC EM L TRANSP. CRISTAL DAC			42021210	0102	5.102	UN	80	0,85	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 210703 Vendedor: 64-ISMO JOSE Condição Pgto: 32-COLETA 30
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI
BANCO ITAU AG: 1060 C/C 13082-4

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 13/07/21

02 Vol FINANCEIRO-HJB
22/07/21
13/07/21 18:33 0000000000 18.0ks

Andefson Leandro dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Juan Uliar
WDSH 20/07/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RECEBEU DA PRIMICIAS PAPEIS E UTL LTDA EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376411451286300000
Data da Operação	09/08/2021 14:09
Código de Barras	03399761517600000002667650801011187060000009425
Descrição	SAPRA NF 278741 COMP 06-2021
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210708026277805 35
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	09/08/2021 14:11:00
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	09/08/2021
Autenticação	637641150774902067

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:21

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 278741

Data e Hora da Emissão	08/07/2021 14:07:03	Competência	8/7/2021	Código de Verificação	PKCIVEBVT
Número do RPS	279551	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	60.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA Cid Silva César ,600 - Parque Santa Felícia Jardim CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	3362-2700	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.630/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Qtd.: 5 MP Vl. Unit.: R$ 18,85 Cod.: 20012 Vencimento: 08/08/2021 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2020 a 31/07/2021
PARC. 11/12 JUN/2021
4.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 12,68 (13,45%) Federal e R$ 3,85 (4,09%) Municipal. Total de R$ 16,53. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Calculo do ISSQN devido no Municipio	
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 %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	94,25	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

HJB - INDSH
Contrato Gestão 0025/2016
Valor Bruto R$ 94,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 94,25
Dt. lançamento 08/07/2021
FINANCEIRO

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

382

C/C 01011160-1001.

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/07/2021 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 2.025,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.388 Série 001

S C RODRIGUES ME

SCR HOSPITALAR

R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100
Fone: (11)96105-9003
scr.hospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.388
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0725 4015 5700 0165 5500 1000 0003 8819 2831 0188

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: 135210812394242 19/07/2021 11:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
141.127.371.113		25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	19/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	19/07/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	+11(36)7251-3611		11:41:29

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 09/08/2021
Valor : R$ 2.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
822	TESTE DE DETECÇÃO DE PROTEÍNA - Quantidade: 30 Tesso.	38220000	0103	6102	UN	3	675,00	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/08/2021

27/08/21

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. NOTA FISCAL emitida conforme PEDIDO 178444657.1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2021 11:47:27

Emitida por Free NFe - www.freenfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:07
Código de Barras	34191090081125164113753449410009687050000111000
Descrição	TECHFIX NF 316935
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210709066355555979
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	09/08/2021 14:08:35
Valor Nominal	1.110,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.110,00 (Um Mil e Cento e Dez Reais)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641149332556365

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:16

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

TECHFIX

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000316935 fl. 1 /1

SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1521 0707 0845 4800 0106 5500 2000 3160 3510 0316 9366

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: 315210023828220 08/07/2021 12:26:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC L DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO-INDSH-8366	23.453.830/0015-75	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543	UMARIZAL	66055-000	08/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00316935	1.110,00	0,00	1.110,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	07/08/2021	1.110,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.110,00	188,70	0,00	0,00	1.110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7885	CABO 10,00mm 750V PT	85444950	000	5102	MT	100,000	11,10	0,00	1.110,00	1.110,00	188,70	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data:
Ass:

16/07/21

Cleyton Ramos

Anderson Lourdes Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
12/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARVALHO-FUNC.
Val.: aprox. dos tributos R$370,96 (33,42%) Fonte IBPT
Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos, mal uso ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 1368/2021 - 0

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 08/07/2021 12:27:15 -

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:04
Código de Barras	84650000005-0 03350024030-5 21034310323-5 93800012107-0
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/08/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 07-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641147408333086

Emitido em segunda-feira, 9 de agosto de 2021 às 16:33

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 07/2021
HJB

São Paulo, 01 de agosto de 2021

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

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)
CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)
CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS , CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE GESTÃO.	R$ 172.499,97	R$ 172.499,97
COMPETÊNCIA : JULHO/2021 RECEBIMENTO: AGOSTO/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 Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Castás

FINANCEIRO - HJB
06 / 08 / 2021
C-C 01033050

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CDD BELEM PA ES1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

DATA DE EMISSAO 01/08/2021	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 23453830001575	
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$ 503,35
TIPO DE TERMINAL TRONCO	
COD. DEB. AUTOMATICO 136501170055	VENCIMENTO 11/08/2021
CODIGO CDD 91	

AC:00100045

7213512820 00000 00000000040 30 300721

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:			
ALTERNATIVO	07/21: 480:12	06/21: 444:30	05/21: 441:00	
	04/21: 463:48	03/21: 480:42	02/21: 478:42	

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

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
PS544 - OFERTA FLAT FEE
PS643 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL — NFST N. 000000120079/SERIE D /SUB-SERIE 04

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 26/07/2021 CONSUMO MINUTOS 480:12 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR
0001/02 23/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/03 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/04 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/05 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/06 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/07 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/08 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/09 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/10 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/11 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/12 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/13 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/14 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/15 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/16 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/17 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/18 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/19 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/20 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/21 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/22 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/23 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/24 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/25 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/26 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/27 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/28 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/29 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/30 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/31 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/32 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/33 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/34 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/35 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/36 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/37 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/38 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/39 24/06/2021 PA - CDD AREA 91
0001/40 24/06/2021 PA - CDD AREA 91

91 99102-5871	20:05:15	00:01:15	NORMAL	PS544	0,00
91 99102-5871	08:42:10	00:01:18	REDUZIDA	PS544	0,00
91 98403-8539	07:01:40	00:00:38	NORMAL	PS544	0,00
91 98307-1769	09:25:34	00:00:24	NORMAL	PS544	0,00
91 98034-4938	09:34:04	00:00:35	NORMAL	PS544	0,00
91 98034-4938	08:35:25	00:01:00	NORMAL	PS544	0,00
91 98403-6618	09:37:01	00:03:05	NORMAL	PS544	0,00
91 98180-6040	09:39:48	00:00:38	NORMAL	PS544	0,00
91 98180-6040	09:40:57	00:00:06	NORMAL	PS544	0,00
91 98353-7442	10:21:07	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98379-6454	10:34:09	00:03:10	NORMAL	PS544	0,00
91 98180-6040	10:41:53	00:00:06	NORMAL	PS544	0,00
91 98621-3367	11:44:53	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98304-0569	12:03:09	00:00:36	NORMAL	PS544	0,00
91 98304-0569	12:04:11	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
91 98304-0569	13:06:53	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98504-0569	12:07:01	00:04:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98512-1820	12:30:37	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98482-9248	12:35:28	00:04:00	NORMAL	PS544	0,00
91 98136-2043	12:47:03	00:00:54	NORMAL	PS544	0,00
91 98252-4139	13:01:36	00:01:42	NORMAL	PS544	0,00
91 98594-9069	14:09:23	00:02:18	NORMAL	PS544	0,00
91 98467-0870	14:13:05	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
91 98382-7980	14:14:12	00:00:54	NORMAL	PS544	0,00
91 98299-0702	14:14:30	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98142-2130	14:16:36	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98180-6872	14:19:32	00:00:18	NORMAL	PS544	0,00
91 99125-7152	14:41:25	00:06:36	NORMAL	PS544	0,00
91 99124-9635	16:00:00	00:04:00	NORMAL	PS544	0,00
91 99513-5821	16:56:14	00:01:12	NORMAL	PS544	0,00
91 92553-1653	17:10:35	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98406-5109	17:34:11	00:04:00	NORMAL	PS544	0,00
91 98406-5109	17:42:01	00:01:06	NORMAL	PS544	0,00
91 98990-7378	17:49:55	00:01:42	NORMAL	PS544	0,00
91 99228-3752	18:22:09	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 99228-3752	18:22:44	00:01:00	NORMAL	PS544	0,00
91 98113-9840	18:26:21	00:01:12	NORMAL	PS544	0,00
91 99341-4133	18:29:56	00:01:06	NORMAL	PS544	0,00
91 98502-5908	18:32:21	00:03:12	NORMAL	PS544	0,00

FINANCEIRO-HJB
02/08/2021
C-C 010 320 20-1001-

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão dos serviços: Parcial, 10 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial e sua linha continua ativa e receber chamadas e o assinatura será cobrada normalmente, do aparelho com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/negociacaoweb e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R$ 503,35
VENCIMENTO	11/08/2021

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-89 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ: 0 SU: 1
CONTA 07/2021 LOCAL

Marcos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA 5-60725
HOSPITAL JEAN BITAR

84650000005-0 03350024030-5 21034310323-5 93800012107-0

FATURA N.: 050000057777706
VENCIMENTO: 11/08/2021
VALOR A PAGAR: R$ 503,35
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 136501170055

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376411451286300000
Data da Operação	09/08/2021 14:03
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	Credito em Conta
Valor	R$ 172.499,97 (Cento e Setenta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	RDC SEDE COMP 07-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641146950520282

Emitido em quinta-feira, 2 de setembro de 2021 às 11:05

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:14
Código de Barras	21890010070492032580256427440187887070000202500
Descrição	SC RODRIGUES NF 388
Banco Cedente	218 - BCO BS2 S.A.
Número Único do Boleto	2021071900810130342
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	25401557000165
Razão Social	SCR COMERCIO E SERVICOS
Nome Fantasia	SCR COMERCIO E SERVICOS
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	25.401.557/0001-65
Razão Social Sacador Avalista	SCR COMERCIO E SERVICOS
Data/Hora do Pagamento	09/08/2021 14:15:45
Valor Nominal	2.025,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.025,00 (Dois Mil e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641153670220152

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:39

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: 289436

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1097	21/07/2021	22/07/2024		339700,00	R$ 100,22	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/08/2021		19	100,000% CDICE	R$ 340.439,14	R$ 340.439,14

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 739,14	IR: 106,43 IOF: 266,09	R$ 366,62	R$ 340.066,62

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 206.84.60.30
Importante:			Local e Data: 11/08/2021 11:44:46

Imprimir

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 11:44

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:11
Código de Barras	23793394079119400003935000002002387090000489429
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1360165A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071305709563591
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	10/08/2021 10:12:28
Valor Nominal	4.894,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.894,29 (Quatro Mil e Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	10/08/2021
Autenticação	637641871746937088

NF-e
Nº.1360165
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141529500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1360165 - FL 1/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3601 6514 4677 4536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210783856727 12/07/2021 20:38:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	12/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1360165/001	11/08/2021	4.894,29	1360165/002	26/08/2021	4.894,29	1360165/003	10/09/2021	5.042,61			

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
14.831,19	724,94	0,00	0,00	14.622,01

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	209,18	14.831,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53,00	VOLUMES	CIRURGICA		208,490	190,135

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / Sit	CST	CFOP	UM	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KKWWTP0033	FITA MICROP. 25X10 CI/ARR WILTEX [Lote:20200916, Validade:15/09/25, Quantidade:156	30051000	100	6108	RL	456	2,21	1.007,76	1.007,76	0,00	40,31	0,00	8,00	4,00	0,00
2527143	AG.HIP. 80X32 (1/8GX1 1/2) C/C/100 WILTEX [Lote:201015, Validade:14/10/25, Quantidade:103	90183219	100	6108	CX	103	8,333333333	858,33	927,00	0,00	33,08	0,00	68,67	4,00	8,00
T169	AGULHA PERIDURAL (TUOHY) 360 X 3 1/2" - 90X10 UNISUS [Lote: 19032, Validade:28/07/24, Quantidade:25	90183211	100	6108	PC	25	10,074	401,85	434,00	0,00	17,36	0,00	32,15	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega:] | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1803887 Rota: 46509 | N Ped: 1803887 EXPY [Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 176030974] Cod Cliente:39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.796,34]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
21/07/21

19/07/21. ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ABECI saúde

44860A

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1360165 FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3601 6514 4677 4536

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
135210783856727 12/07/2021 20:38:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11105	CATETER IV PERIF SEG C/AG 20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote 8841115, Validade 28/0 4/25, Quantidade 300	90183029	100	6108	PC	300	1,89	943,00	943,00	0,00	33,80	0,00	0,00	4,00	0,00
11104	CATETER IV PERIF SEG C/AG 18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote 9036115, Validade 30/1 1/25, Quantidade 100	90183029	100	6108	PC	100	1,89	189,00	189,00	0,00	3,56	0,00	0,00	4,00	0,00
11106	CATETER IV PERIF SEG C/AG 22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote 8841215, Validade 31/ 05/25, Quantidade 200	90183029	100	6108	PC	200	1,89	1.323,00	1.323,00	0,00	52,92	0,00	0,00	4,00	0,00
11107	CATETER IV PERIF SEG C/AG 24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote 8841315, Validade 31/ 05/25, Quantidade 200	90183029	100	6108	PC	200	1,98	396,00	396,00	0,00	15,84	0,00	0,00	4,00	0,00
315.106.723 511910	SCALP CANULA 23G INTRAV. SAFER | Lote 201005, Validade 04/10/25, Quantidade 100 FITA ADESIVA HOSP.19X10 EUROCEL | Lote 5 38523 C03, Validade 07/09/24, Quantidade 96	90183029 48114119	100 000	6108 6108	PC RL	100 96	0,20 3,17101666 7	20,00 304,42	20,00 304,42	0,00 0,00	0,79 21,30	0,00 0,00	0,00 0,00	4,00 7,00	0,00 0,00
50204-2	FRALDA GERIATRICA EXG PT/ST SLIM MARIDAVE | Lote 20/10109/I, Validade 12/06/24, Quantidade 1 80	96190090 07	000	6108	PT	180	10,0345	1.806,21	1.806,21	0,00	126,44	0,00	0,00	7,00	0,00
10330	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 EXTRA FINO CURACTIVE CASEX | Lote C064/21, Validade 17/0 6/24, Quantidade 120	30051090	000	6108	UN	120	15,92191666 67	1.910,63	1.910,63	0,00	133,75	0,00	0,00	7,00	0,00
18.0115 18823	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE | Lote F1215, Validade 28/09/24, Quantidade 2 LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 WILTEX PLUS | Lote 11743, Validade 28/04/25, Quantidade 3	90189029 90189029	100 100	6108 6108	CX CX	2 3	28,800 28,66666666 67	57,60 86,00	57,60 86,00	0,00 0,00	2,30 3,43	0,00 0,00	4,27 6,40	4,00 4,00	8,00 8,00
10.030	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR. | Lote 1863, Validade 26/06/26, Quantidade 5250	90183119	200	6108	PC	5.250	0,30610095 2	1.622,78	1.622,78	0,00	64,92	0,00	0,00	4,00	0,00
09.0581 2550010 51101	SERINGA DESC S/AG. 05ML LS SR. | Lote 3412, Validade 28/05/26, Quantidade 2500 SER. DESC 60ML LL (20CC) CENTRAL) RDL | Lote 20200903, Validade 02/09/25, Quantidade 60 SERINGA DESC. ANEST. EPIDURAL 3CC LUER SLIP UNIEVER UNISUR | Lote 20G190, Validade 28/0 1/25, Quantidade 70	90183119 90183119 90183119	100 100 100	6108 6108 6108	PC PC PC	2.500 60 70	0,2143 2,170 14,00	536,25 130,56 980,00	536,25 130,56 980,00	0,00 0,00 0,00	21,45 5,22 39,20	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00
OC30408070 LB6518121 OC15158 OSP	SONDA END ARAMADA C/BL 7,0MM GOODCOME | Lote 20200415, Validade 15/04/25, Quantidade 10 SONDA FAUCHER ESOF. DESC. 12FR POLYMED | Lote FY1006065, Validade 15/09/24, Quantidade 30 TAMPA PROTETORA LUER LOCK WILTEX | Lote 202005/25, Validade 25/05/25, Quantidade 1000 DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX | Lote 2010/11, Validade 1 0/10/25, Quantidade 1000	90183029 90183029 90183099 39269099	100 000 100 100	6108 6108 6108 6108	PC PC PC PC	10 30 1.000 1.000	20,868 12,30 0,1287 0,58261	208,68 369,00 128,70 582,61	208,68 369,00 139,00 670,00	0,00 0,00 0,00 0,00	8,35 25,82 1,56 26,80	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 10,10 87,75	4,00 7,00 4,00 4,00	0,00 0,00 8,00 15,00
211.10.070 211.10.075 OC30308090	SONDA END.C/BL 3,0MM WELL LEAD | Lote 20040310742, Validade 19/04/25, Quantidade 80 SONDA END.C/BL 2,5MM WELL LEAD | Lote 20040310742, Validade 19/04/25, Quantidade 80 SONDA END.C/BL 9,0MM GOODCOME | Lote 20200723, Validade 25/05/25, Quantidade 10	90183029 90183029 90183029	100 100 100	6108 6108 6108	PC PC PC	80 80 10	4,68 4,50 3,35	374,40 360,00 33,50	374,40 360,00 33,50	0,00 0,00 0,00	14,98 14,40 1,33	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00

ABECI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637641897758590000
Data da Operação	10/08/2021 10:59
Código de Barras	23792195009131194037226000725403287080000134850
Descrição	CLEAN & PACK NF 7712
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071402728328529
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	10/08/2021 11:00:22
Valor Nominal	1.348,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.348,50 (Um Mil e Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/08/2021
Autenticação	637641900461524412

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:39

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
1
Nº 000007712 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0715 1665 5100 0105 5500 1000 0077 1210 0009 0805

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210024503596 13/07/2021 17:43:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	13/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	13/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		17:43:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.348,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.348,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	CMS	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PREC. NO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
96	MARMITA ALUMINIO 3 DIVISOES C/100	38239000	0102	5102	CX	15,00	89,90	1.348,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16 07 21

Ancelmo Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 176038187.2 - VENC.: 10/08/2021 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:04
Código de Barras	23792195009000000381537000800906187080000070000
Descrição	AS SISTEMAS NF 5942 COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072706984401977
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	10/08/2021 10:05:11
Valor Nominal	700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data da operação	10/08/2021
Autenticação	637641867612710063

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:23

amplitude

AS Sistemas LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82 - IE: 153825189
Endereço: Travessa dos Tupinambás, 261
Bairro: 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: 26/07/2021

Série Única
Nº: 000.005.942

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)
Código: 745
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
IE: ISENTO
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
Bairro: UMARIZAL
Cidade/UF: BELÉM/PA
CEP: 66.055-000

Valor Total
700,00

Descrição dos Serviços		CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
PLA-582	SCM - LINK DEDICADO	5.303	700,00	1,000	700,00	0,00	0,00

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 700,00
Dt. lançamento 26/07/2021
FINANCEIRO
C/C 01033160-100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tot. B. Cálculo: 0,00 | Tot. ICMS: 0,00 | Tot. Descontos: 0,00 | Tot. Outros: 0,00 | Total: 700,00

Reservado ao fisco: 3202.6F74.6C6B.FA8A.A9EA.5CD7.6DE0.7D9D

COMPETENCIA REF.: 07/2021.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:05
Código de Barras	34191120851729314293580127350009187080000059994
Descrição	CRISTALIA NF 3025037A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210716047817238l7
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	10/08/2021 10:06:38
Valor Nominal	599,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 599,94 (Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	10/08/2021
Autenticação	637641868256930061

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:24

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA.

ROD ITAPIRA LINDOIA KM 70 - FAZ CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-000

(19)3863-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.3025037 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0250 3712 1684 3025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135210789507914 13/07/2021 19:36:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155585948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 50500502-51)	23.452.830/0015-75	13/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 545	UMARIZAL	66055-000	14/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323938800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3025037/01	10/08/2021	599,94	3025037/02	24/08/2021	599,94	3025037/03	08/09/2021	600,12

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
1.800,00	126,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244960701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,520	0,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.8362	KETANIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa.ambar x 10mL - (C1) - Lic P 05 - Trib aprox R$ 242,10 Federal e 216,00 Estadual Fonte: IBPTax representante ou 11AEAD. Lote: 21080304 - Qtd: 1,0000	3004.90.32	000	6107	un	1,0000 Val: 06/2023	1.800,0000	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 86500502-51 - Resp: 17108 -Prod: Lista Positiva: 1.800,00 - NE: 820901 -Ordem de Compra Nr.: 17603867] -Pedido 1760386 78 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$ 242,10 Federal e 216,00 Estadual Fonte: IBPT/representante .com.br 11AEAD Transp. Rodrigo Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244 .960.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 6006[1]- C/C 08 8010069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000000214-1 COD.IDENT.: 086250-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.hcfmc@cristalia.com.br] Valor ICMS P arriba UF Destac: 140,10 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

21 07 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641904808910000
Data da Operação	10/08/2021 11:08
Código de Barras	23793645042000000625230000622503987130003047388
Descrição	DB MEDICINA NF 906327 COMP 06-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021063000425073196
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	10/08/2021 11:10:10
Valor Nominal	30.473,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 30.473,88 (Trinta Mil e Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	10/08/2021
Autenticação	637641906291223356

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e: 906327 Pag. 1/1

Emissão	29/06/2021 08:22:47	Competência	06/2021	Código de Verificação	437056566
Número RPS	202100000764265	NFS-e Substituído	-	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CPF/CNPJ	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	RODOVIA BR-376,11313 - CRUZEIRO - SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83.010-500				
Complemento		Telefone	41 30836543	E-mail	[illegible]

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CPF/CNPJ	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA JERONIMO PIMENTEL,543 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66055-000				
Complemento		Telefone	113672513	E-mail	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/8/2021

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 8640-2/02-01 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	

Tributos Federais

PIS	211,06	COFINS	974,12	IR (R$)	487,06	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	324,71

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Municipio	
Valor dos Serviços	32.470,83	Natureza Operação	Valor dos Serviços	32.470,83
(-) Descontos Incondicionados	0,00		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.996,95	0 - Nenhum	Base de Cálculo	32.470,83
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a Reter	( ) SIM (X) NAO
(=) Valor Liquido R$	30.473,88	Incentivador Cultural 2 - Não	(=) Valor do ISS R$	649,42

Avisos
1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfs-e.pmsjp.gov.br/servicosnotafiscal, com a utilização do Código de Verificação.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 32.470,83
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.509,89
IR 1,5 % Valor R$ 487,06
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 30.473,88
Bt: lançamento 29/06/2021

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Andréia Fernandes
CRBM 8147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

CORÉN-PA 120030
HOSPITAL JEAN BITAR

C.C 01011130-1001

Ana Paula
Montan
01/09/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

403

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:12
Código de Barras	00190000090258217100100001333178187090000400000
Descrição	DCRUZ NF 5459
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071307692848075
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	10/08/2021 10:14:02
Valor Nominal	4.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)
Data da operação	10/08/2021
Autenticação	637641872695063902

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:39

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Número: 000.005.459
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6

Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.005.459
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3521 0711 7941 5800 0369 5500 1000 0054 5916 4603 3427

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210780110849 - 12/07/2021 10:23:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF:
373062106117		11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	DATA DA EMISSÃO:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23.453.830/0015-75	12/07/2021
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA SAÍDA/ENTRADA:**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	12/07/2021
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DA SAÍDA:**
Belem	0	PA	10:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	
Rua Conego Jeronimo Pimentel	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO:	**UF:**	**FONE/FAX:**	
Belem	PA		

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO
001	4.000,00	11/08/2021									

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
4.000,00	280,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR DO FRETE:	**VALOR DO SEGURO:**	**DESCONTO:**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:**	**VALOR TOTAL IPI:**	**VALOR TOTAL DA NOTA:**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
EAGLE CARGO TRANSPORTES...	9-Sem frete				08.808.582/0001-49
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**			**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
RUA PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G...	Sao Jose dos Pinhais			PR	

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
1.02.2323	CLIONTEST INDICADOR BIOLOGICO/VAPOR FLUORESCENCIA DE 50 UN - IBVF5X	38210090	000	6102	UN	200,00	20,00	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00	0,00	0,00

Lote: 0121125 DT. Validade: 04/05/2023

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.07.21 HORA 17:00

16/07/21

DADOS DO ISSQN:

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

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Valores totais do ICMS Interestadual: (DIFAL da UF Destino: R$ 400) DIFAL da UF Origem: R$ 0; ICMS PA - 10,00% = R$400,00 CONV. EMENDA CONST. 87/2015 E CONV. ICMS 88/2015 - RECOLHIMENTO DO DIF DE ALIQUOTA POR PARTILHA ICMS SP 01 - ICMS OUTRO ESTADO 1001 pedido 174740942 pedido 174740882pedido 174740881	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376418653535900000
Data da Operação	10/08/2021 10:12
Código de Barras	00190000090258217100100001338177787090000200000
Descrição	DCRUZ NF 5462
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210713026915932226
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	10/08/2021 10:13:15
Valor Nominal	2.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Data da operação	10/08/2021
Autenticação	637641872225844092

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:38

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Número: 000.005.462
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6
Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.005.462
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3521 0711 7941 5800 0369 5500 1000 0054 6212 1330 9367

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
/ENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL	135210781812928 - 12/07/2021 14:29:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF:
373062106117		11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF/Idestrangeiro:	DATA DA EMISSÃO:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	12/07/2021
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**		**CEP:**	**DATA ENTRADA/SAÍDA:**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	12/07/2021
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DA SAÍDA:**
Belem	0	PA		14:20:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/Idestrangeiro:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	
Rua Conego Jeronimo Pimentel	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO:	**UF:**	**FONE/FAX:**	
Belem	PA		

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO
001	2.000,00	11/08/2021									

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
2.000,00	140,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE:	**VALOR DO SEGURO:**	**DESCONTO:**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:**	**VALOR TOTAL IPI:**	**VALOR TOTAL DA NOTA:**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
EAGLE CARGO TRANSPORTES...	0-Remetente				08.808.582/0001-49
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**			**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
RUA PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G...	Sao Jose dos Pinhais			PR	
QUANTIDADE:	**ESPÉCIE:**	**MARCA:**	**NÚMERO:**	**PESO BRUTO:**	**PESO LÍQUIDO:**
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
[illegible]	Cliniteste Indicador Biologico Fluorimetrico Plasma VM202-2h - 50 unidades	38210000	000	6102	UN	50,00	40,00	2.000,00	2.000,00	140,00	0,00	7,00	0,00	0,00

Lote: 21300IFZ 05. Validade: 05/11/2022

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/07/21 HORA 13:00

16 02 21

DADOS DO ISSQN:

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

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Valores totais do ICMS Interestadual: (DIFAL da UF Destino: 88 200) DIFAL da UF Origem: 80 2; ICMS PA - 18,00% = R$200,00 CONF. EMENDA CONST. 87/2015 E CONV. ICMS 92/2015 - RECOLHIMENTO DO DIF DE ALIQUOTA POR PARTILHA ICMS SP 01 - ICMS OUTRO ESTADO 100% PEDIDO 176032395	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:10
Código de Barras	23791182079119100000808001306904187090000071400
Descrição	JAQUELINA MARIA NF 158
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071207675218903
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	10/08/2021 10:11:45
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	10/08/2021
Autenticação	637641871290842552

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:34

RECEBEMOS DE JAQUELINA MARIA LOPES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 714,00	NF-e Nº: 000.000.158 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

JAQUELINA MARIA LOPES

Av senador levindo coelho, 3345
loja 18
SANTA CECILIA VALE DO JATOBA
BELO HORIZONTE
MG
TEL/FAX: 3199182716
CEP: 30666347

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.158
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0736 2485 9200 9102 5500 1000 0001 5810 0000 2523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA ESTADO	131214239751630 - 12/07/2021 13:06:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0036612060000		36.248.592/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	12/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 HOSPITAL	UMARIZAL		66055-000	12/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98031-7647	PA		13:06:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/08/2021	714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	714,00

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	714,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Rem.				48.740.351/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222,500 NUM:S/N, CUMBICA	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	STA	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
TK1102CC	CARTUCHO DE TONER KYOCERA TK1102 P1102/P1102W/M1025 2.1K	84439933	0-400	6102	UN	3,0000	115,66666600	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TN1060CO	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN1060 P IMPRESSORA 1212	84439933	0-400	6102	UN	3,0000	123,66666600	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21 / 07 / 21

Assistente Administrativo
Hospital João Bosco
INSAH
20/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 119,81(16,78%) Fed e 128,32(10,00%) Est Fonte: IBPT/e mpresometro.com.br 8621TA / Inf.Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 HOSPITAL CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 1 JAQUELINA MARIA / Cond.Pag: 30 DIAS / DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. id 17603 7738.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:09
Código de Barras	00190000090290988813977271994178287090000096000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5358
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072103862459800
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	08780663000188
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/08/2021 10:10:51
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	10/08/2021
Autenticação	637641870820997739

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:33

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120390

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.005.358
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0053 5810 4327 7004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210025508118 - 21/07/2021 10:41:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO FLORESTAL E DA BIODIVERSIDADE D			08.780.663/0001-88	21/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA BOAVENTURA DA SILVA, 0	UMARIZAL		66060-060	21/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3236-1797	PA	152635505	10:39:03

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

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	244,32	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000003	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,0000	320,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,32

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/07/2021

27 | 07 | 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Elton Souza
21/07/02

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Você pagou aproximadamente 25,45% em impostos, sendo:
R$ 134,12 (13,45%) em tributos federais; R$ 118,20 (12,00%) tributos estaduais; R$ 715,88 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT v20.2.A (020353) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:06
Código de Barras	23793683072000002026170000044803187080000096000
Descrição	MCW PRODUTOS NF 383293
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210707045862814 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/08/2021 10:07:29
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	10/08/2021
Autenticação	637641868737400542

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:26

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 383293 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

A PRAZO — Vr Total NF: 960,0

MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 98.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389490/0001-84 Insc. Est.: 1560029086

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 383293
Série 1

Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3832.9310.0905.5052

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210134922462

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	06/07/2021

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

383293-A 10/08/2021 960,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Espécie:	Vendedor:
651992		19

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
960,00	67,20	0,00	0,00	960,0

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,12	960,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ	376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Coleta em Total
				0,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICM
10267	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML EQUIPLEX CX/100AMP Lote: 2130382 20/02/2023 Fabr.: 20/02/2021 Cod.Fabr.: 10267 Reg.MS: 1177200010093 Cod.BARRA: 7898507676233 Lin2 Trib. Aprox R$: 129,12 Federal e 168,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12. Número da PCL3A161DAE-3520-4BF5-8[illegible]	30049099	000	6108	CX	15	64,00000	960,00	960,00	67,20	0,00	0	7,0

Anderson Felipe dos Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital João Paulo II
FUNPAR
13/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
21/07/21

178038473.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
enviar guia Obs Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 96,00 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/PA: 157501353	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641865353590000
Data da Operação	10/08/2021 10:07
Código de Barras	34191570070404279717771833860001187080000243000
Descrição	MEDMAR NF 4560
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071407729246564
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10590007000164
Razão Social	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/08/2021 10:08:12
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	10/08/2021
Autenticação	637641869189900949

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:29

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, Nº 350 - LJ 110

PENDOTIBA Niterai
RJ 24310400 2126164327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N.º 4560
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
3321 0714 5909 0700 0164 5500 1000 0045 6018 0084 5611

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78678429		10.590.307/0001-64

DADOS DA NF-e 333210112831129 14/07/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP	22.453.820/0015-75	14/07/2021

Endereço	Data da Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	14/07/2021

Bairro / Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
UMARIZAL	66055000	Belem	9132393800	PA		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	2430.00

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	2430.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
TOTAL PRIORITY C S P LTDA ME	0				08.064.938/0001-87

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA REVERENDO ARMANDO FERREIRA	Niterai	RJ	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0.300	0.300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Val.Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Adiq ICMS	Valor ICMS	Adiq IPI	Valor IPI
23463	HEMOSTATICO ABS. SURGICEL 10,2CmX20,5Cm LOTE RCB2341 - VAL 06/2023	30061000	0102	6102	UN	12.0000	202.5000	2430.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
20/07/21

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI e permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$____ correspondente a alíquota de ___% nos termos do art. 23 da LC 123.
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF do destino R$267,30 + FCP R$0,20 DIFAL da UF de Origem R$0,00

PEDIDO DE COMPRA VIA SIGNETO No 17828225.1
ENTREGA PARCIAL 1/0

SOLICITANTE : KLEY FREITAS

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO-HJB
22 / 07 / 21

Recebemos de MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 14/07/2021 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor da Nota: 2430.00
NF-e N.º 4560
Data Recebimento Assinatura: Série: 1

Versão 5.00 - medmar.net

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL04

09/08/2021 10:3:35

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	10,805.50	1	1666	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	859.19	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	3,892.50	1	2946	387126
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	482.73	341	1135	581179
196	PINHEIRO E SERVIÇO	PINHEIRO E SERVIÇOS	2952708100	1,700.00	1	3106	530018
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	3,394.98	33	1550	130020016
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	703.20	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 21,838.10

TOTAL DE CRÉDITOS: 7

TOTAL GERAL DOS VALORES: 21,838.10

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 7

Belém, 09 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2021 – 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$ 21.838,10 (Vinte e um mil, oitocentos e trinta e oito mil e dez centavos).**

Atenciosamente,

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

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará

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 04
Referência: 2021/08
Data Prevista: 10/08/2021
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 21.838,10

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).

09/08/2021 12:25:46 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 08/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 205,85 DESTINATARIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000129
Série 001

Comercial Nay

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. 000000129
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0729 5775 0200 0133 5500 1000 0001 2919 0332 5149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210023935737 - 08/07/2021 22:51:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	08/08/2021	R$ 205,85

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 FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,85

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	59,00	0,00	205,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	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	10,0000	3,3500	0,0000	33,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Banana Prata Regional	08039000	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Beterraba	07061000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07032010	0102	5102	UN	15,0000	1,0000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 200g	07049000	0102	5102	UN	5,0000	1,3000	0,0000	6,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	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	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	Pimenta de cheiro	07122000	0102	5102	KG	1,0000	8,0000	0,0000	8,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Pimentinha	07122000	0102	5102	KG	2,0000	9,9000	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08055020	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 aprox. Fed: R$ 23,90, Est: R$ 34,95, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTax;presoeiro.com.br;31AEA0 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 3135 C/C 58117-8 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 26/07/21

Impresso em 08/07/2021 as 22:51

26/07/21

Anderson Silva
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSS
08/07/2021

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 22/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 276,88 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/07/21	Elton Sousa 4606946

NF-e
Nº. 000000137
Série 001

Comercial Nay

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. 000000137
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 3716 7039 3149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210025640636 - 22/07/2021 04:07:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.433.830/0015-75	22/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	11/08/2021	R$ 276,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. TOT. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO FIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,88

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	81,85	0,00	276,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	5,0000	3,2500	0,0000	16,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	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
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	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	8,0000	1,3000	0,0000	10,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	60,0000	1,5000	0,0000	90,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,7500	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO	07039010	0102	5102	UN	2,0000	2,4000	0,0000	4,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	2,0000	2,3900	0,0000	4,7800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	2,0000	8,0000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Tangerina	08055000	0102	5102	KG	10,0000	4,4000	0,0000	44,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	TUCUPI	08044000	0102	5102	KG	7,0000	4,6500	0,0000	32,5500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/07/2021

Soneide Soares

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

27 08 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-700
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000137
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 3716 7039 3149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210025640636 - 22/07/2021 04:07:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib.aprox Fed: R$ 34,78, Est: R$ 47,07, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTempresametro.com.br 11AEAD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.	

Impresso em 22/07/2021 as 04:07

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 2420
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15210711515229000185550010000024201319105 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315210026463262 28/07/2021 14:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		28/07/202
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	29/07/202
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	14:51:00

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	3.892,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.892,5

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
000015	FILE DE PERE CONG. CAMBUCU (Pescada N)	03049900	0400	5102	kg	150,0000	25,95000	3.892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

RECEBIDO
Anderson Luiz dos Santos
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/07/21.

Venc. 11/08

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQ
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 11/08/2021. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 523,54 de tributos federais** **R$ 661,72 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD**	FINANCEIRO-HJB 30/07/21

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.646
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 [1]

Nº 000.000.646
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 2900 0168 5500 3000 0006 4617 1009 6007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210023932883 - 08/07/2021 22:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	08/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		20:00

FATURA

07/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	373,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UN. COMT.	V.UN. TOTAL	BC ICMS	V.UN. ICMS	V.UN. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07061000	0400	5102	MC	10,0000	3,7000	37,00					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	15,0000	3,3000	49,50					
24	CARURU	09081000	0400	5102	KG	5,0000	1,5000	7,50					
12	MELÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					
66	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	3,0000	25,9000	77,70					
6	BROCOLIS	08072000	0400	5102	KG	3,0000	24,9000	74,70					
35	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,8000	18,00					
585	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00					
23	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	3,0000	8,9000	26,70					

16/07/21

Dioceson Silva
Assistente Adm. dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR ASIL AG: 1232-7 C/C: 79238-5 FAVORECIDO: EAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 333.455.439/0001-68	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.652 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.652
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0036 5217 1098 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210024387338 - 13/07/2021 07:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	13/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	13/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		07:00

FATURA

12/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	329,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07061000	0400	5102	MC	8,0000	3,7000	29,60					
10	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,5000	35,00					
24	CARIRU	08081000	0400	5102	KG	5,0000	1,5000	7,50					
12	MELÃO	08072000	0400	5102	KG	8,0000	2,7500	22,00					
60	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	3,0000	25,9000	77,70					
4	BROCOLIS	08072000	0400	5102	KG	3,0000	24,9000	74,70					
32	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	8,0000	1,8000	14,40					
585	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	8,0000	5,5000	44,00					
22	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	3,0000	8,9000	26,70					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Anderson dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
13/07/21.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BRASIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUSA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.141
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0720 2701 0960 0184 5500 1000 0001 4118 4600 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131214339015688 - 12/07/2021 19:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
003856031007O		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	MARIZAL		66055-000	12/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		19:00

FATURA

11/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	2.480,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**		**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS TRANSPORTES	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOZE	Betim			MG	0017857720046
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VC	UNIVERSO DOS	123	10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
86346	TONER COMPATIVEL 285A	84439933	0500	6102	UND	80,0000	31,0000	2.480,00					

Anderson Lucas Silva
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/07/21.

CONFERIDO
22/7/21

ATENÇÃO
CONFIRA SEMPRE QUANTIDADE E O PRODUTO RECEBIDO
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
ENCAMINHE ESTA NOTA PARA O SETOR RESPONSÁVEL
UNIVERSO DOS TONERS
(031) 3566-1726

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 07/08/2021 VIA DEPÓSITO BANCARIO BOLETO ELETRONICO BANCO SANTANDER CC 1300.2001.6 AGENCIA 1010	DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO / TROCA 27/7/21 MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

27/07/21

RECEBEMOS DE MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe
Nº 000.000.142
SÉRIE: 1

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM 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 000.000.142
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121 0739 2701 8900 0184 5500 1000 0001 4210 0703 0080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131214239538817 - 12/07/2021 10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	12/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	MARIZAL		66055-000	12/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		16:00

FATURA

11/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	914,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	B.C ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45215	RIBON CERA 110X74	84433933	0100	6102	UND	100,0000	6,5500	655,00					
15342	TONER BROTHER TN2402370	84439933	0500	6102	UND	2,0000	129,9900	259,98					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CONFERIDO
12/7/21

Anderson Valdos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/07/21

ATENÇÃO
CONFIRA SEMPRE OU RECUSE O PRODUTO RECEBIDO
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
ENCAMINHE O TONER PARA O SETOR RESPONSÁVEL
UNIVERSO DOS TONERS
(031) 3566-1726

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO12/08/2021 DEPOSITO VIA BOLETO ELETRONICO BANCO SANTANDER CC 1300.2001-6 AGENCIA 1550 BOLETO PODE GERAR M ULTAS,JUROS E PROTESTOS FIQUE ATENTOS A DTA DE VENCIMENTO -PEDIDO PORTAL BIONEXO NUMERO 176.603.7735-1	DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO / TROCA 22/7/21 MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

21/07/21

SENDAS TRANSPORTES LTDA

RUA DOZE, 295, GALPAO - KENNEDY
CEP: 32145-110, CONTAGEM - MG
Fone: (31)3394-3395
www.sendastransportes.com.br
comercial@sendastransportes.com.br
CNPJ: 13.755.281/0001-40 IE:0017857720046

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	001	000.069.667	1/1	12/07/2021 14:45:54	

Chave de acesso
3121 0713 7552 0100 0140 5700 1000 0696 6710 0098 7466

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131210906153558 12/07/2021 16:45:45

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	IND. CT-E GLOBALIZADO
Normal	Normal	Remetente	Não

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
6552 - TRANSP ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
Contagem - MG - 3118601

DESTINO DA PRESTAÇÃO
Belem - PA - 1501402

REMETENTE: MARLI CONCEICAO APARECIDA SILVA VALADAO 94125546649
ENDEREÇO: EDMON DE SOUSA MELO, Nº 33 JOAO PAULO II BARREIRO
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - MG CEP: 30660-585
CNPJ/CPF: 39.270.109/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0038560310070
PAÍS: Brasil FONE:

DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - INDSH
ENDEREÇO: RUA CONEO JERONIMO PIMENTEL, Nº 343 UMARIZAL
MUNICÍPIO: BELEM - PA CEP: 66055-000
CNPJ/CPF: 23.433.810/0013-75 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
PAÍS: Brasil FONE: 91321-9380

EXPEDIDOR:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
PAÍS: FONE:

RECEBEDOR:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
PAÍS: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: MARLI CONCEICAO APARECIDA SILVA VALADAO 94125546649
ENDEREÇO: EDMON DE SOUSA MELO , Nº 33 - JOAO PAULO II BARREIRO
MUNICÍPIO: Belo Horizonte - MG CEP: 30660-585
CNPJ / CPF: 39.270.109/0001-84 INSC.EST.: 0038560310070
PAÍS: Brasil FONE:

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
TONER COMPATIVEL 285A	VC	2.480,00

TIPO	QTD/UN MEDIDA	TIPO	QTD/UN MEDIDA	TIPO	QTD/UN MEDIDA	TIPO	QTD/UN MEDIDA
PESO	10/KG	VOLUMES	3/UN				

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	200,00
Frete Peso	200,00					VALOR A RECEBER	200,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. DO CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NÚMERO DOCUMENTO	TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NÚMERO DOCUMENTO
NF-e 000000141	31-21/07-39.270.109/0001-84-55- 001.000000141 -1-84600000-3				

OBSERVAÇÕES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO I, PARTE I, ITEM 199 DO RICMS/MG.

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA	
47200742	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
Lei da Transparencia : O valor aproximado dos tributos e de R$ 12,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/07/2021 16:45:57

Bsoft Informatica - Cessão de Transportadora - www.bsoft.com.br

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

NOME:		CHEGADA DATA / HORA	CT-e
RG:	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA / HORA	Nº 000.069.667 Série: 001

PINHEIRO E SERVIÇOS LTDA

CONJUNTO JARDIM ATALAIA PASSAGEM GUARANI, 11 - - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645480 - Fone/Fax: 91983855778

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.028
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0729 5270 8100 0164 5500 1000 0000 2810 1540 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210024283568 - 12/07/2021 14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
155910655		29.527.081/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO IERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		

FATURA

07/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

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	1.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05	REFIL SOFT	84212100	0300	5102	UN	20,0000	70,0000	1.400,00					
96	ABRAÇADEIRA INOX TUCHO 4"	73072900	0300	5102	UN	5,0000	60,0000	300,00					

16 07 21

12/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-388 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000140 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0201 6019 1139 2211

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210023822953 08/07/2021 T11:51:47

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Código Fiscal: 15029622 | Inscr. Estadual do Subst. Tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: ST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data de Emissão: 08/07/2021

Endereço: A CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 , | Bairro/Distrito: UMARIZAL | CEP: 66055-000 | Data de Saída: 08/07/2021

Município: BELEM | Fone/Fax: 9132393800 | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora de Saída: 11:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	859,19

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	859,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: | Frete por Conta [9] (0-Emitente / 1-Destinatário) | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ / CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
14	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	100,00	0,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	CANETA P/ RETROP. AZUL 2.0 MAXPRINT	96082000	102	5102	UN	15,00	1,80	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	COLA SUPER BONDER 3G	35061910	102	5102	UN	3,00	4,16	8,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191910	102	5102	RL	15,00	2,93	43,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	GRAMPO 26/6 CX C/5000 GALVANIZADO BRW	83052000	102	5102	CX	40,00	4,19	167,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AZUL 25CM	39269090	102	5102	UN	200,00	0,13	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA VERMELHO	39269090	102	5102	UN	1000,00	0,13	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061011	102	5102	UN	8,00	2,09	16,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	PINCEL PERMANENTE ATOMICO AZUL BRW	96082000	102	5102	UN	13,00	1,70	22,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	PINCEL PERMANENTE ATOMICO VERMELHO	96082000	102	5102	UN	15,00	1,70	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	TECLADO USB MAXPRINT PADRAO	84716052	102	5102	UN	12,00	28,50	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/07/21 HORA

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Emitida por SISTEMA SISTEMAS 93-99002-6229
IC P1858404000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,
ri. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT, RS 94.51/PC 0D 176037/18

Elton
08/07/2021

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.353
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.353
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0173 5311 9721 4019

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
315210019769478 09/06/2021 11:02:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	09/06/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	09/06/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		11:01

FATURA

001 09/07/21 5764,50 | 002 08/08/21 5764,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	11.529,00
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	11.529,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3014	KAPERCLEAN - UNIQUE PAPEL INTER. 1000 FOLHAS ID	48182000	0102	5102	PCT	600	12,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00		0	
134	VERCOM ESTRUTURADO BB 5L	34029039	0102	5102	BB	13	95,00	1.235,00	0,00	0,00	0,00		0	
763	PREMISSE- SABONETE ANTI-SEPT C/ TRICLO E PV 800ML	34011110	0102	5102	UN	15	12,00	156,00	0,00	0,00	0,00		0	
1053	PREMISSE- SABONETE ERVA DOCE 800ML	34012010	0102	5102	UN	19	8,00	152,00	0,00	0,00	0,00		0	
99	QUALLIX DTHS BB 5L	38089429	0102	5102	BB	17	88,00	1.496,00	0,00	0,00	0,00		0	
132	GREASECUTTER PLUS BB 5L	34029029	0102	5102	BB	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00		0	
1423	INFL- NATUREZA EXPERT 1000 FOLH P/ SUPRIMENTO MIX	48181000	0102	5102	CX	19	60,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00		0	

11 06 '21

09/06/21.
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 de crédito de icms no valor de R$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 28.10.18; Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO: 172329241-1	

Desenvolvido por IDEALSOFT

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.354
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.354
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0173 5418 9573 9865

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		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual	152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	09/06/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	09/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:11

FATURA

001 09/07/21 1441,00 | 002 08/08/21 1441,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC 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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
134	VERCOM ESTRUTURADO BB 5L	34029039	0102	5102	BB	10	55,00	930,00	0,00	0,00	0,00		0	
369	PREMISSE- SABONETE ANTI-SEPT O'CICLO 6UNL 80ML	34011110	0102	5102	UN	26	12,00	312,00	0,00	0,00	0,00		0	
3053	PREMISSE- SABONETE ERVA DOCE 80GML	34012010	0102	5102	UN	57	8,00	456,00	0,00	0,00	0,00		0	
89	QUALLIX DTHS BB 5L	38089429	0102	5102	BB	1	88,00	264,00	0,00	0,00	0,00		0	
132	GREASECUTTER PLUS BB 5L	34029029	0102	5102	BB	4	150,00	600,00	0,00	0,00	0,00		0	
3423	DIEL- NATUREZA EXPORT 100GR 8 ALÍ P. SIMPLES MIX	48181020	0102	5102	CX	5	60,00	300,00	0,00	0,00	0,00		0	

Adriana Silva
Auxiliar Administrativo
10/06/21. ALMOXARIFADO
DIA ___ HORA ___ RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 643,57; Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO: 172329241-1	

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA — OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.442
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.442
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 4899 1200 0195 5500 1000 0174 4212 6364 4891

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
315210023779236 08/07/2021 08:27:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		11.489.912/0001-95
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		08:27

FATURA

001 07/08/21 3600,00 | 002 06/09/21 3600,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	7.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3014	KARDACLEAN - LENÇOL PAPEL INTER. 1000 FOLHAS 3D	48182000	0102	5102	PCT	600	12,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00		0	

16 07 21

Linikuer Cardoso
Gestor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/07/21 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 icms no valor de 930,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 1913,76. Nao ha valor do Pasta Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO: 172329241-1	

Desenvolvido por IDEALSOFT

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: 289552

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1097	21/07/2021	22/07/2024		99900,00	R$ 100,24	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
10/08/2021		20	100,000% CDICE	R$ 100.137,32	R$ 100.137,32

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 237,32	IR: 35,77 IOF: 78,31	R$ 123,24	R$ 100.023,24

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos	Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade: UF: PA CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:	Agenciador de Negócios:
Sistema: Usuário:	IP: 206.84.60.30
Importante:	Local e Data: 11/08/2021 14:42:44

Imprimir

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:42



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

AGOSTO/2021
PARTE 3 / 4

2021

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/08/2021

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

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Hospitalar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637642732216320000
Data da Operação	11/08/2021 10:07
Código de Barras	23793394074000000442089000182306187090000189800
Descrição	RB QUALITY NF 1402177
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072205895383743
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	11/08/2021 10:09:13
Valor Nominal	1.898,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.898,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa e Oito Reais)
Data da operação	11/08/2021
Autenticação	637642733755654106

Emitido em quarta-feira, 11 de agosto de 2021 às 14:42

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
001.402.177
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0708 1895 8700 0130 5500 1001 4021 7710 0925 7312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.	135210793798386 14/07/2021 15:28:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20 JUL 2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 11/08/2021 1.898,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.898,00	132,86	0,00	0,00	1.898,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,86	1.898,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0007				120,000	120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
020037	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P2 RB32	39232910	000	6108	PT	100	18,98	1.898,00	1.898,00	132,86	7	668,86
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORC 561290 COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 189.80 ***** Valor DIFAL origem: 0.00 Trib aprox R$: 327.22 Federal, 341.64 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

Jeferson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 120,000 P.BRUTO: 120,000 CUBAGEM: 0,38000 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA M** PED ID 177158363.1 PORTADOR: BOLETO-BRAD NUMERO PEDIDO: 925731 VENDEDOR: 00008 SEU PEDIDO: 1771583631	FINANCEIRO-HJB 30 / 07 / 21

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 162

São Paulo, 30 de junho de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais junho/2021	**R$ 1.501,74**	

Valor por Extenso:
UM MIL, QUINHENTOS E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

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

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15400
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

438

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 09:50:24
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Folha: 1
DLRef: 30/06/2021
Emissao: 05/07/2021

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
[illegible]			30/06/21	30/06/2021	12/07/21	188,85	0,00	188,85	188,85	LOCACAO EQUIP - RA	[illegible]
[illegible]			30/06/21	30/06/2021	12/07/21	219,14	0,00	219,14	219,14	[illegible]	[illegible]
[illegible]			30/06/21	30/06/2021	12/07/21	1.093,95	0,00	1.093,95	1.093,95	[illegible]	[illegible]
[illegible]						1.501,74	0,00	1.501,74			
[illegible]						1.501,74	0,00	1.501,74			

Saldos
[illegible] 1.501,74

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Hora: 09:50:32

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376436282914900000
Data da Operação	12/08/2021 11:02
Código de Barras	34191120936292993041010757320006487100000039000
Descrição	ELETRO TERRIVEL NF 87145
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072200896443322
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61467528000160
Razão Social	ELETRO TERRIVEL LTDA
Nome Fantasia	ELETRO TERRIVEL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/08/2021 11:03:28
Valor Nominal	390,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 390,00 (Trezentos e Noventa Reais)
Data da operação	12/08/2021
Autenticação	637643630533501615

Emitido em quinta-feira, 12 de agosto de 2021 às 16:03

NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECIBO DO DESTINATÁRIO	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECIBO DO TRANSPORTADOR
SÉRIE 1 Nº 000.087.145 DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 Nº 000.087.145 DATA DA EMISSÃO 13/07/2021	RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO DATA DE RECEBIMENTO ASSINATURA

ELETRO TERRIVEL LTDA
Rua das Macieiras, 21
Casa Verde Media
São Paulo - SP CEP 02.521-090
Tel.: (11) 3959-6855 Fax.:(11) 3959-6860
http://www.eletroterrivel.com.br
e-mail: atendimento@eletroterrivel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.087.145
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4675 2800 0160 5500 1000 0871 4517 0554 3571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC AD/REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE		135210786290181 - 13/07/2021 10:37:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104851743110		61.467.528/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	13/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543..		Umarizal	66.055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belem	PA	(91)3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/08/2021	390,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	15,60	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIO	[0] Emitente				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SBN CJ.03 BLOCO A,O ASA NORTE, 0,	BRASILIA			DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL	SEDEX VD		1,000	0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
9751	LAMPADAS LAMP.LARNG.REC.NASCIDO INFANTIL Lamina0 1 2,6V/55A T15x4 (WA04700) K227 JPN Ordem de compra: ID 177325989-1, Valor aprox. Tributos: 29,84	85393200	200	6108	PC	30,0000	13,00	390,00	390,00	15,60	0,00	4,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
20/07/21

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
TROCAS
SOMENTE COM REPRESENTAÇÃO DESTE,
EM ATÉ 72 HORAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: Cpf/Cnpj 23.453.830/0015-75 Local: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543.. - Umarizal - Belem/PA
Obs.: AL. RED. A 4% CONF. RESOL.SF, 13 DE 26/04/2012..Valor do ICMS Partilha para Origem: R$ 0,00,Valor do ICMS Partilha para Destino: R$ 50,70,Vendedor: SANDRA F,Atendente: BIONEXO, Pedidos: 190865. - Ordens de Compra: ID 177325989,1;
Valor aprox. Total Tributos: 29,84

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
22/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376436282914900000
Data da Operação	12/08/2021 11:03
Código de Barras	34191570070404345717771833860001187100000243000
Descrição	MEDMAR NF 4567
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071601771225997
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10590007000164
Razão Social	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/08/2021 11:05:02
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	12/08/2021
Autenticação	637643631291471791

Emitido em quinta-feira, 12 de agosto de 2021 às 16:07

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, Nº 350 - LJ 110

PENDOTIBA Niterói
RJ 24310400 2126164327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº: 4567
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
2021 0710 5990 0700 0164 5500 1000 0045 6710 0004 5680

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscr.Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78678429		10.598.007/0001-64

DADOS DA NFe 333210114157036 16/07/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP	23.453.830/0015-75	16/07/2021

Endereço	Data da Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	16/07/2021

Bairro / Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
UMARIZAL	66055000	Belem	9132393800	PA		

FATURA

001 12/08/2021
2430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor de ICMS	Base de Cálculo de ICMS Substituição	Valor de ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2430,00

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	2430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
TOTAL PRIORITY C S P LTDA ME	0				08.064.938/0001-57

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA REVERENDO ARMANDO FERREIRA	Niterói	RJ	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,300	0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Vol.Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Alíq ICMS	Valor ICMS	Alíq IPI	Valor IPI
25463	HEMOSTATICO ABS. SURGICEL 10,2CmX20,3Cm LOTE QKB9421 - VAL 04/2025	30061000	0102	0102	UN	12,0000	202,5000	2430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Silva
20/07/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 20-07-21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total Serviços	Base de Cálculo da ISSQN	Valor da ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI e permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$____ correspondente a alíquota de ___% nos termos do art. 233 da LC 123.
Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF de destino R$267,30 + FCP R$0,00 DIFAL da UF de Origem R$0,00

PEDIDO DE COMPRA VIA BIONEXO No 179028855.1
ENTREGA PARCIAL 2/3

SOLICITANTE : KLEY FREITAS

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO-HJB
22/07/21

Recebemos de MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 16/07/2021 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor da Nota: 2430,00
Data Recebimento Assinatura:

NF-e
Nº: 4567
Série: 1

Versão 5.03 - [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376436282914900000
Data da Operação	12/08/2021 11:05
Código de Barras	00190000090299412200600012817177687100000058100
Descrição	PRO MED NF 19830
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072605957340049
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	12/08/2021 11:07:00
Valor Nominal	581,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 581,00 (Quinhentos e Oitenta e Um Reais)
Data da operação	12/08/2021
Autenticação	637643632489912077

Emitido em quinta-feira, 12 de agosto de 2021 às 16:13

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 581,00	NF-e Nº: 000.019.830 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2888
REDENCAO
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242261
CEP: 68902030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.019.830
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0198 3010 0019 8315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210091286317 - 13/07/2021 12:36:44

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	13/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		11:34:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/08/2021	581,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
581,00	69,72	0,00	0,00	581,00

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	581,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ/UTAR ICMS	ALÍQ/UTAR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.07211	UREIA UV (BIO 360/400 - 200 ML) - BIOCLIN (Lote: 78 Val. 30/04/2022 Qtd: 21	38220090	0	00	6102	KIT	2	290,50	581,00	581,00	69,72	0,00	12,00	0,00	0,00

16 07 21

Andreia Oliveira Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213345 Vendedor: DANILO - DIOGENES Rg 1736469342.2. Total de ICMS interestadual para a UF de destinatário: 28,55	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637643628291490000
Data da Operação	12/08/2021 11:03
Código de Barras	34191091491019770893531339210002587100000021000
Descrição	STIN PHARMA NF 52
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071201671956123
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19468242000132
Razão Social	ZOOP TECNOLOGIA M P S A
Nome Fantasia	ZOOP TECNOLOGIA M P S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	NSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	38.115.624/0001-27
Razão Social Sacador Avalista	STIN PHARMA
Data/Hora do Pagamento	12/08/2021 11:04:27
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Data da operação	12/08/2021
Autenticação	637643630905377408

Emitido em quinta-feira, 12 de agosto de 2021 às 16:04

Emissão: 07/07/2021
JERONIMO PIMENTEL S/C - UMARIZAL - BELEMPA

...INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - Endereço: CONEGO

NF-e
Nº: 000.000.053
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA

ALAMEDA ARAGUIA, 122 - ALPHAVILLE INDUSTRIAL - 00006455 - BARUERI/SP - Fone: 1120781800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.000.053
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
35210738115624000127550010000000521892359596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135210780780112 - 12/07/2021 11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
206835436115		38115624000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23453830001575	12/07/2021
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	12/07/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	PA	9132393800		11:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
210,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	210,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	0,00	15,96	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
5000082	AZUL DE METILENO 2% - 2ML (Lote: 0045AP | Fab: 02/06/2021 | Val:02/06/2022)	32041300	000	6102	UN	50,00	4,2000	210,00	210,00	14,70	0,00	7,0000	0,00

Hospital João Paulo II
INDSH
20/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

21 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO BIONEXO: 176038673	PARCELA:1o VALOR:210,00 VENCIMENTO:12/08/2021 -

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376436282914900000
Data da Operação	12/08/2021 11:01
Código de Barras	00190000090104283700300020533170287100000052600
Descrição	TRIMED Nº 26485
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071505757613220
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	12/08/2021 11:02:45
Valor Nominal	526,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 526,00 (Quinhentos e Vinte e Seis Reais)
Data da operação	12/08/2021
Autenticação	637643629919594278

Emitido em quinta-feira, 12 de agosto de 2021 às 16:01

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 15/07/2021	NFe Nº 000026485
		Valor Total da Nota 526,00	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juscelino
66790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 000026485
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0704 2527 4200 0165 5500 1000 0264 8511 4867 5870

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210024738345 - 15/07/2021 - 09:07:11
Inscrição Estadual 152185968	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**
	CNPJ/CPF 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	15/07/2021
Endereço Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	**Bairro/Distrito** Umarizal / **CEP** 66055-000	Data Saída/ Entrada 15/07/2021
Município Belem / **Fone** 91 3239 3831 / **UF** PA / **Inscrição Estadual**		Hora Saída/Entrada 08:48:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	13/08/2021	526,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	82,61	526,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despe. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desim.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox. Trib.
3169	Cabide IV Segurança 24G Amarelo Polyvisil L7:8877038 VL:01/2023	90183210	041	5102	UN	100,0000	2,6000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00		40,71
3471	Curativo Adesivo Cabine Sedio 10x15cm Cases L7:A/0503 VL:07/2023	30059090	041	5102	UN	30,0000	10,5000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		8,61
1520	Tubo endotraqueal 7,5mm sl balão Solidor L7:2902028, VL:03/2023	90183210	041	5102	un	10,0000	5,6000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,09

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox: R$ 28,89 Fed - R$ 53,72 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome B95EF4 REFERENTE A PEDIDO N 178020072.1	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.07.21 HORA 14:30

19 07 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376436282914900000
Data da Operação	12/08/2021 11:04
Código de Barras	23790026099119700001009039379103287100000083887
Descrição	WHITE MARTINS NF 16025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071602774708015
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	12/08/2021 11:05:42
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	12/08/2021
Autenticação	637643631684285180

Emitido em quinta-feira, 12 de agosto de 2021 às 16:10

NF-E
Nº 16025
SÉRIE 46

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 16025
SÉRIE: 46
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5504 6000 0160 2518 4462 4700
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: 315210024758837 15/07/2021 10:38:34-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75		15/07/2021

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	15/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	66055-000	10:38:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16025		838,87												
001	12/08/2021	838,87												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
838,87	142,61	0,00	0,00	0,00	813,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Oxmed Transportes e Comercio Ltda	0 - Remetente		QLQ2692	AP	12.424.343/0001-62

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MILTON DE SOUZA CORREIA 441	MACAPA	AP	030373930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		31,200	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UM	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
40037757	Dioxide Carbono USP Cil G	28112100	000	5104	EG	9,0000	90,4296	813,87	838,87			142,61		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15.07.21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: 28/UCR 28 DUL 12/08/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA736 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 2692 ROTA: 2692 VIAGEM: 69081 Item: 40037757 Lote: 4023621194001 Cilindro: 0083485S1 0320530867

RESERVADO AO FISCO

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

DATA RECEBIMENTO: 15/07/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Gleiciane Mordes
Coordenadora de Apoio
NOSH - Hospital Jean Bitar

453

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637643628291490000
Data da Operação	12/08/2021 11:05
Código de Barras	23790026099119700000216039379108187100000011523
Descrição	WHITE MARTINS NF 23647
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071607774365785
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	12/08/2021 11:06:21
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	12/08/2021
Autenticação	637643632082254758

Emitido em quinta-feira, 12 de agosto de 2021 às 16:11

NF-E
Nº 23647
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind*Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23647
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5502 6000 0236 4718 4461 7818

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215210024755046 15/07/2021 10:22:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.965/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
15/07/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/07/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:05:57

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
23647 001	12/08/2021	115,23												

DADOS DA FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,23	19,59	0,00	0,00	0,00	106,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	115,23

DADOS DO TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargo Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM		3,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Carga O2 Oxito Go Vipcorj	28044000	000	5103	UN	3,0000	35,6319	106,90	115,23			19,59		17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 30|CR 28 VDL 12/08/2021 NUM.FABC.: 1 ENTRADA: 8.00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SOVT VEICULO: 0035 ROTA: 29 VIAGENS: 00000 Item: 40154301 Lote: 1023021193005 CHadrez: 02750555 Item: 40154301 Lote: 102VG2119003 CHadrez: 02790059 02812431

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Gleicielle Morais
Coordenadora de Apoio
Hospital Jean Bitar

15/07/2021

19/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
15.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

454

Belém-PA, 06 de agosto 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 agosto de 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 789,23 (Setecentos e oitenta e nove reais e vinte e três centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15409
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/08
Data Prevista: 12/08/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 789,23

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

06/08/2021 12:10:23 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO : EVENTUAL01

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000432	CLEIRY BRENDA DA COSTA LOBATO	965.506.002-00	789,23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020965580	06/08/2021

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 789,23

Autorizado por: Cpf:

Filial	Ben./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arqui
11	0370015	000432	CLEIRY BRENDA DA COSTA LOBATO	789,23

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 789,23

Sonaly Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão: 06/08/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 CLEIRY BRENDA DA COSTA LOBATO

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	12/08/2021	R$	789,23
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	789,23

Sórayá Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

Depto pessoal

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

Financeiro

Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:06
Código de Barras	00190000090340835400300000024174687110001738500
Descrição	BF COELHO NF 1274
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210714027266316 21
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	INST NACIO DESENV SOC . HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 11:07:53
Valor Nominal	17.385,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17.385,00 (Dezessete Mil e Trezentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644496924073988

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:34

RECEBEMOS DE B F COELHO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 17.385,00	NF-e Nº: 000.001.274 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)	

B F COELHO EIRELI

AV. ROMULO MAIORANA, 1632, 1632
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093474 TEL/FAX: 913052888

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.001.274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0728 7808 7600 0117 5500 1000 0012 7410 0000 3434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210024595929 - 14/07/2021 11:41:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:45:28

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/08/2021	17.385,00

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	17.385,00

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	17.385,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA,1632	BELEM	PA	155796062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000351	ESPARADRAPIA MARIAE SOR.INT BAIXV, 2,5MX CX C/50MM LT. 2006/2447 Val. 09/22	30049049	5	5405	UNI	650,00	1,3000	1.105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000725	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15 CM X 30 CM CX C/50UN LT. 57854 Val. 05/26	30059090	0	102	5102	UN	90,00	1,2000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000725	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15 CM X 30 CM CX C/50UN LT. 45756 Val. 09/26	30059090	0	102	5102	UN	850,00	1,5000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000734	ENFOCAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG/0,4ML CX C/ 10 SER.CX C/10UN LT. A59346C Val. 09/22	30049099	0	500	5405	UN	350,00	40,0000	15.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

L-72PC1442
V-03/22

L-A59346
V-09/22

FINANCEIRO
16 07 21

ANDERSON SILVA
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDISA
14/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** REF NOTA(S) 170056961.1 - 170122058.1 - 170010072.1 Dados Bancarios Bancos: 0000341-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:03
Código de Barras	34191090080043096293690005070009687110000250000
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4309
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071600770768634
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 11:05:00
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	13/08/2021
Autenticação	637644495323757845

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:27

BLB ELETRÔNICA LTDA- EPP
RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 736
ANANINDEUA - CEP: 66093-210
FONE: (91) 3224-5600
BELÉM - PA

BLB ELETRÔNICA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0004309 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0708 2205 0500 0112 5500 1000 0043 0910 1004 3096

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210024558138 14/07/2021 T08:31:11

Natureza da Operação		
VENDA MERCADORIA		
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
151033188		04.229.505/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	14/07/2021
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 543	ICOARAI	66055-000	14/07/2021
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BELEM	5132293800	PA		**Hora da Saída**

FATURA
001 13/08/2021 R$ 2.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.500,00	425,00	0,00	0,00	2.500,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome Social	Frete por Conta 1-Emit 2-Dest	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ENCOPRIO					
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01250	SENSOR DE FLUXO EXPIRATORIO	90192090	000	6102	UND	5,00	500,00	2.500,00	2.500,00	425,00	0,00	17,00	0,00

Arnaldo Ferreira Barros
Adm. Almoxarifado
Matrícula 3091844

14/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

FARMÁCIA-HUB
16 07 21

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
CODIGO/NOME FANTASIA: 08068/HOSP JEAN RITAR PAGAMENTO 30 DD CDI BOLETO BANCA
BIO/ CONF.: ORDEM DE COMPRA: 1427/2021-G/LOTE DO MATERIAL:503010

Recebemos de BLB ELETRONICA LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:14/07/2021 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO Valor Total:2.500,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0004309 - FL1/1
SÉRIE 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:09
Código de Barras	00190000090222605000900014202170587110000037450
Descrição	DIST PRADO NF 29193
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072107858845858
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	13/08/2021 11:11:02
Valor Nominal	374,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 374,50 (Trezentos e Setenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644498796733551

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:41

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
14/07/2021	4606946	N. 000029193 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132487750

DANFE

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

N. 000029193
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0291 9310 0166 2142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210024558228 14/07/2021 08:01:42-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.432.830/0015-75		14/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSIGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000		14/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		08:51:00

FATURA

001								
13/08/2021								
374,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	374,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
99187	WOSULIN N 100UI/ML FR 10ML (INSULINA) BIOMM - LOTE: DV10217 - FABRICACAO: 01/02/20 - VALIDADE: 31/01/22	30043100	041	5405	UN	10,00	18,750000	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
98939	LIDOGEL 2% GEL TOP BG 30G (50) NEO QUIMICA - LOTE: 820E054 - FABRICACAO: 12/05/20 - VALIDADE: 12/05/22	30049043	041	5405	BG	50,00	3,746000	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

16/07/21

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: 315210024558228 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0133/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 76 DE 26/04/2018. REFERENTE PEDIDO N. 178022313.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7791 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14/07/2021 HORA Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:10
Código de Barras	74891121230167902001403039801067187110000067200
Descrição	EMP. HELPLAST NF 8289
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021072104867892292
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	13/08/2021 11:12:19
Valor Nominal	672,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 672,00 (Seiscentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644499627985216

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:44

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 14/07/2021, Valor Total: R$ 672,00, Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/07/2021	Elton Souza 4600946

NF-e
Nº 0000008289
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-660 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000008289
SERIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0703 6286 5000 0120 5500 1000 0082 8914 7497 5998

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102	315210024609654 14/07/2021 13:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.426.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		13:15:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,00
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	151,47	0,00	672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 5 KG	90328099	0102	5102	UN	10.000,0000	0,0672	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 07 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15.07.2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 13/08/2021 PEDIDO N176038187.2 Valor aproximado dos tributos R$ 151,47 Fonte IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:05
Código de Barras	74891121230017902001103007901030587110000150300
Descrição	F CARDOSO NF 121664
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021071507743708087
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 11:06:26
Valor Nominal	1.503,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.503,00 (Um Mil e Quinhentos e Três Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644496258290927

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:31

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.121.664 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: 91)3282-1442
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.121.664
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1216 6410 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210024575954 - 14/07/2021 10:08:08

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:08:32

FATURA

Num.: 121664 V.Orig.: 1.503,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.503,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,00

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	1.503,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT.	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
00016039	CLORETO DE SODIO 10% 10ML L: EOF F:01/03/2021 V:01/04/2025	30049099	0	41	5102	AM	200	0,44	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029337	DEXANETASONA 4 MG/ML GENERICO L: 2163817 F:01/09/2021 V:01/09/2023	30043299	5	40	5102	UN	20	0,39	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021985	HIDROCLORIDE 10 CM X 20 CM K502020 L: 21002805 F:01/02/2021 V:30/03/2023	30049099	0	40	5102	UN	20	61,00	1.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012339	LORATADINA 5(TASSICA 10 MG COMP REV GENERICO L: 20202233 F:01/02/2021 V:01/03/2023	30049069	0	40	5102	CO	210	0,13	23,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018917	RINHEX 0,1% TOPICO OU AQUOSO 100ML RINHEX L: 21003518 F:01/02/2021 V:28/02/2023	29252923	0	40	5102	UN	40	1,60	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 13/09/2021, Valor: 1.503,00 EMITIDO 176072359 1 176016552 1 176020872 1 AICBEDI AG : 2001 C C : 30780-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM R 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:07
Código de Barras	00190000090290456300000003626173887110000309000
Descrição	FARMACEUTICA DIST. NF 7999
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071405727291798
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 11:08:27
Valor Nominal	3.090,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.090,00 (Três Mil e Noventa Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644497315011721

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:35

RECEBEMOS (1) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FARMACEUTICA DISTRIBUID RA LTI A - ME

DATA DE RECEBIMENTO 14/07/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jean 4606946

NF-e
Nº 000.007.999
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Pass: em Curr ru, Entre Pass.
Gu naraes e ao Pedro, 11
Mi co
CEP 66 95-080
Beler - PA
Te fone: (9) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.999
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0710 4681 6200 0102 5500 1000 0079 9914 1397 9000

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
315210024564184 14/07/2021 09:10:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
Venda Estadual		152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
	10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES ENVOLV MENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIM NTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	(91) 239-3800	PA	09:09

FATURA

001 13/08/21 3090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.090,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGU**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.090,00

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
36	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
148	AGULHA DESCARTAVEL 20x5, S... ESTERIL LUER LOCK(...5-BR)	90183119	060	5102	UND	1500	0,62	930,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 2236P4 - Fab.: 12/04/2021 - Val.: 15/04/2021														
293	AGUA PARA INJECAO 10ML(CX... 5 AMPOLAS-E (PLUS)	30049099	060	5102	AMP	6000	0,36	2.160,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 2130725 - Fab.: 01/04/2021 - Val.: 01/04/202														

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/07/21 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773765			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376444897823400000
Data da Operação	13/08/2021 10:59
Código de Barras	00190618457393313360200003682119487110000389000
Descrição	FRESENIUS KABI NF 20287
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071403732568787
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 11:00:49
Valor Nominal	3.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.890,00 (Três Mil e Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644492678752926

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:25

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000020287
SERIE: 1

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
5221.0749.3242.2100.2077.5500.1000.0202.8713.2581.8956

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda producão estab.destinada a não contribuinte	152214221764611 14/07/2021 10:08:06

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
10.779.033-5		49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	14.07.2021
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 3.890,00 - 13.08.2021
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7429361 Cliente:0055117442 Filial:0020 Area:TP31 Form:90338575 Parc:55117442 DocRef:5502035421 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.241,53	388,99			3.890,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					3.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FAVORITA TRANSPORTES LTDA	0 = EMITENTE				01.743.404/0005-61

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA GUARA QUADRA4/3/6 S/N, GALPAO 6	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105266079

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00004	CAIXA			16,375 KG	15,775 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000140 738472	SUOC SOD METILPRED 500MG PO LI OF SOL INJ L:7402594 Q: 5,00CX4 V:[illegible] MS:1004102206058 Total de tributos = 425,25 V- 05/23	30042210	020	6107	CX4	5,00	325,000000	1.575,00	1.312,65	157,48	0,00	12,00	0,0
000970	ZYNVIR - ACIC SOD 250 MG PO SO L INJ IV L:7802D1481 Q: 3,00CX [illegible] 04.2023 MS:1004101920649 Total de tributos = 299,70	30049069	020	6107	CX	3,00	370,000000	1.110,00	924,99	111,00	0,00	12,00	0,0
001200	OXACILIL-OXACI SOD500MG PO SOL INJ IM IV L:7802B0633 Q: 1,00CX4 V:[illegible].02.2023 MS:1140200000039 Total de tributos = 21,60	30041019	020	6107	CX4	1,00	80,000000	80,00	66,66	8,00	0,00	12,00	0,0
002240	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ	30043071	020	6107	CX	5,00	225,000000	1.125,00	937,46	112,50	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.050,31
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 194,50 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
As mercadorias estão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO c Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n.
BONEXO 176038673.1
Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

Cláusula de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Conforme Resolução-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso interno hospitalar/Ambulatorial/Laboratorial MS nº 1.01402.8

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
14/07/21

Assistente Social
Hospital João Paulo II
INDSH
21/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA: ____

FRESENIUS KABI **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA** Avenida Brasil 1255 Cidade Jardim, Anapolis-GO FONE: 6233108200, CEP: 75080-240	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SAIDA: 1 ENTRADA: 2 **1** **Nº 000020287** **SERIE: 1** **PAG. 2 DE 2**	*CHAVE DE ACESSO* 5231.0749.3243.3166.2077.5500.1000.0202.0713.3581.0056 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO* 152214221764611 14/07/2021 10:08:06
INSCRICAO ESTADUAL 10.779.033-5	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ* 49.324.221/0020-77

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L-L-78QC1178 Q: 5,00CX V:[illegible].03.2023 MS:100410180055 *Total de tributos = 303,76* *Total fixo Positivo 5.890,00*													

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:04
Código de Barras	00190000090153143100300001969179187110000021600
Descrição	GUARA NF 25268
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071600770742986
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	13/08/2021 11:05:52
Valor Nominal	216,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 216,00 (Duzentos e Dezesseis Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644495697196258

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:29

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4036

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N. 000026268
Série 001
Folha 1/1

Chave de Acesso
1521 0704 3878 2200 0128 5500 1000 0262 6811 1195 1757

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

Natureza da Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
315210024560398 - 14/07/2021 - 09:37:48

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
14/07/2021

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/ Entrada
14/07/2021

Município
Belem

Fone
91 3239 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
09:38:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/08/2021	216,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	53,74	216,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Outros	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vl Aprox dos Trib.
1663	SACO PLASTICO 1/2 KG TRANSP. C/100 - AD	39232190	041	5102	UN	40,0000	5,4000	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,74

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
NF vinculada ao DAV n 17976 PEDIDO N. 176038187.1 MD5: D3978987B3CA3CB9CFBAE75A2348C9C1 Trib Aprox. R$ 17,02 Fed - R$ 36,72 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C353	

Elton Sousa
14/07/2021

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ENGENHEIRO
16 07 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:12
Código de Barras	75691402750113457290600281860015987110000072300
Descrição	HIPROMED NF 3140
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	2021071303700506071
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
Nome Fantasia	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDS
Identificação Sacador Avalista	32.311.246/0001-70
Razão Social Sacador Avalista	HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SE
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 11:14:06
Valor Nominal	723,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 723,00 (Setecentos e Vinte e Três Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644500649240120

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:49

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº3140 SÉRIE: 803

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA

Rua Januaria, 508

Colegio Batista - 31110-060

Belo Horizonte - MG

3125515525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

3140

SÉRIE: 803
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121 0732 3113 4600 0170 5580 3000 0031 4012 3949 5373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	131214241333369 13/07/2021 09:02:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	13/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	13/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
Belem		PA		08:43:37

FATURA / DUPLICATA

001
13/08/2021
723,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
LJA	SP17- LAMPADA P/ LARINGOSCOPIO PONTA GROSSA	94051010	0102	6102	UNID	20	20,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
332320747469	CP03 - VALVULA DIANTEIRA P/ P.A	90189099	0102	6102	UNID	10	12,3000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

21 07 21

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica
20-07-21

20/07/21. ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122172001			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA PARCIAL DO PEDIDO 177329969, DADOS BANCARIOS 237 BRADESCO AG 3640R CC 510859 / 756 SICOOB AG 4027 CC 400343835. VALVULA, RMS:80218930013, LOTE: 15/2021, LAMPADA, LOTE: 052020, FAB.: 07/2020, VAL: INDET, Endereco de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELÉM - Para - PA, RASTREIO DOS CORREIOS DM426163635BR
Trib aprox R$: 132,02 Federal, R$: 130,14 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11ABAD
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376444897823400O0
Data da Operação	13/08/2021 11:05
Código de Barras	04192102730095179000510902140564387110000402340
Descrição	INTERACT NF 20211034 COMP 07-2021
Banco Cedente	41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto	2021072304928739832
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	13/08/2021 11:07:16
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	13/08/2021
Autenticação	637644496608448273

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:33

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211034	23/07/2021 às 09:23:01	23/07/2021	94338808

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA — Telefone: 37105100

CPF/CNPJ: 07.458.353/0001-89 — Inscrição Municipal: 28500

Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO — CEP: 95900-038

Município/UF: LAJEADO/RS — E-mail: nfe@interact.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INDSH - Hospital Jean Bitar — Telefone:

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal — CEP: 66055-000

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de julho de 2021

Vencimento da fatura dia 13/08/21

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 541,14 (13,45%) Fonte: IBPT

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 0 00226
HOSPITAL JEAN BITAR

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.023,40
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 4.023,40
DL lançamento 23/07/2021
FINANCEIRO

CC 01033090-1007.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CNAE Fiscal: Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis

Item da Lista de Serviços: 01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

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

Município da Prestação 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$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,50 %	(=)	R$ 100,58

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376444897823400000
Data da Operação	13/08/2021 10:57
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	2456
Conta	1101048
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.943,92 (Cinco Mil e Novecentos e Quarenta e Três Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	LABORCLIN NF's 225403 e 225404 (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	13/08/2021
Autenticação	637644491428281434

Emitido em sexta-feira, 13 de agosto de 2021 às 11:17

RECEBEMOS DE LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000.225.483
SÉRIE: 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída **1**
Nº 000.225.483
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Rua Cassemiro de Abreu, 521 - Vargem Grande,
Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-0000 -
E-mail: contabilidade@laborclin.com.br

Chave de acesso
4121 0876 6191 1300 8121 5500 1000 2254 0314 0760 7406

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

Natureza da operação		
Simples Remessa para entrega futura		
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. trib.**	**CNPJ**
237.00129-26		76.619.113/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210171184469 - 08/06/2021 13:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social		CNPJ/CPF	Data da emissão
INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDESH		23.453.031/0001-75	08/06/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de saída/entrada**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 342 -	Umbará	80610000	09/06/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**
Belém	91 3239-2871	PA	

Fatura
1. 09/08/2021 R$ 5.876,97

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		5.876,97	
Valor aproximado dos tributos	**Valor do frete**		**Valor do seguro**		**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**		**Valor total da nota**
	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00		5.876,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão social		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
CF LOG TRANSPORTES LTDA ME		0 - REMETENTE				10.004.935/0001-08
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição estadual**
RUA DAS CARMELITAS, 2438 - - BOQUEIRAO CEP: 81650006		Curitiba			PR	0065128175
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**		**Peso líquido**
0			0	0,00		32,65

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Vlr. unit.	Vlr. total	Bc. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	Ind. Arr.
670191	ALCA DESCARTAVEL ISL-REVENDA-PC 1X100UN	3006.80.40	041	6923	PACOT	3,0000	39,83000000	119,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648004	AMICACINA-AMI-30 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	041	6923	FR	3,0000	6,40000000	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648052	AMPICILINA-AMP-10 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	041	6923	FR	2,0000	5,40000000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648250	AZITROMAI-AZI-15 g-FR 5DISCOS	3822.00.99	041	6923	FR	7,0000	5,40000000	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648186	CEFEPIME-FEP-30 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	041	6923	FR	3,0000	5,40000000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648192	CEFTAZIDIMA-CAZ-30 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	041	6923	FR	7,0000	5,40000000	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
641205	CEFTRIAXONA-CRO-30 g-FR 50DISCOS	3822.00.18	041	6923	FRASC	7,0000	8,90000000	62,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648003	VANCOMICINA-VAN-30 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	041	6923	FR	6,0000	5,90000000	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
518018	ENTEROBACTERIAS-RET-10X10TUBES	3821.00.00	041	6923	KIT	4,0000	159,25000000	637,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
518002	UREIA-AGAR-1mL-TB 100X100-CX 10TB	3821.00.00	041	6923	CX10	3,0000	24,80000000	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
518007	MIO-CALDO-5mL-TB 16,5X92-10TB	3821.00.00	041	6923	CX10	5,0000	24,90000000	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
518005	TIOGLICOCATO CLDO-4mL-TB1 16X100-CX 10TB	3821.00.00	041	6923	CX10	5,0000	24,86000000	124,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648108	C S O C O L A T E PARIQ-AGAR-20mL-PL80X15-10PL	3821.00.00	041	6923	PC	11,0000	40,10000000	482,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648113	CANDIDA CROMOGENICO-20mL-PL 80X15-PC 10PL	3821.00.00	041	6923	PACOT	1,0000	61,20000000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648099	ESBL CROMOGENICO-20mL-PL80X15-10PL	3821.00.00	041	6923	PACOT	10,0000	81,30000000	813,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648211	VRE CROMOGENICO-20mL-PL80X15-10PL	3821.00.00	041	6923	PACOT	3,0000	93,13000000	279,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648177	CLED-AGAR-20mL-PL 80X15-PC 10PL	3821.00.00	041	6923	PC	10,0000	23,34000000	466,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648147	MAC CONKEY-AGAR-20mL-PL 80X15-PC 10PL	3821.00.00	041	6923	PC	10,0000	23,80000000	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648165	MANITOL SALT-AGAR-20mL-PL 80X15-10PL	3821.00.00	041	6923	PC	8,0000	39,52000000	316,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648018	MUELLER HINTON-AGAR-PL100X15- 10PL	3821.00.00	041	6923	PC	11,0000	31,20000000	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648145	MUELLER HINTON-AGAR-PL80X15- 10PL	3821.00.00	041	6923	PC	11,0000	23,80000000	261,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648159	SABOURE-AGAR-TSA-20mL-PL 80X15-PC 10PL	3821.00.00	041	6923	PC	10,0000	26,39000000	264,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648192	SS-AGAR-SALMON-SHIG.-20mL-PL90X15-PC 10 PL	3821.00.00	041	6923	PC	1,0000	33,80000000	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
648019	SUS,PAZITTRIM-SUT-25 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	041	6923	FR	2,0000	8,60000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
519189	UROCLIN-10 AREAS-FR 10UNIDAS	3822.00.19	041	6923	FRASC	7,0000	52,50000000	367,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
83.9.0295.39	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
PARA A FORMA DE PAGTO DO TIPO BOLETO BANCÁRIO SERÁ ENVIADO POR E-MAIL DIGITALMENTE. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBRIGA O PAGTO NO VENCIMENTO. FAVOR CONTACTAR-NOS: (41) 3661-8021/nfe@laborclin.com.br. ID 178152594 / OC 484	ADIANTAMENTO SOLICITANTE Cinthia DATA 13 / 06 / 2021

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PR 15405

RECEBEMOS DE LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 000.225.404 SÉRIE: 001

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Rua Cassiano de Abreu, 521 - Vargem Grande,
Pinhais, PR - CEP: 83321-315 - Fone: 41 - 3661-8000 -
E-mail: contatofiscal@laborclin.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída [1]
Nº 000.225.404
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

Chave de acesso
4121 0876 0191 1300 0131 5500 1000 2254 0416 2481 7005

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

Natureza da operação		
Simples faturamento para entrega futura		
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. trib.**	**CNPJ**
137.00129-26		76.619.215/0001-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210171187487 - 09/08/2021 13:47

Destinatário/remetente

Nome/Razão social		CNPJ/CPF	Data da emissão
INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23483360001378	09/08/2021
Endereço	**Bairro/distrito**	**CEP**	**Data de saída/entrada**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 343 -	Umarizal	66055000	09/08/2021
Município	**Fone/fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída/entrada**
Belém	91 3235-5871	PA		

Fatura
1. 09/08/2021 R$ 66,95

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		66,95	
Valor aproximado dos tributos	**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	66,95

Transportador/volumes transportados

Razão social		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
LOGDI SUL TRANSP E SERV LTDA		9 - REMETENTE				28.414.348/0001-81
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição estadual**
RUA FRANCISCO SBRUSSIA, 30 - CENTRO CEP: 83430000		Quatro Barras		PR	90501246-16
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0			0	0,00	0,00

Dados do produto/serviço

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Vlr. unit.	Vlr. total	Bc. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	Inf.Ad.
620021	COLORACAO GRAM-CONT. 4x500mL	3822.00.99	041	6923	KIT	1,0000	33,8000000000	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
620129	COLORACAO PANOTICO RAPIDO-CONT.1x500mL	3822.00.99	041	6923	KIT	1,0000	28,1500000000	28,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

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

Cálculo do Issqn

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do Issqn	Valor do Issqn
83.9.0288.35	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
PARA A FORMA DE PAGTO DO TIPO BOLETO BANCÁRIO SERÁ ENVIADO POR EMAIL SEMANALMENTE. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBRIGA O PAGTO NO VENCIMENTO. FAVOR CONTACTAR-NOS (41) 3661-8021 / contasareceber@laborclin.com.br. ID 175902494 / OC 1668	ADIANTAMENTO SOLICITANTE Eduardo DATA 13/08/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 10:58
Código de Barras	23790026099120000000787039379109487110000414372
Descrição	WHITE MARTINS NF 4947
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071700791564416
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	13/08/2021 11:00:16
Valor Nominal	4.143,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.143,72 (Quatro Mil e Cento e Quarenta e Três Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644492372970876

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:23

NF-E
Nº 4947
SÉRIE 50

White Martins Gases Ind\aNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 4947
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5505 0000 0049 4718 4479 9799
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
315210024941571 16/07/2021 11:41:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
16/07/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16/07/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:37:52

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4947 001	13/08/2021	4143.72 4.143,72												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.143,72
VALOR DO ICMS: 704,43
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.833,22
VALOR DO FRETE: 1.310,50
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 4.143,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
PLACA DO VEÍCULO: NLJ4829
UF: PA
CNPJ/CPF: 03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0
MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230

QUANTIDADE: 1168
ESPÉCIE: GRANEL
MARCA: WM
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 1.553,440
PESO L�líQUIDO: 1.553,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UM.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4BHE791	Oxigenio Liquido Caminh Tanque	28044000	000	5104	M3	1168,0000	2,4257	2.833,22	4.143,72			704,43		17,00	0,00

FINANCEIRO - E.
22/07/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 28/CR 28 DDL 13/08/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA336 COD.DOC: 1 OVV VEICULO: 9025 ROTA: 9025 PRAÇA: 9010 Inst: 9003829 Lote: 1123621193001 Hospital Jean Bitar Nível antes 39 pol Nível depois 120 pol Descarregado 81 pol MCT Kelkaker MT 9025

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DATA ___/___/___
HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16/07/21
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

486

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:08
Código de Barras	74891121150276352001802007481035287110000056000
Descrição	MED CARE NF 41715
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021071502744356200
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	13/08/2021 11:09:36
Valor Nominal	560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 560,00 (Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644498043607177

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:38

NF-E
Nº 041.715
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 041.715 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.041.715-136.231.144-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria ST		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

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

Protocolo de autorização	
315210024574914	14/07/2021 10:03:57

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	14/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	14/07/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 41.715/1
13/08/21 560,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					560,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C.ICMS	VLR.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD.ET./QTD.VAL.TRIB./DESC.
53HYT1515	ELECT HYDRO THIN 15CM X15CM	7898405025247	30051090	260	5.405	CX	4	140,00	560,00	0,00	0,00		0%		4 HD2000339 1.2.23

Medicina Assistencial
Ana Cristina dos Santos
Enfermeira
Hospital Jorge Elias
14/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

16 07 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 32,14 (5,715%) + Estaduais = R$ 0,00 (0,00%) Pedido(s):[26413] ORDEM DE COMPRA VIA PORTAL BIOMEDIX; 178038672-1. PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS. - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Dados Adicionais

14/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:07
Código de Barras	74891121150276432001202007481092187110002347000
Descrição	MED CARE NF 41729
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021071503745228497
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	13/08/2021 11:09:05
Valor Nominal	23.470,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.470,00 (Vinte e Três Mil e Quatrocentos e Setenta Reais)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644497623918771

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:37

NF-E
Nº 041.729
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 041.729 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.041.729-150.778.621-3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.

Protocolo de autorização: 315210024616862 14/07/2021 14:06:57

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO: R Coronel Jeronimo Pimentel, 543		BAIRRO: Umarizal		CEP: 66055-800	SAÍDA/ENTRADA HORA: 14/07/2021
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO		END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 41.729/1 13/08/21 23470,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	224,40				23.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					23.470,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	17	750,00	12.750,00	0,00	0,00		0%		13 N0L0426Y 31.10.25 4 N08.0672Y 31.10.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	8	750,00	6.000,00	0,00	0,00		0%		4 N0U0502Y 31.8.25 4 N0U0616Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	4	850,00	3.400,00	0,00	0,00		0%		1 P0J0432Y 31.8.25 2 P0A1555Y 31.12.24 1 P0J0345Y 31.8.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	6	220,00	1.320,00	1.320,00	224,40		17%		3 J0L1242JY 31.10.25 3 J0K0229JY 30.9.25

16 | 07 | 21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei 12.741): Federal = R$ 1402,73 (6,325%) + Estadual = R$ 3909,98 (17,95%)-Pedido(s):[28284] REFERENTE AOS PACIENTES: THAMIRES RAFHAELA RIBEIRO SANTANA - HERICA ANUNCIACAO COSTA_SOEANGELA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA_MAYKA KELLY DE ALMEIDA SOUSA - Agend:14833 - Pac:THAMIRES RAFHAELA RIBEIRO SANTANA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:MARCELO ALEXANDRE PARDO DE MAGALHÃES CRM 7529 - Data Proc:8/7/2021 10:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___/___/___

Visto Conferido
Nº Fiscal Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
14.07.21

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HDS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento ___/___/___

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:10
Código de Barras	00190000090145693921200039445176287110000069336
Descrição	NATAN NF 55186
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071602782606426
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	13/08/2021 11:11:33
Valor Nominal	693,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 693,36 (Seiscentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644499246265749

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:42

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200-145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.186
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0550 5510 0091 8962

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210024560815 - 14/07/2021 08:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:50:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/08/2021	693,36

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	693,36

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	693,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
07	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000873	GLICOSE 5% 500ML SIST. FECHADO CX C/30FR * LT. 74QC1326 * Val. 02/23 V.Un.Prod.R$:0,20	30049099	5 60	5405	FR	150,00 *	3,2000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002227	SOL.VARIAVEL(NA 20MG CX C/500CP LT. AZ116 * Val. 01/23 * V.Un.Prod.R$:0,10	30049059	5 60	5405	CP	500,00 *	0,0960	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002984	SOL. GLICERINA 12% 500ML (CLISTER) C/APLICADOR CX C/24UN LT. GN20E040 * Val. 05/22 V.Un.Prod.R$:6,69	30039099	9 60	5405	UN	24,00 *	6,9500	166,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UT. 30499099
Vendi 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00001896-1

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Ettor Sousa
14/07/2021

FRANCELINO-H.
16/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cons pagt autor. Art.287, Anexo I do RICMS-PA e Seg. Especial No. 76 d 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL= R$ 693,36 PEDIDO N.179016952.2 LIC. PREG. 126/2021 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4814 / AUT. 9010903 / A	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 10:58
Código de Barras	00390701989851721308221000000006387110000223461
Descrição	NOVA MEDICA NF 14040
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Número Único do Boleto	2021071503745266501
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	19.769.575/0001-00
Razão Social Sacador Avalista	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 10:59:32
Valor Nominal	2.234,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.234,61 (Dois Mil e Duzentos e Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644492029064043

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:22

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.014.040 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.014.040
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1821 0719 7695 7500 0100 5500 1000 0140 4010 0018 1119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	318210024894564 - 2021-07-14T11:34:11-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:32:35

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	13/08/2021	2.234,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.234,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.234,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME	VIC PHARMA			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000359	CLOREXIDINA 2% - DERGEMANTE ESCOVA C/ 20ML UN LT. M23911 Val. 08/22	30039099	060	5403	UN	[illegible]	2,4839	2.234,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Andreia Cristina Spinola
Adm. Almoxarifado
Hospital Ivan Dias
INOSH
14/07/21.

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.107, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 NF PEDIDO BIONEXO ID 178036072 COMPRADORA KLEY FREITAS 140-BOLETO BANCARIO BASA Vend: 9060-LIBORALVA DUARTE Fatura: 00018111-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN RITAS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 10:59
Código de Barras	23793109039000000004390016315203287110000049920
Descrição	PNS SEABRA NF 3735
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210722028888109422
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	13/08/2021 11:01:19
Valor Nominal	499,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 499,20 (Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644492994848452

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:26

TR MAURITI, 620, SALA B, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66083-000
Fone: (91)3254-2800
Via Consumidor

DANFE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.735
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 1800 5800 0115 5500 1000 0037 3514 8027 4537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315210024587684 14/07/2021 11:01:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15215101O		04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,		UMARIZAL	66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA			10:59:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5n7vW)	VALOR FISCAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	167,88 (33,63 %)	499,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
1003	ESCOVINHA DE NYLON PARA MAOS	42029900	0102	5102	UN	12,0000	2,40000	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MDF UNIDO 240 GRS	42029900	0102	5102	UN	36,0000	13,00000	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

16 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 81,03 Federal, 84,85 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5n7vW Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR. VENDA PNS: 3514, VENDEDOR: 16-INGRID GIBSON, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS PEDIDO: 1750398187.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:12
Código de Barras	00190000090299412200600012826178187110000080012
Descrição	PRO MED NF 19842
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210726059573400 50
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	13/08/2021 11:13:31
Valor Nominal	800,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 800,12 (Oitocentos Reais e Doze Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644500307361348

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:48

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 800,12	NF-e Nº: 000.019.842 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 15/07/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR [illegible] 4600346	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9832242261
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.019.842
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0198 4210 0019 8430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210002302136 - 14/07/2021 12:07:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	14/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		11:05:28

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	13/08/2021	800,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,12	96,01	0,00	0,00	800,12

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	800,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00414	LIAISON XL MUREX HBSAG QUANT REF. 310250 - DIASORIN (Lote: 132053 Val. 13/06/2022 Qnt: 1)	38029099	0 00	6403	KIT	1	800,12	800,12	800,12	96,01	0,00	12,00	0,00	0,00

19/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15.07.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213367 Vendedor: PABLO - REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 1758 46942.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 40,01	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:08
Código de Barras	00190000090299412200600012827176487110000141432
Descrição	PRO MED NF 19843
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210726069569324l4
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	13/08/2021 11:10:19
Valor Nominal	1.414,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.414,32 (Um Mil e Quatrocentos e Quatorze Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644498414857843

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:40

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.414,32	NF-e Nº: 000.019.843 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3800
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242361
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.019.843
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0198 4310 0019 8445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210002340211 - 14/07/2021 12:11:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		11:09:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/08/2021	1.414,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.414,32	169,72	0,00	0,00	1.414,32

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	1.414,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.01541	LIAISON INSULIN (HMT) REF. 314360 - DIASORIN CX. (Lote: 305092 Val. 12/09/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	UND	1	1.414,32	1.414,32	1.414,32	169,72	0,00	12,00	0,00	0,00

Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/07/21

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213373 Vendedor: PABLO - REFERENTE AO PEDIDO BIOMEXO Nº 1781 79025.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 70,71	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637644489782340000
Data da Operação	13/08/2021 11:11
Código de Barras	00191458612043764233100021511175587110000093332
Descrição	CRISTALFARMA NF 43633
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071407729370326
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/08/2021 11:12:56
Valor Nominal	933,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 933,32 (Novecentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	13/08/2021
Autenticação	637644499995485837

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 11:45

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/08/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:46
Código de Barras	34191090080847351655062766700009187140000033504
Descrição	BIOLINE FIOS NF 113090
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071605773424285
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	16/08/2021 12:45:48
Valor Nominal	335,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 335,04 (Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	16/08/2021
Autenticação	637647147711645458

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 15:04

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000113090 SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75130-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 5562078032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000113090
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1130 9013 1706 2196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.		152214226229620 15/07/2021 17:46:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ/CPF**
102884129		37.844.479/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES.V SOCIAL E HUMA		23.457.820/0015-75		15/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	UMARIZAL		66055-000	15/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132303928	PA		17:42:00

FATURA

001 14/08/2021 335,04								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
335,04	40,20	0,00	0,00	335,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-REMETENTE				02.012.862/0004-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA CAPITAL FRAZAO	OCEANIA	GO	102114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,400	0,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PDO30MR26G	BIOPDO 3-0 AGUJ 2 CIL2,6-70CM Lote:2 021003845 Dt.Valid:06/07/2024	30061090	000	6105	UN	48,00	6,980000	335,04	335,04	40,20	0,00	12,00%	0,00%

FINANCEIRO - H.E.
21 / 07 / 21

Assessoria de Serviços Adm. Almoxarifado Hospital Jarbas Ehlke
Inscr. 20/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 /// Endereco para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 /// PEDIDO: 099658 Protocolo: 152214226229620 ID 176039525.1 Pedido na Filial: 023871 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$ 16.75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:46
Código de Barras	00190000090224534900200010151173687140000698654
Descrição	BIOMEDICA NF 19949
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021071606771648273
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	16/08/2021 12:46:24
Valor Nominal	6.986,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.986,54 (Seis Mil e Novecentos e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	16/08/2021
Autenticação	637647148058364869

BIOMÉDICA

BIOMEDICA 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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19949
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 9389 2000 0171 5590 1000 0199 4916 8751 6471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.024.831.812 15/07/2021 16:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153025956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	15/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	UMARIZAL		66000-000	15/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	PA	1136725136		16:55:36

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	6986,5

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	16/08/2021
Valor R$:	6.986,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.986,54	1.187,72	0,00	0,00	6.986,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.986,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
805	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
029841	BACTVALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 28/01/2020 VAL. 28/01/2022 LOTE 60043906B6 QTD. 100 VLR. 3.150,000 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5102	UN	100,00	31,50	3150,00	3.150,00	378,00	0,00	17,00	0,00	0,0
001455	GN TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 03/03/2020 VAL. 03/03/2022 LOTE 2411582403 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00	0,0
001453	GP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 06/08/2020 VAL. 06/08/2022 LOTE 2421T16280 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00	0,0
031051	SWAB PARA COLETA DE AMOSTRA ESTERIL UND PAR. 01 FAB. 28/07/2020 VAL. 28/07/2025 LOTE 200720 QTD. 700 VLR. 147,000 LAB. CRAL	38220090	208	5102	UN	700,00	0,21	147,00	147,00	24,99	0,00	17,00	0,00	0,0
031049	YST 20 TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 19/08/2020 VAL. 19/08/2022 LOTE 2431727200 QTD. 20 VLR. 740,740 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	740,74	740,74	740,74	125,93	0,00	17,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 296,36 Federal e 838,39 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ 357927 REFERENTE A ID:175946942 BIONEXO	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
16/07/21

19 07 21

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2021 16:55:53
01101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Emissor: Gleisiane - Fone: Cassaval (48) 9930-0600 - www.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:45
Código de Barras	00190000090224534900200010152171487140000304940
Descrição	BIOMEDICA NF 19950
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210716057718072 42
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	16/08/2021 12:45:15
Valor Nominal	3.049,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.049,40 (Três Mil e Quarenta e Nove Reals e Quarenta Centavos)
Data da operação	16/08/2021
Autenticação	637647147361019680

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:48

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

BIOMÉDICA

AVENIDA JOSE BONIFÁCIO, 3480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0575 CEP: 66065-108

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

Nº 19950
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 9389 2000 0171 5500 1000 0199 5011 7432 9971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.024.832.622 15/07/2021 16:59:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153025956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	15/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	UMARIZAL		66000-000	15/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	PA	1136725136		16:58:01

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	3049,4

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	16/08/2021
Valor R$:	3.049,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.049,40	518,40	0,00	0,00	3.049,4
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.049,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI	ALÍQUOTA %
030941	BACTALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 29/01/2022 VAL. 29/01/2023 LOTE 5004100589 QTD. 50 VLR. 1.575,000 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5102	UN	50,00	31,50	1575,00	1.575,00	267,75	0,00	17,00	0,00	0,0
001453	QP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 08/08/2020 VAL. 08/08/2022 LOTE 3421716203 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00	0,0

Recebi os Itens da Compra
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
16/07/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 128,07 Federal e 365,33 Estadual Fonte: IBPTempresometo.com.br 397927 REFERENTE A ID:172341279	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
21/07/21

Elen Santos

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2021 16:59:17
0110 - HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão Sistema - Fone: Cacoal (69) 3038-6600 - www.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:44
Código de Barras	34191090083059136200608149430004587140000369936
Descrição	BIONEXO NF 239581 COMP 08-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021080207107234751
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	16/08/2021 12:44:04
Valor Nominal	3.699,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.699,36 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	16/08/2021
Autenticação	637647146701643530

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 246328 Série B, emitido em 02/08/2021

20210803104869709000103

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00239581	02/08/2021 07:35:53	TJK5-ICIG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.869.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Agosto/2021.....3.699,36
Vencimento desta.....16/08/2021
Contrato: OVD0139019

*

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$ 3.699,36

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	3.699,36	2,90%	107,29	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 575,62 (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 246328 Série B, emitido em 02/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Fabricio Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.699,36
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.699,36
Dt. lançamento 09/08/2021
FINANCEIRO

c-c 01022090-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:41
Código do Pagamento	2631
Competência	07/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 325,84 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 325,84 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	INSS PRESERVE COMP 07-2021
Autenticação	637647145031952722

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:39

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	325,84
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	325,84
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	325,84
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	325,84
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:42
Código do Pagamento	2631
Competência	07/2021
Identificador	391852690-0012-5
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS SOBRE NOTAS ECO EMPRESA COMP 07-2021
Autenticação	637647145320859555

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:40

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	07/2021
		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 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		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 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:41
Código do Pagamento	2631
Competência	07/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	INSS STEMAC COMP 07-2021
Autenticação	637647144750545960

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:39

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	07/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	143,68
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	143,68

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	07/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	143,68
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	143,68

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992456000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:39
Código de Barras	34191120779617638632270571770000387120000096302
Descrição	INTERSYSTEMS NF 39413 COMP 08-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071503761514746
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	233883000180
Razão Social	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH CENTRO HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/08/2021 12:39:28
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	16/08/2021
Autenticação	637647143887106847

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:32

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45666, emitido em 15/07/2021

Número da Nota	00039413
Data e Hora de Emissão	15/07/2021 19:44:15
Código de Verificação	NLA6-CFAC

1021071900233883000180

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: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Agosto 2021:

Intersystems Invoice Number: 2107-003-002254

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

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 45666, emitido em 15/07/2021; (3) Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 963,02
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 963,02
Dt. lançamento 15/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01033160-100-1.

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA HS INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:42
Período de Apuração	31/07/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/08/2021
Valor principal	R$ 18.798,89 (Dezoito Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 18.798,89 (Dezoito Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	IR SOBRE NOTAS COMP 07-2021
Autenticação	637647145620547615

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:41

1a. via

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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: REF. IRPJ 072021 - HJB Sicalc Contribuinte - 4985 - MG		
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	18.798,89
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	18.798,89
SENDA (Versão:5.0.0) 05/08/2021 12:55:43	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: REF. IRPJ 072021 - HJB Sicalc Contribuinte - 4985 - MG		
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	18.798,89
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	18.798,89
SENDA (Versão:5.0.0) 05/08/2021 12:55:43	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:40
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	297243491
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.307,70 (Um Mil e Trezentos e Sete Reais e Setenta Centavos)
Descrição	M S FIUZA NF's 1502 e 1503
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	16/08/2021
Autenticação	637647144339607557

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:36

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 581,65 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001502
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001502
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0015 0219 2593 3752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026125702 - 26/07/2021 14:05:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	26/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581,65

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	177,11	0,00	581,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Vanc. 16/08/21			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	20,0000	2,8500	0,0000	57,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
32	SALSA	07149000	0103	5102	UN	5,0000	2,9200	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	10,0000	3,8800	0,0000	38,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
24	MANGA	08045020	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
22	MAMAO	08072000	0103	5102	KG	5,0000	4,2000	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
23	MACA EG.	08081000	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	5,0000	1,6300	0,0000	8,1500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
16	CHUCHU	07039010	0103	5102	KG	5,0000	2,2000	0,0000	11,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
46	CEBOLA	07030010	0103	5102	KG	20,0000	2,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	20,0000	3,7800	0,0000	75,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1	ABOBORA	07099990	0103	5102	KG	5,0000	1,9800	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	8,0000	6,5000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
28 07 21

Aparecida dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/07/21

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000001502
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0015 0219 2593 3752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026125702 - 26/07/2021 14:05:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 78,23, Est: R$ 98,88, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTempresometro.com.br 11AEAD	

Impresso em 26/07/2021 as 14:06

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 29/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 726,05 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/07/2021	Maria S. Dos

NF-e
Nº. 000001503
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000001503
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0015 0312 4429 2680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026695879 - 29/07/2021 18:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	29/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP 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	726,05

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	221,09	0,00	726,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Vonc. 19/08/21			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	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	16,0000	2,8500	0,0000	51,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	8,0000	3,8600	0,0000	30,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	0103	5102	KG	5,0000	11,0000	0,0000	55,0000	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	08045020	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	0103	5102	KG	8,0000	4,2000	0,0000	33,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081000	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	5,0000	1,6300	0,0000	8,1500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	08019000	0103	5102	KG	15,0000	3,7800	0,0000	56,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	GENGIBRE	07141000	0103	5102	KG	2,0000	10,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	0103	5102	UN	8,0000	1,8900	0,0000	15,1200	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	20,0000	2,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	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.	20041000	0103	5102	KG	25,0000	3,7800	0,0000	94,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	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	6,0000	6,5000	0,0000	39,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO-HJB
30/07/21

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000001503
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0015 0312 4429 2680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026695879 - 29/07/2021 18:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 97,65, Est: R$ 123,43, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	

Impresso em 29/07/2021 as 18:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:47
Código de Barras	23793683072000002026168000044807887150000090380
Descrição	MCW PROD NF 383292
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210707055864778 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/08/2021 12:47:21
Valor Nominal	903,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 903,80 (Novecentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	16/08/2021
Autenticação	637647148641491103

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 15:07

LLCW
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.388.400/0001-84 Insc. Est.: 1560026888

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 383292
Série 1

Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3832.9210.0905.5047

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210134920891

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	06/07/2021

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

383292-A 03/08/2021 903,80	383292-B 17/08/2021 903,80	383292-C 31/08/2021 903,80							

DADOS DO PEDIDO

Número	Espécie:	Vendedor:
651981		19

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.711,40	189,80	0,00	0,00	2.711,4

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	839,18	2.711,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R. JOAO GREGORIO PANIZ	376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Colagem Total
40				160,000	160,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	I
1791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER Lote: 3671821114 07/04/2020 Fabr.: 08/04/2021 Cod.Fabr.: 1791 Reg. MS: 10071150056 Cod.EAN13: 7891860213581 AAA Trib. Aprox R$: 259,77 Federal e 310,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da RCI:2CB3E4A8-37BE-4CBB-936C-99C3D4E5F20D	30059090	500	6108	RL	180	15,73000	1.931,40	1.931,40	135,20	0,00	0	
4119	CLORIDRIDRATO 0,5% ALCOLICA 0,000 GL ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX Lote: 2101910 24/01/2024 Fabr.: 26/08/2021 Cod.Fabr.: 4119 Reg. MS: 11520001100[illegible] Cod.EAN13: 7897788203645 Ltd Trib. Aprox R$: 104,91 Federal e 136,10 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	ER	350	2,00000	700,00	700,00	54,60	0,00	0	

19/07/21

FINANCEIRO - HJB
21 / 07 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

1780310974.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 271,14 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 Inscr. do Contribuinte EC 87/DA: 15750135	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063764714335072000O
Data da Operação	16/08/2021 12:45
Código de Barras	70790001182114820840408911239062677140000214819
Descrição	MERCURIO NF 762848
Banco Cedente	707 - BCO DAYCOVAL S.A
Número Único do Boleto	20210802041167058B0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000160
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11831785000160
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/08/2021 12:44:40
Valor Nominal	2.148,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.148,19 (Dois Mil e Cento e Quarenta e Oito Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	16/08/2021
Autenticação	637647147032112884

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.762.848
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0811 8317 8500 0160 5501 0000 7628 4812 5733 6837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210027025682 01/08/2021 21:27:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

ESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	01/08/2021
ENDEREÇO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		21:32:01

ATURA/DUPLICATA

001	16/08/21	R$ 2.148,19

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.148,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.148,19

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	158,424	153,974

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
167	FIGADO CONG 2 CX	02062200	060	5405	KG	53,974	15,90	858,19	0,00	0,00	0
14552	FILET DE PEITO IND TEMP FRANGAO FOODS 20.0	02071400	060	5405	KG	100,000	12,90	1.290,00	0,00	0,00	0

Antonio Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IHDSH
02/08/21.

04 08 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 43768 SIF 4554 01/08/2021 21:27
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 218312 CARRO-02 Pedido: 21129533 Cliente: 9744 Motorista: SEBASTIAO EDSON BALBINO DA SILVA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/08/2021,Valor Total: R$2.148,19, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.762.848
SÉRIE: 10

529

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:43
Período de Apuração	31/07/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/08/2021
Valor principal	R$ 59.390,89 (Cinquenta e Nove Mil e Trezentos e Noventa Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 59.390,89 (Cinquenta e Nove Mil e Trezentos e Noventa Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	PCC SOBRE NOTAS COMP 07-2021
Autenticação	637647145964610945

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:42

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	59.390,89
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	59.390,89
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
REF. PCC 87/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:15:52

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	59.390,89
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	59.390,89
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
REF. PCC 87/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:15:52

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376471433507200000
Data da Operação	16/08/2021 12:43
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	Credito 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% 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	16/08/2021
Autenticação	637647146309924097

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 14:43

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	1EF6.4479.5F92.18EA.6E10.C67E.6021.4323

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SILVIO FERREIRA DE ALMEIDA 17830753253		
CPF / CNPJ:	21.680.230/0001-19	Inscrição	2504086
Endereço:	AVENIDA MARQUES DE HERVAL Nº 200 BAIRRO PEDREIRA		CEP 66087-320
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	silvioferreiraalmeida15@outlook.com	Telefone:	(91) 8308-7442

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE PORTAS EM MDF ULTRA DE 40MM 2.06X0.70 CM	3	1.307,00	3.921,00
SIM	SERVIÇO DE PORTAS EM MDF ULTRA DE 40MM 2.06X0.90	5	1.307,00	6.535,00
SIM	SERVIÇOS DE PORTAS EM MDF DE 40MM 2.06X1.00CM	5	1.307,00	6.535,00

Entrada 50% R$ 8.495,50 Paga 19/07/2021
Saldo final R$ 8.495,50

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Conferido.

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
CC 01011200 - 1007

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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 - REPARACAO DE ARTIGOS DO MOBILIARIO
Serviço:	1405 - RESTAURACAO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM, TINGIMENTO, GALVANOPLASTIA, ANODIZACAO.
Obrigação Tributária:	MEI

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
12/08/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637647143350720000
Data da Operação	16/08/2021 12:48
Código de Barras	00190000090104283700300020558177287150000037500
Descrição	TRIMED NF 26537
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072006842649590
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	16/08/2021 12:47:54
Valor Nominal	375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 375,00 (Trezentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	16/08/2021
Autenticação	637647149004148003

Emitido em segunda-feira, 16 de agosto de 2021 às 15:07

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA	Data de Emissão 20/07/2021	NFe Nº 0000026537
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 375,00	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro
68790-000 - Santa Isabel do Pará - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N. 0000026537
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0704 2627 4200 0165 5500 1000 0265 3716 0992 4259

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210025398529 - 20/07/2021 - 15:55:00

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185966		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	20/07/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	20/07/2021

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		15:44:00

Fatura

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	17/08/2021	375,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	108,68	375,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
440	Caixa Cristina 20L Cuirme Mat. Cortante Bio Brasil LT:314017 VL:VID.	48191000	041	6102	Um	10,0000	37,5000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00		108,68

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 44,93 Fed - R$ 63,75 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B95EF4 REF. PEDIDO 178143160.	

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
21/07/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
22/07/21

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/08/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637648159446940000
Data da Operação	17/08/2021 16:54
Código de Barras	03399476816120000000000246801013187150000050400
Descrição	BIO INFINITY NF 15203
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021081602424916707
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3679808000135
Razão Social	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC
Nome Fantasia	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/08/2021 16:54:14
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	17/08/2021
Autenticação	637648160737243397

Emitido em terça-feira, 17 de agosto de 2021 às 17:40

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | NF-e Nº 15203 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN | VLR TOTAL NOTA: R$ 504,00

BIO INFINITY

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05059080 - Fone : 1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 15203
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0723 5864 1206 0103 5500 1000 0152 0312 1421 6443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210863292200 16/07/2021 11:09:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN		23.453.830/0015-75	16/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	16/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	3232393871	PA		11:08:00

FATURA/DUPLICATA

Pat nº 348 / Valor Orig. : 504,00 / Valor Liq. : 504,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 12/08/2021 , Valor:504,00

15/08

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
504,00	35,28	0,00	0,00	504,00

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	504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-2601	CONJUNTO DE PERA SILICONE UNITARIO COM ELETRODO (ECG/ELETRO) - BIO-2601	90189099	000	6102	UN	36	14,00	0,00	504,00	504,00	35,28	0,00	7,00	0,00

Arthur Silva
28/07/21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

28/07/2021
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJR
28/07/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N 348 Ordem de Compra 1773257161 1 cotra - 36x36x16 Vol Aprox. Tributos R$70,53 (15,73%) Federal e R$47,03 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$50,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376481594469400000
Data da Operação	17/08/2021 16:53
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	2947
Conta	691099
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.774,94 (Quatro Mil e Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	BRASIL CIENTIFICA NF 7181
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/08/2021
Autenticação	637648159939429454

Emitido em terça-feira, 17 de agosto de 2021 às 17:34

Scientifica

PRODUTOS PARA LABORATORIO

PAULO

RUA AGUDOS,316 SALA 06, 3016

ROCHDALE

OSASCO SP

CEP: 06233-030

Fone: (0xx11)2654-7249

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

No: 000007181

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 3521 0708 9635 3200 8257 5500 1000 0071 8119 4100 4703

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: 135210014319463 19/07/2021 17:49:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 464567305118

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 05.969.592/0002-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 19/07/2021

ENDEREÇO: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL - 541

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA: 19/07/2021

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91) 3239-3805

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA: 17:49:42

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	[illegible]	4.774,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509,11	4.774,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DA ISENÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.774,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: GLOBAL AIR CARGO LTA

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: GRU 943 USB 0291 -55

ENDEREÇO: RUA CASTOR, 81

MUNICÍPIO: SAO MATEUS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114505731114

QUANTIDADE: 4

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO: 60,000

PESO LÍQUIDO: 60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0181	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2219	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0122	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2830	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0158	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0153	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0160	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0150	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0142	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00
27.07.21.

27 07 21

Recebido em 27/07/2021
Jr CBT-18360/PA.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0344	AGAR MANITOL PCT C/ 10 PLACAS (PA15) - NEWPROV LT-48211 VL-19/10/2021	38210000	0102	6108	PT	9	41,0000	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3185	AGAR MUELLER HINTON 140X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA38) - NEWPROV LT-46999 VL-02/11/2021	38210000	0102	6108	PT	11	48,0000	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3235	AGAR MUELLER HINTON 90X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA39) - NEWPROV LT-4992 VL-30/10/2021	38210000	0102	6108	PT	10	32,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3349	PONTEIRA 2/003 AMARELA EPPENDORF PCT 1000 BRASIL CIENTIFICA LT-210110 VL-09/01/2029	39269040	0102	6102	PT	5	11,4000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3247	SERINGA 10G / SEM AGT C/ 25 TESTES VANA LT-202031 VL-30/09/2023	38220019	6102	6949	KT	1	250,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3062	VALDO MALONATO C/ 10 TUBOS (PA79) - NEWPROV LT-45231 VL-02/03/2022	38210000	6102	6108	CX	3	31,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3478	AGAR SANGUE TSA 90X15 PCT 10 PLACAS (PA25) - NEWPROV LT-47164 VL-08/11/2021	38210000	0102	6108	PT	12	42,0000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3727	AGAR SS (SALMONELA SHIGELLA) PCT C/10 90X15 (PA25) - NEWPROV LT-49331 VL-24/11/2021	38210000	0102	6108	PT	1	41,5000	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3683	SOND AUTOCLAVE/INCUBADORA C/ 45 TESTES (PA125) - NEWPROV LT-48471 VL-29/12/2021	38210000	0102	6108	KT	1	149,0000	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IB)000005399246600063764815944694000O
Data da Operação	17/08/2021 16:54
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$ 1.019,49 (Um Mil e Dezenove Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 228
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/08/2021
Autenticação	637648160419899099

Emitido em terça-feira, 17 de agosto de 2021 às 17:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000228
Data e Hora da Emissão	16/08/2021 08:09:41
Código de Verificação	DF36.DB9C.3D9D.8E2C.3D3E.FC93.2870.AA74

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 03/08/2021 A 13/08/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.019,49	1.019,49

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.019,49
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.019,49
Dt. lançamento 16/08/2021
FINANCEIRO

C-C 01033030-1001-

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.019,49

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.019,49		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Alves
INDSH

Nadinha Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 546
Hospital João Alves

543

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 167

São Paulo, 30 de julho de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais julho/2021	**R$ 13.433,61**	

Valor por Extenso:
TREZE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 16134
Hospital Jean Bitar

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

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL30

16/06/2021 8:55:21

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	5,641.00	1	1686	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	173.40	1	3660	599395
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	651.57	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	663.90	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 7,129.87

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 7,129.87

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4

Belém, 16 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0026/2021 – 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$ 7.129,87 (Sete mil, cento e vinte nove reais e oitenta e sete centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Eduardo P. da Silva

Banpará	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: 2021/08
Data Prevista: 17/08/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 7.129,87

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

16/08/2021 12:11:44	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Comercial Nay

A A Mendes Santes Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988286422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000138
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 3817 8805 6046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026221024 - 27/07/2021 04:53:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	27/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	15/08/2021	R$ 203,75

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 FCP 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	203,75

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	59,58	0,00	203,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi OK	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa OK	07059010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba OK	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC OK	07099010	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 OK	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	Hortela OK	07099010	0102	5102	UN	2,0000	2,5000	0,0000	5,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim) OK	07141000	0102	5102	KG	2,0000	1,7500	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO OK	07099010	0102	5102	UN	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	Pimenta de cheiro OK	07122000	0102	5102	KG	1,0000	8,0000	0,0000	8,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	Quiabo OK	07081000	0102	5102	KG	2,0000	8,0000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina OK	08050000	0102	5102	KG	10,0000	4,4000	0,0000	44,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	TUCUPI OK	08044000	0102	5102	KG	8,0000	4,6500	0,0000	37,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 34,94, Est: R$ 34,64, Mun: R$ 0,20 / Fonte: IBPTax www.ibptax.com.br 11A8AD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO. FINANCEIRO-H 23 / 07 / 21	

Impresso em 27/07/2021 as 04:53

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 30/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 216,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/07/21	Moreira Leão

NF-e
Nº. 000000139
Série 001

Comercial Nay

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. 000000139
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 3913 0101 9852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026725041 - 30/07/2021 01:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	19/08/2021	R$ 216,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAR IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP 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	216,25
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	62,15	0,00	216,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Açaí in natura	07039010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Banana Ouro Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20061000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	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	Couve - MC c/ 700g	07049000	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	03092100	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO	07039010	0102	5102	UN	3,0000	2,3000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	2,0000	8,0000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08050000	0102	5102	KG	15,0000	4,4000	0,0000	66,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 25,39, Est: R$ 36,76, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPTax.ezzeonline.com.br 11AEAD
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Belém Comércio
SETOR: Vendas
HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 30/07/2021 as 01:13

Louis de Soares

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
549 30/07/2021

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 231,57 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000143
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Serundino, 76
Pedreira - 66087-760
Belem - PA Fone/Fax: 919988209422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000143
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0001 4318 5581 5156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210027609100 - 05/08/2021 23:59:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	05/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vcto.	Valor
001	18/08/2021	R$ 231,57

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 FCP S.T.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,57

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	66,58	0,00	231,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	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	10,0000	2,2500	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07051000	0102	5102	UN	6,0000	2,8000	0,0000	16,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,9000	0,0000	5,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0000	0,0000	10,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,2000	0,0000	18,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO	07039019	0102	5102	UN	3,0000	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
37	Pimentinha	07132000	0102	5102	KG	2,0000	9,9000	0,0000	19,8000	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	Taperiba	08030000	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

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 27,29. Est: R$ 39,37. Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11NC56
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG.1135 C/C.58117-9.

FINANCEIRO-PS
09/08/21

RESERVADO AO FISCO

Tatiana Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/08/2021
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Camila Dias

Impresso em 05/08/2021 as 23:59

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.658 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ************ - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.658
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 2000 0168 5500 3000 0006 5817 1008 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210024684960 - 15/07/2021 23:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	15/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	15/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		22:47

FATURA

14/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	269,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07061000	0400	5102	MC	10,0000	3,7000	37,00					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,3000	33,00					
24	CARIRU	09081000	0400	5102	KG	3,0000	1,5000	4,50					
12	MELÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					
4	BROCOLIS	07071000	0400	5102	KG	2,0000	24,9000	49,80					
32	CHICORIA	07072000	0400	5102	MC	10,0000	1,8000	18,00					
503	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00					
20	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	5,0000	8,9000	44,50					

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Dia 16/07/21 HORA 12:30

19 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1233-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUSA DOS SANTOS CNPJ: 333.459.639/0001-69	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1ª via Nº 000.000.665 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.665
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 3900 0168 5500 3000 5006 6517 1068 6082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315219025304018 - 20/07/2021 00:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		23:46

FATURA

18108121

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	394,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07061000	0400	5102	MC	12,0000	3,7000	55,50					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	16,0000	3,2000	50,40					
24	CAJIRU	08081000	0400	5102	KG	10,0000	1,5000	15,00					
12	MELÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					
66	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	2,0000	25,9000	51,80					
4	BROCOLIS	08072000	0400	5102	KG	2,0000	24,9000	49,80					
30	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,9000	19,00					
385	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00					
22	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	4,0000	8,9000	35,60					
50	OVO DECODORNA	08072000	0400	5102	UN	90,0000	0,3000	27,00					

Assistente Adm. dos Serviços Ass. Administrativo Hospital Universitário INDSH 20/07/21.

Soneide Soares

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR. ASIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLIA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 322.455.439/0001-68	FINANCEIRO-HJB 21/07/21

P. L. FABEL INFORMATICA EIRELI

AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66018-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 002214 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0715 0785 5600 0110 5500 1000 0022 1410 0015 1078

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

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual: 153029622	Inscr. Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: 15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210024750166 15/07/2021 T10:27:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	15/07/2021
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	15/07/2021
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BELEM	9132393800	PA	

Hora de Saída: 10:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	173,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente; 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00601	ORGANIZADOR DE MESA SIMPLES - CRISTAL	39241000	102	5102	UN	6,00	28,90	173,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido em 15/07/21
Assinatura
Aux. Administrativo
Hospital Ana Stela
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19 07 21 HORA

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
DOC P185670000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3. 18%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 19.07PC ID 177511617	

SOLLID COMERCIO LTDA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.017.425
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.425
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0611 4899 1200 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 Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	30/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:16

FATURA

001 30/07/21 2041,00 | 002 14/08/21 2041,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	4.082,00
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	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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1425	PEL- NATUREZA EXPORT 1000/0 8 S.L.S F. SIMPLES MIX	48181000	0102	5102	CX	16	60,00	960,00	0,00	0,00	0,00		0	
781	PRESTIGE SABONETE CRISTAL SUAVE 90GR C.100/CX V. 05/08/21	34012010	0102	5102	UN	8	8,00	64,00	0,00	0,00	0,00		0	
99	QUALLIX DTHS BB 5L L.3248533 V.04/12/21	38089429	0102	5102	BB	11	88,00	968,00	0,00	0,00	0,00		0	
134	VERCOM REFAT.URADO BB 5L L.3247960 V.03/09/21	34029039	0102	5102	BB	4	95,00	380,00	0,00	0,00	0,00		0	
39	GC 1100 NEUTRAL FLOOR CLX 5L L.3248475 V.08/10/21	34021300	0102	5102	BB	12	142,50	1.710,00	0,00	0,00	0,00		0	

05 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

30/06/21.

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 de credito do icms no valor de R$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 901,33; Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO- 1760389532.1	

Desenvolvido por LREAL SOFT

RECEBIDO DE
SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.397
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.397
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0173 9719 2680 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	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/06/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	21/06/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		11:09

FATURA

001 21/07/21 3600,00 | 002 20/08/21 3600,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	7.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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
1014	RAPIDCLEAN - UNIQUE PAPEL DITER. 1000 FOLHAS 2D	48182000	0102	5102	PCT	600	12,00	7.200,00	0,00	0,00	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	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 1933,76; Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO. 17232024	Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 21.06.21

Desenvolvido por IDEALSOFT

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376489905309000000
Data da Operação	18/08/2021 16:09
Código de Barras	34191090080043120293690005070009187160000175000
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4312
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072304909517823
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/08/2021 16:08:39
Valor Nominal	1.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.750,00 (Um Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648997410598589

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 17:04

BLB ELETRÔNICA LTDA. EPP
RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 738
UMARIZAL - CEP: 66055-210
FONE: (91) 3224-9800
BELÉM - PA

BLB ELETRÔNICA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 0004312 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 2205 0500 0112 5500 1000 0043 1210 1004 3121

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210025151946 19/07/2021 08:25:26

Natureza da Operação		
VENDA MERCADORIA		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst. Tribut.	CNPJ
151033188		04.220.505/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	19/07/2021
Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	19/07/2021
Município	Fone / Fax	UF / Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	9132293800	PA	

FATURA
001 18/08/2021 R$ 1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.750,00	297,50	0,00	0,00	1.750,00

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	1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1-Emit, 2-Dest, 9-Sem cobrança)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO					

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04295	SUBCONJ. BATERIA INTER-5	85072090	000	5102	UN	5,00	350,00	1.750,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00

Termo de Conferência
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/07/2021

FINANCEIRO HJB
21/07/21

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
CODIGO/NOME FANTASIA: CNPJ/HOSP JEAN BITAR PAGAMENTO : 30 DD COM BOLETO, CO
MPORME ORDEM DE COMPRA: 1135/2021-0/LOTE DO MATERIAL: 000368.

Arthur Silva
19/07/21

Recebemos do BLB ELETRONICA LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:19/07/2021 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO Valor Total:1.750,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
19/07/21	Marcos Silva

NF-e
Nº 0004312 - FL1/1
SÉRIE 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637648990530900000
Data da Operação	18/08/2021 16:07
Código de Barras	00190000090281013000100134108174787160000180967
Descrição	BRASFARMA NF 130530
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072105861781632
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/08/2021 16:07:13
Valor Nominal	1.809,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.809,67 (Um Mil e Oitocentos e Nove Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648996590128236

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 17:00

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO SELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 130530
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0700 7995 0600 0151 5500 1000 1305 3012 0624 6213

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
151857415		00.799.668/0001-51	315210025250257 19/07/2021 16:56:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
474	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR	23.463.830/0015-75	19/07/2021

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	SN		UMARIZAL	19/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	9132393800	PA		16:47

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	16/08/21	1.809,67
165046		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,72	1,31	0,00	0,00	1.809,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	6,75	6,75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	P.UNIDA	P.FINAL	P. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
1442	AGULHA PERID. 18G X 3 1/2(BD WEISS) UNIDADE QTD. 100 LOTE 0289581 VAL: 30/09/2025	90183219	060	5403	UN	60	29,10	29,10	1.746,00	0,00	0	0,00
4094	ANEMPLUS 125MG/ML (SULF. FERROSO)/0,25ML FR QTD. 2 LOTE A260-001/21 VAL: 30/04/2023	21069030	000	5102	FR	2	3,86	3,86	7,72	7,72	17	1,31
864	GEN ATENOLOL 25MG 30 COMP CX QTD. 7,00 UN LOTE LE5619 VAL: 31/01/2023	30049042	060	5102	UN	7	1,50	1,50	10,50	0,00	0	0,00
965	GEN DIGOXINA 0,25MG 20 COMP CX QTD. 2,00 UN LOTE 20004606 VAL: 30/06/2022	30049079	060	5102	UN	2	3,60	3,60	7,20	0,00	0	0,00
525	HERVIRAX 200MG 25 COMP CX QTD. 3,00 UN LOTE 20005288 VAL: 30/11/2022	30049059	060	5102	UN	3	6,75	6,75	20,25	0,00	0	0,00
2923	LIPISTATINA 20MG 30 COMP REVESTIDO CX QTD. 4,00 UN LOTE 2H0429 VAL: 30/05/2023	30049059	060	5102	UN	4	3,90	3,90	15,60	0,00	0	0,00
4737	RENOPRIL 5MG (M.DE ENALAPRIL) CQD COMP CX QTD. 1 LOTE 021111 VAL: 10/02/2023	30049057	060	5102	CX	1	2,40	2,40	2,40	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Andrea Cruz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:165046
COD. COB.:001

FINANCEIRO-HJE
21/07/21

RESERVADO AO FISCO

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376489905309000000
Data da Operação	18/08/2021 15:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	336 - BCO C6 S.A.
Agência	1
Conta	79637337
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.050,00 (Três Mil e Cinquenta Reais)
Descrição	CASA DAS JUNTAS NF 439 (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	18/08/2021
Autenticação	637648991036210962

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000439

Data e Hora da Emissão: 01/07/2021 08:28:17

Código de Verificação: AB86.50C1.3C44.CE35.7FB8.BCF7.C365.73FF

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

MANUTENÇÕES CORRETIVAS DE 04 BOMBAS.
BANCO DE S.A.
CÓDIGO 336.
AG 0001.
CC 7963733-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXECUÇÃO DE SERVIÇO EM 01 BOMBA CENTRÍFUGA DE 2.0 CV MODELO KCEL/MOD. 5622/08 ME 1063C. MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 01 BOMBA CENTRÍFUGA COM REBOBINAGEM, SUBSTITUIÇÃO DO KIT SELO, LUBRIFICAÇÃO E TESTE FINAL.	1	1.000,00	1.000,00
SIM	EXECUÇÃO DE SERVIÇO EM 01 BOMBA CENTRÍFUGA DE 3.0 CV MODELO VOGES/MOD. 30PC56. MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 01 BOMBA CENTRÍFUGA COM REBOBINAGEM, SUBSTITUIÇÃO DO KIT SELO, LUBRIFICAÇÃO E TESTE FINAL.	1	1.200,0000	1.200,00
SIM	EXECUÇÃO DE SERVIÇO EM 01 BOMBA CENTRÍFUGA DE 5.0 CV MODELO WEG/THEBE/MOD. W22. MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 01 BOMBA CENTRÍFUGA COM REBOBINAGEM, SUBSTITUIÇÃO DO KIT SELO, LUBRIFICAÇÃO E TESTE FINAL.	1	1.400,00	1.400,00
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 01 BOMBA SUBMERSA 7,0 CV, TRIFASICA TIPO TRITURADORA, DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: REBOBINAGEM, REVISÃO DA PARTE ELÉTRICA, LUBRIFICAÇÃO, INSTALAÇÃO E TESTE FINAL.	1	2.500,00	2.500,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Concluído.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.100,00		

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:	331470200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HIDRAULICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

50% R$ 3.050,00 - 21/06/2021 -
Saldo 50% R$ 3.050,00 - 18/08/2021

Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.100,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.100,00
Pt. lançamento 17/08/2021

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
16/08/21

FINANCEIRO - HJB
17/08/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376489905309000000
Data da Operação	18/08/2021 16:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	DINATECH C R SERVIC
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1

Valor	R$ 3.225,00 (Três Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Descrição	DINATECH NF's 368 E 369
Autenticação	63764899793856826l

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 17:05

RECEBEMOS DE DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 368
SÉRIE:1

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

Passagem F-2, 040, Conjunto Gleba I

Marambaia - 66623-263

Belem - PA

9133523868

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

368

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0717 2460 4900 0121 5500 1000 0003 6813 3667 3238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	315210025255532 19/07/2021 17:17:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75		19/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Belem	9133420300	PA		17:14:31

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2021 275,00 18/08/21

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	275,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	PACOTE			0,100	0,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
000199	ADAPTADOR VIAS AEREAS CO2 HAZN	90184980	0102	5102	UNID.	1	275,0000	275,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ENGENHEIRO

27/07/21

Rafael R. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/07/2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2201098			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDA REALIZADA ATRAVES DA ORDEM DE COMPRA 1435/2021
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 0815 CONTA CORRENTE: 177489-1
GARANTIA: 03 MESES
Valor Aprox. dos Tributos R$ 0,00 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº369
SÉRIE:1

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

Passagem F-2, 040, Conjunto Gleba I

Marambaia - 66623-263

Belem - PA

9133523668

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

369

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0717 2460 4900 0121 5500 1000 0003 6914 0395 4156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	315210025366396 20/07/2021 12:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	20/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	20/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Belem	9133420300	PA		12:50:44

FATURA / DUPLICATA

Sér.
1 07/07/2021 2.950,00 19/08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	2.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0-EMITENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	Caixa				0,500		0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									CÁLCULO	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
008317	MANGUITO ADULTO 27 X 33CM MED.	90181980	0102	5102	UNID	1	00,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
008721	MANGUITO ADULTO 33 X 47 CM 00550	90181980	0102	5102	UNID	2	120,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
008319	SENSOR SPO2 ADULTO CUIF SF	90181980	0102	5102	UN	1	000,0000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

27/07/21

Rafael R. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 017125111211
Eng. Clínica

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/07/2021 HORA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2201098			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS GOVNET ID: 377833969 ITENS: 01, 02 E 06
CONDICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS
BANCO BRASIL: AGENCIA: 0013 CONTA CORRENTE: 137489-1
GARANTIA: 03 MESES
Valor Aprox. dos Tributos R$ 0,00 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637648990530900000
Data da Operação	18/08/2021 16:08
Código de Barras	00190000090222605000900014210173287160000221760
Descrição	DIST PRADO NF 29212
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072106858656897
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	18/08/2021 16:08:00
Valor Nominal	2.217,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.217,60 (Dois Mil e Duzentos e Dezessete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648997022785247

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 17:03

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000029212 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9122497700

DANFE

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

N. 000029212
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0292 1210 0531 1570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210025190177 19/07/2021 11:07:16-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.816/0015-75		19/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,143	UMARIZAL		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9122393938	PA		11:36:00

FATURA

001 18/08/2021 2.217,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.217,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.217,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
55804	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRESENIUS - LOTE: 74QA0410 - FABRICACAO: 01/01/21 - VALIDADE: 31/03/22	30049099	041	5405	UN	846,00	2,620000	2.217,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FINANCEIRO-HJB
21/08/21

Andreia Maria da Silva Bentes
Aux. Almoxarifado
Hospital Jardim
INDSH
19/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210025190177 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02121.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 9135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 178140433.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7700 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637648990530900000
Data da Operação	18/08/2021 16:04
Código de Barras	74891121230020962001203007901006887160000167023
Descrição	F CARDOSO NF 121774
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210720048311130 21
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/08/2021 16:03:42
Valor Nominal	1.670,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.670,23 (Um Mil e Seiscentos e Setenta Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648994440124114

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637648990530900000
Data da Operação	18/08/2021 16:03
Código de Barras	74891121230021182001403007901089187160000210000
Descrição	F CARDOSO NF 121775
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210720078316372666
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/08/2021 16:03:01
Valor Nominal	2.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648994066998354

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:42

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.121.775 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: 9132011344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.121.775
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1217 7510 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315219025194025 - 19/07/2021 11:57:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:58:06

FATURA

Num.: 121775 V.Orig.: 2.100,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
00006422	SERINGA 03 ML S AG LUER LOCK L: 18/09/4 F:03/03/2021 V:01/03/2026	90183110	4 41	5102	UN	7500	0,21	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006423	SERINGA 05 ML S AG LUER LOCK L: 19/04/6 F:01/01/2021 V:01/01/2026	90183119	4 41	5102	UN	2500	0,21	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21 07 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/07/2021 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 18/08/2021, Valor: 2.100,00 RICMSPA LV81314N0 I DICREDI AG : 2001 C C : 00785-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB 212 ES N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637648990530900000
Data da Operação	18/08/2021 16:02
Código de Barras	74891121150278642001402007481019287160004212000
Descrição	MED CARE NF 41937
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021072000837393310
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	18/08/2021 16:02:17
Valor Nominal	42.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 42.120,00 (Quarenta e Dois Mil e Cento e Vinte Reais)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648993623091222

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:38

NF-E
Nº 041.937
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 041.937 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.041.937-149.901.633-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210025208127 19/07/2021 13:52:13

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	19/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	19/07/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS(41.937/1							
16/08/21 42120,00							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.420,00	411,40				42.120,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					42.120,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE.LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000290	90189095	740	5.102	UN	31	750,00	23.250,00	0,00	0,00		0%		31 N0L0426Y 31.10.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	14	750,00	10.500,00	0,00	0,00		0%		14 N0L0502Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	7	850,00	5.950,00	0,00	0,00		0%		3 P030452Y 31.8.25 4 P030453Y 31.7.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	11	220,00	2.420,00	2.420,00	411,40		17%		8 J0K0229JY 30.9.25 3 J0K0906JY 30.9.25

21/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/07/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741/12): Federais = R$ 2662.03 (6.32%) + Estaduais = R$ 7160.40 (17.00%).Pedido(s):[26529] REFERENTE AOS PACIENTES: MARIA NILDA SANTANA DA SILVA, VIVIANE SOUZA SANTANA, ANA CLAUDIA RODRIGUES PINTO, GYSELLE PESCULA ARAUJO DOS ANJOS, DARCILENE DE SOUSA BATISTA, FABIANA DO NASCIMENTO CAVALCANTE, PAULA KAROLINA TEIXEIRA DE CAMPOS - Agend:14854 - Pac:MARIA NILDA SANTANA DA SILVA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ FONSECA CRM:[illegible] - Data Proc:13/7/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos do MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - DS)

572

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376489905309000000
Data da Operação	18/08/2021 16:07
Código de Barras	00190000090318781200700003615176187160000533650
Descrição	MEDICAL SHOPPING NF 11964
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072102860823341
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	18/08/2021 16:06:36
Valor Nominal	5.336,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.336,50 (Cinco Mil e Trezentos e Trinta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648996189346203

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:58

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/07/2021 NO VALOR DE 5.336,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.011.964
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.964
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0708 5306 4300 0159 5500 1000 0119 6415 8027 7897

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210025218759 EM 19/07/2021 ÀS 14:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.330.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)			23.453.830/0015-75	19/07/2021 14:52
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		14:52

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2021 5.336,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
205,00	34,85	0,00	0,00	5.336,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS DESCONTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.744,48	5.336,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
1904	WRAPS P/ESTERILIZACAO SMS 60G 100X100 - POLARFIX	3923.10.90	000	5102	UN	50,00	4,10	205,00	0,00	205,00	34,85	0,00	0,00	17,00	0,00	62,42
3453	SERINGA 20ML/AGULHA 40X12 LT/20 VT 0476 AVULSA - SR	9018.31.19	040	5405	UN	2.250,00	0,56	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,67
3990	TOALHA DESCART.NAO ESTERIL 30CMX35CM C/100UND - POLARFIX	3923.50.00	000	5405	PT	16,00	38,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,01
982	COMPRESSA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 13X30 POLAR SSC - POLARFIX	3819.00.00	040	5405	UN	2.500,00	1,289	3.247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,34

Antonio Luiz dos Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital João Siter
INDSH
19/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aprox: R$ 827,27 Federal e R$ 907,23 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA 1b5217A
O aproveitamento imediato de receber o teste ou pelo simples recebimento nesse do 1 do ART.20 da lei complementar n123.2006 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota referente dossi pedido(s) de fornecimento (26218)
Consigo: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, no 641/642, 543 - UMARIZAL
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel.: (0xx91)3239-2800 - Cel.: (0xx91)93235-2800
PEDIDO N 139142-146.1
Prédio de fornecimento gerado a partir do orçamento de fornecimento 26218

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
21/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376489905309000000
Data da Operação	18/08/2021 16:02
Código de Barras	34191098003459001124280970300002287160000511500
Descrição	MERCURIO NF 764043
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210804011845631 94
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	18/08/2021 16:01:46
Valor Nominal	5.115,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.115,00 (Cinco Mil e Cento e Quinze Reais)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648993270278056

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:37

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.764.043
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0811 8317 8500 0160 5501 0000 7640 4318 1762 8918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210027247186 03/08/2021 13:03:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO / CNPJ
153007982	11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	03/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	03/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800 / PA		13:08:00

FATURA/DUPLICATA

001	18/08/21	R$ 5.115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.115,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W C TRANSPORTES	0-Rem (CIF)				39.152.823/0001-78
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRAVESSA WE-72	ANANINDEUA			PA	157189082

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CARNE CONGELADA BOVINA			171,020	165,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
149	PATINHO CONG I 7 CX	02023000	060	5405	KG	165	31,00	5.115,00	0,00	0,00	0

04 08 21

RISELE SOUSA

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSH
03/08/21.

UXARIFADO
RECEBIDO
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA Lacre(s): 0043759 SIF 4554 03/08/2021 12:00 Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao. VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES Mapa: 216371 EXTRA I Pedido: 21130466 Cliente: 9744 Motorista: WEMERSON CLARO DA SILVA Usuario: Fabiane.Michele	

Recebemos de MERCÚRIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:03/08/2021, Valor Total: R$5.115,00, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.764.043
SÉRIE: 10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637648990530900000
Data da Operação	18/08/2021 16:04
Código de Barras	00190000090304734600600049675176487160000165440
Descrição	MM LOBATO NF 138696
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072001830268737
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	18/08/2021 16:04:19
Valor Nominal	1.654,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.654,40 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648994929031404

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:46

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 20
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.138.696
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 1093 8400 0107 5500 1000 1386 9613 3248 4837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO		315210025217376 - 19/07/2021 14:46:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.453.830/0018-75	19/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		14:46:34

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	18/08/2021
Valor	R$ 1.654,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS IMPORTAÇÕES	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE			(0) Emitente			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	CAIXA		5	8,000	8,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1014703	AMIODARONA 100MG C/ 1 CP Lote: 2007131 Fab: 08/06/2020 Val: 30/06/2022 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049054	060	5405	CP	60	0,4600	0,00%	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26559	DIPIRONA 500MG 1 CP Lote: 018421 Fab: 25/06/2021 Val: 25/06/2023 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049089	060	5405	CP	100	0,1600	0,00%	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22926	LIDOCAINA 2% GELEIA 20MG/G 30G 1 UN Lote: 20001784 Fab: 20/07/2020 Val: 31/07/2022 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049043	060	5405	UN	200	3,2500	0,00%	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1715	MORFINA (A2) 10MG/ML 1ML 1 AMP Lote: 4710000 Fab: 11/05/2021 Val: 08/09/2023 Lista (+) Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049035	060	5405	AMP	200	3,4000	0,00%	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24443	TRAMADOL INJ V 100MG 2ML(G) UN (B1) Lote: 9008582 Fab: 27/04/2021 Val: 27/04/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	060	5405	UN	348	1,1700	0,00%	288,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21 07 21

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
BIONEXO PDC 178146431.1
Vlr. aprox. tribs. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:16 OPERAD.: 003 AG. COB:004-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 40901

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
20/07/2021
Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 19/07/2021 as 14:48:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376489905309000000
Data da Operação	18/08/2021 15:58
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	8697
Conta	137774
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Descrição	MST NUNES NF 168 (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	18/08/2021
Autenticação	637648991335118000

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:26

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000168
Data e Hora da Emissão	16/08/2021 13:05:10
Código de Verificação	7030.1968.6F22.D183.6966.76A7.D670.DEAF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	M S T NUNES COMERCIO E SERVICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	32.146.641/0001-45	Inscrição	3100411
Endereço:	PERICLES GUEDES DE OLIVEIRA Nº 641 SALA 01 BAIRRO CASTANHEIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	interseg.belem@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3085-8616

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:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DIGIVOICE MASTER E PROGRAMAÇÃO DA CENTRAL TELEFÔNICA. - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3697-9 - C/C: 13.777-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	01	1	700,00	700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 700,00
Dt. lançamento 16/08/2021
FINANCEIRO

C.C 01033150-100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/08/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 700,00		

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:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

SERVIÇO EXECUTADO DE ACORDO COM O SISTEMA DIGIVOICE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO.

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.121.774 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: 9132011544
CEP: 67013130

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.121.774
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9495 0503 0163 5500 1000 1217 7411 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215210025193945 - 19/07/2021 11:56:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:57:36

FATURA

Num.: 121774 V.Orig.: 1.670,23 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.670,23

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	1.670,23

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	1.670,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012109	AGUA BI-DESTILADA 1000ML AGUA P INJECAO 1910124 L: 3-QC1135 F01/03/2021 V:04/03/23	38049099	3 - 41	5102	FR	304	5,55	1.626,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029337	DEXAMETASONA 4 MG COMP GENERICO L: 204807 F01/03/2021 V:04/03/23	30041290	3 - 41	5102	UN	10	0,19	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012109	LIDOCAINA POTASSICA 20 MG COMP REV GENERICO L: 02EK2278 F01/02/2021 V:04/02/23	30049069	0 - 41	5102	CO	270	0,119	32,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03/23 02/23

21 07 21

Ambulatório dos Santos
Assistente Social
Hospital Juan Bilac
IHJSM

20/07/21. ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 18/08/2021, Valor: 1.670,23 EMISSOR 176140433 3 BIGNEUL AG : 2081 C C : 98780-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RECOLHE TRIB DIF EM 8.147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637648990530900000
Data da Operação	18/08/2021 16:06
Código de Barras	00190000090145693921200039500178987160000093492
Descrição	NATAN NF 55258
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072002846758340
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	18/08/2021 16:05:58
Valor Nominal	934,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 934,92 (Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648995796845369

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:56

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9182051414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.258
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0552 5810 0091 9625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210025214418 - 19/07/2021 14:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	19/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:35:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/08/2021	934,92

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	934,92

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	934,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
09	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIB.
00004488	AGUA P/ INJ. 500ML. SIST. FECHADO CX C/20FR LT. 74QC1271 * Val. 02/25 V.Lis.Prod.R$ 3,20	30049099	5	60	5405	FR	30,00 *	3,2000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000117	CLORETO DE SODIO 10% 10ML. INJ. CX C/200AM LT. 3078133 * Val. 07/22 V.Lis.Prod.R$ 0,42	30049099	0	60	5405	AM	200,00 *	0,4200	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000873	GLICOSE 5% 500ML. SIST. FECHADO CX C/96FR LT. 74QC1326 * Val. 02/23 V.Lis.Prod.R$ 3,20	30049099	5	60	5405	FR	150,00 *	3,2000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000925	OMEPRAZOL 20MG CX C/56CA LT. 2107337 * Val. 05/25 V.Lis.Prod.R$ 0,13	30049069	0	60	5405	CA	112,00 *	0,1300	14,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002432	ROPIVACAINA 10,0MG/ML INJ. SIST. 20ML. CX C/5AM LT. 2005D349 * Val. 05/23 V.Lis.Prod.R$ 19,00	30049089	0	60	5405	AM	5,00 *	19,0000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002984	SOL. GLICERINA 12% 500ML (CLISTER) C/APLICADOR CX C/24UN LT. GN360349 * Val. 03/22 V.Lis.Prod.R$ 6,89	30039099	0	60	5405	UN	24,00 *	6,8900	165,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UT. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 900815#2-1

21 07 21

Total Coleção
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL
JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nao pago anter. ART.297, Anexo I do RICMS/PA e Reg. Especial no. 76 d 28/04/16
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL-1a RS 934,92

PEDIDO N.170039701.1/170140423.1

LIC. FUNC. 139/2021 / AUT. 21123422 / AUT. 122.4828 / AUT. 0010903 / A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/07/2021 HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376489905309000000
Data da Operação	18/08/2021 16:01
Código de Barras	00390701989851751808421000000006487160000068013
Descrição	NOVA MEDICA NF 14058
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Número Único do Boleto	20210728030143868822
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	19.769.575/0001-00
Razão Social Sacador Avalista	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Data/Hora do Pagamento	18/08/2021 16:00:47
Valor Nominal	680,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 680,13 (Seiscentos e Oitenta Reais e Treze Centavos)
Data da operação	18/08/2021
Autenticação	637648992758558056

Emitido em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 às 16:29

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.014.058 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.058
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0719 7695 7500 0100 5500 1000 0140 5810 0018 1289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210025194491 - 2021-07-19T12:00:17-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	19/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:50:47

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	18/08/2021	680,13

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	680,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME	RIOQUIMICA			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000020	CLOREXIDINA RIOHEX 2% C/DETERGENTE 100ML ALM. CX C/20UN LT. 1805532 Val. 11/23	30049047	060	5405	UN	210,0000	3,2387	680,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/07/21

Devoluções até 24 horas após a entrega

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
20/07/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.807, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 29/04/10 NF PEDIDO BIONEXO ID178143163 COMPRADORA CRISTIANE 140-DECRETO BANCARIO SABA Vend: 0030-LINDINALVA DUARTE Fatura: 00016128-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:36
Código de Barras	23790122029131200072106017816700187180000189000
Descrição	GSNET NF 6071 COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210719078204998 44
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	19/08/2021 15:36:03
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	19/08/2021
Autenticação	637649841972541885

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	28685 NF'E	Emissão	02/08/2021 09:42:38	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/08/2021	Código de verificação	2496.2YMX.RY1C.1EFH	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 — Reg.: Não Incidência
Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000
Telefone: (31) 3660-3700 — Município: Pedro Leopoldo - MG — País: Brasil
Insc. Mun.: 00000000116 — Cod. Mob.: 000116 — Insc. Est.: 003138056047
Email: contab@indsh.org.br
Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 — Reg.:
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015-200
Telefone: — Município: Belém - PA — País: Brasil
Insc. Mun.: — Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
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 AGOSTO/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$)		Desconto Incondicional(R$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R$ 3.449.999,45

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 28685, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2496.2YMX.RY1C.1EFH

Data: / / Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:29
Código de Barras	34191090083029964200608149430004387180000021735
Descrição	BIONEXO NF 236434
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210802071072344 20
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	19/08/2021 15:29:31
Valor Nominal	217,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 217,35 (Duzentos e Dezessete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649837890346606

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:35

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 243181 Série B, emitido em 02/08/2021

Número da Nota	00236434
Data e Hora da Emissão	02/08/2021 07:23:03
Código de Verificação	4DCV-J8SA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.877.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ---

Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....217,35
Vencimento desta.....20/08/2021
Contrato: OV00140853
*
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 deste nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-5120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 217,35

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	217,35	2,90%	6,30	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 33,82 (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 243181 Série B, emitido em 02/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Fabricio Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Mariana Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Boletim Gestão 082/2016
Valor Bruto R$ 217,35
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 217,35
Dt. lançamento 02/08/2021
FINANCEIRO

C-C 01022090 - 1081.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:40
Código de Barras	74891121230359070804035458531080787180000025800
Descrição	AGUA NORTE NF 2021466 COMP 06-2021
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021072302910577124
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	19/08/2021 15:39:54
Valor Nominal	258,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 258,00 (Duzentos e Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649844119265161

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:47

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202100000000466	21/07/2021 16:01:01	39453a9ba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL EIRELI**
CPF/CNPJ: **35.000.022/0001-36** Domicílio Tributário Digital: **in.forcont@hotmail.com**
Município: **PARAUAPEBAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **30285**
Endereço: **Rua Dakar Quadra 04 Lote 002 Nº 1104 Bairro: Vila Rica - CEP: 68515-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE COLETA E ANÁLISE DE ÁGUA ,
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 258,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 258,00
Dt. lançamento 21/07/2021
FINANCEIRO
C-C 010202020-1004-

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/07/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Executivo

VALOR DA NOTA: R$ 258,00

CNAE: 7120-1/00
Testes e análises técnicas

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 258,00	4,02	**R$ 10,37**

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/08/2021
Nota fiscal referente ao Mês: 07/2021
Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 342 da Lei nº 4.296/2005.

Serviço: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:32
Código de Barras	34191090083059201200608149430004287180000037975
Descrição	BIONEXO NF 239726 COMP 08-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210802061078413S5
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	19/08/2021 15:32:14
Valor Nominal	379,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 379,75 (Trezentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649839506287403

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:38

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 246473 Série B, emitido em 02/08/2021

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00239726	02/08/2021 07:35:53	KVES-N54V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.708/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Licenciamento de uso solução Bionexo.....379,75
Vencimento desta.....20/08/2021
Contrato: OV00139164
*
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$ 379,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02600 - 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	379,75	2,90%	11,01	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 59,09 (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 246473 Série B, emitido em 02/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabrício Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002.2018
Valor Bruto R$ 379,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 379,75
Dt. lançamento 02/08/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

c/c 010382030-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:33
Código de Barras	34191570070410592791941005600006687180000412215
Descrição	CMETRA NF 16118 COMP 07-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210805001962659 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5092769000109
Razão Social	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
Nome Fantasia	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	05.092.769/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:33:11
Valor Nominal	4.122,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.122,15 (Quatro Mil e Cento e Vinte e Dois Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649840115819819

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:40

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00016118** Data e Hora da Emissão **05/08/2021 09:18:17** Código de Verificação F205.203C.D401.C262.C18E.10CF.BA39.BEB6	

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/JULHO 2021 - 01/07/2021 À 31/07/2021 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/JULHO 2021 - 01/07/2021 À 31/07/2021 - DADOS BANCARIOS ITAU AGÊNCIA - 7914 C/C - 10055-5.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES	1	1.780,00	1.780,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO JULHO /2021	1	2.342,15	2.342,15

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 062/2016
Valor Bruto R$ 4.122,15
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.122,15
Dt. lançamento 05/08/2021
FINANCEIRO

C-C 01033040 - 1004

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.122,15

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.122,15**		

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:	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

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000373.1-PE - CREA/PA 23893-PE

05/08/2021

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:13
Código de Barras	34191120443500910293680127350009587170000120024
Descrição	CRISTALIA NF 3008619C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210629074080924O2
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	19/08/2021 15:12:53
Valor Nominal	1.200,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,24 (Um Mil e Duzentos Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649827943608112

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:01

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RUA ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ.S.CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-500
CNPJ 44.734.671/0001-51 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3008619 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 7346 7100 0151 5501 0030 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210709052843 24/06/2021 18:13:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86350 - 5007729E-50)			25.453.850/0015-75	24/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66015-010	25/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
300861901	22/07/2021	1.199,88	300861902	03/08/2021	1.199,88	300861903	19/08/2021	1.200,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	252,00	0,00	0,00	3.600,00

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	3.600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				55.576.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,040	1,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0262	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL - (CI) - Lot:F 05 - Trib aprox R$: 484,20 Federal e 432,00 Estadual Fonte: IBPTe mpresometro.co BE217A. Lote: 210501A4 - Qtd: 2,0000	3004.90.33	000	6107	un	2,0000 Vol: 05/2023	1.800,0000	3.600,00	3.600,00	252,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedi 5007729E-50 - Rep: 37106 -Prod. Lista Positiva: 3.600,00 - NE: 613972 -Ordem de Compra Nº.: 1723337001 -Pedido 1723370 05 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10.438/02" - Trib aprox R$: 484,20 Federal e 432,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br BE217A Transp. Rodoaeo Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.576.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.9 40.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 3000111- C/C 0000 10000-6 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 002113-2 C/C 0 0000020-14- (COD.IDENT.: 086356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cristaliaboleto@cristalia.com.br) Valor ICMS Pa rtilha UF Destino: 360,00] Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

30/06/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:55
Código de Barras	34191120699915737293180127350009787180000142652
Descrição	CRISTALIA NF 3022841B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210712006826O1879
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	19/08/2021 15:55:35
Valor Nominal	1.426,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.426,52 (Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Seis Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649853559752171

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS L'TDA
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 216,16 - PARTE - ITAPIRA - SP - CEP 13974-900
(19)3863-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3022841 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0228 4119 4572 1523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210773642296 09/07/2021 13:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
574007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (16356 - 5050050E)	03.453.830/0015-75	09/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	09/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323935800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3022841/01	06/08/2021	1.426,52	3022841/02	20/08/2021	1.426,52	3022841/03	03/09/2021	1.426,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.280,00	299,60	0,00	0,00	4.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.457/0001-65

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			6,092	5,944

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48.0691	IMUNEN 50mg Cxa. Rev. 30bl. X 10 - LisPOS - Trib aprox R$: 1 8,83 Federal e 16,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 11AEA D. Lote: 20040104 - Qtd: 1,0000	3004.90.66	000	6107	CX	1,0000	140,0000	140,00	140,00	8,40	0,00	7,00	0,00
49.3363	CODEIN 30mg Cxa. 30I. X 10 (CDN VENDA) - (AI) - LisPOS - Trib aprox R$: 18,25 Federal e 25,20 Estadual Fonte: IBPT/empreso metro.co 11AEAD. Lote: 21010039 - Qtd: 7,0000	3004.40.40	000	6107	cx	7,0000	30,0000	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
41.1217	NOVABUM 6,3% S/V Sol. Inj. - 10ml. X 10. X 25mL - LisPOS - Trib aprox R$: 161,49 Federal e 144,90 Estadual Fonte: IBPT/empre sometro.co 11AEAD. Lote: 21020258 - Qtd: 6,0000	3004.90.69	000	6107	cx	6,0000	200,0000	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7,00	0,00
49.2923	DRACRF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50ml. e 1amp. e 2mL - (AI) - LisP OS - Trib aprox R$: 356,40 Federal e 318,00 Estadual Fonte: IBPT/e mpresometro.co 11AEAD. Lote: 21030130 - Qtd: 10,0000	3004.49.90	000	6107	cx	10,0000	265,0000	2.650,00	2.650,00	185,50	0,00	7,00	0,00
33.3252	CRISPRED 20mg Cxa. 30bl. X 10 - LisPOS - Trib aprox R$: 10,7 6 Federal e 9,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 11AEAD. Lote: 21030822 - Qtd: 2,0000	3004.33.10	000	6107	cx	2,0000	40,0000	80,00	80,00	5,60	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 50500305 - Resp: 17164 -Prod. Lista Pref/Ver 4.280,00 - NE: 022938 -Ordem de Compra Nr. : 176038673 -Prefeito 176038673 - *CREDITO PRESUMIDO - LEI NE 10143/00* - Trib aprox R$: 575,66 Federal e 513,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co m.br 11AEAD.Transp. Redespa/Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ 86.976.457/0001-65 INS. ESTADUAL/244.94 3.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 | - C/C 00000 0069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0651 15-2 C/C 00 000210-1 COD.IDENT.: 086356-A . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Par tilha UF Destino: 428,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente 0,000

19 02 21

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA ____ HORA ____

15/07/21

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.ITAPIRA LIVOCIA S/N KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3842-9300 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.3022841 FL.2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0228 4119 4572 1523
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210773642296 09/07/2021 13:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:14
Código de Barras	74891121230022742001503007901014187170000127200
Descrição	F CARDOSO NF 121794
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021072105858447242
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:14:16
Valor Nominal	1.272,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.272,00 (Um Mil e Duzentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649828725015954

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:07

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.121.794
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.121.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9495 0500 0163 5500 1000 1217 9410 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210025330741 - 20/07/2021 09:43:58

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	20/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:44:43

FATURA

Num.: 121794 V.Orig.: 1.272,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,00

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	1.272,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04				23,205	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST.	CST/P	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00024282	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS LIVIA 57 L: 025-I F:13/07/2021 V:13/07/2026	30059090	0	41	5102	PC	2000	0,64	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012434	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 L: 4437 F:18/08/2021 V:01/09/2025	90183929	0	41	5102	UN	300	0,64	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21 07 21

Ana Paula dos Santos Barroso
Nutricionista
Hospital Joao Paulo
INDSH
20/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 19/08/2021, Valor: 1.272,00 BIONEXO 116057449 1 BIONEXO AG	0001 C C 1 00790-1 ICMS SUSP CONFORME ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB ESP EX N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:18
Código de Barras	74891121230022902001103007901022587170000181000
Descrição	F CARDOSO NF 121796
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210721068586158 79
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:17:55
Valor Nominal	1.810,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.810,00 (Um Mil e Oitocentos e Dez Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649830935020229

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:17

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.121.796 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: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.121.796
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1217 9610 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210025535890 - 20/07/2021 10:09:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	20/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:10:17

FATURA

Num.: 121796 V.Orig.: 1.810,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.810,00

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	1.810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				45,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
80026986	ZIBEN CT 8CAL 30 1000 ML BRTI (1231 L 29BD8899 F 10/04/2021 V 30/03/2022	21069099	1	41	5102	FR	40	45,25	1.810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/07/21

Assistente Técnica Social
Mat. Administrativo
Hospital Jean Ulian
INDSH
20/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 19/08/2021, Valor: 1.810,00 PEDIDO 175911335 1 BICREDI AG : 2081 C C : 00798-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:27
Código de Barras	00190618522163263360400003682119487170000249000
Descrição	FRESENIUS NF 20537
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210720028466268 30
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:27:27
Valor Nominal	2.490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.490,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Noventa Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649836656906693

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:31

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000020537
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
5221.0749.3342.3100.3077.5500.1000.0205.3718.5496.9480

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda producão estab.destinada a não contribuinte	152214238195049 20/07/2021 09:56:37

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
10.779.033-5		49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	20.07.2021
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 2.490,00 - 19.08.2021
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7442730 Cliente:0055117442 Filial:0020 Area:TP31 Fcen:90351682 Parc:55117442 DocRef:5502037592 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.074,92	248,99			2.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					2.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FAVORITA TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				01.743.404/0005-61

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA GUARA QUADRA4/5/6 S/N, GALPAO 6	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105286079

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00004	CAIXA			11,200 KG	9,400 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000810	BROMOPRIDA SN(OMI. SOL. INJ I)AT V. 2 ML L78QF2166 Q: 34,00CXA V:09/06/2023 MS:10041010800[illegible] Total de tributos = 550,79 V-06/23	30040045	500	6107	CXA	34,00	60,000000	2.040,00	1.699,93	203,99	0,00	12,00	0,0
002240	NOVAMERON (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ L78QC1179 Q: 1,00CX V:23.03.2023 L78QC1180 Q: 1,00CX V:23.03.2023 MS:10041010800[illegible] Total de tributos = 131,50 Total dos Produtos 2.490,00 L-78QC1180 - 03/23 L-78QC1179 - 03/23	30043071	000	6107	CX	3,00	125,000000	450,00	374,99	45,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 678,29
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 124,50 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
As mercadorias serão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO
c. Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI;
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI;
Inscrição Suframa 0.
PEDIDO 178140433.1
forma de pagamento somente através de boleto bancário.

Conteúdo de importação inferior ou igual à 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso exclusivo hospitalar/Ambulatorial/Atendimento MS nº 1.01402.4

RESERVADO AO FISCO

28/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/07/21.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:34
Código de Barras	34191090080066374019997297320000687180000090530
Descrição	GALHARDI NF 8173 COMP 08-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021081206355838368
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	19/08/2021 15:34:37
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	19/08/2021
Autenticação	637649840936758909

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:42

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00008173
Data e Hora de Emissão	12/08/2021 14:23:12
Código de Verificação	INLA-UBBN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-09 Inscrição Municipal: 3.440.066-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - 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: 23.453.830/0015-76 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação da servidor em Iaas (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 08/2021

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 da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 157,07 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC-INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

RJB - 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 13/08/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

c/c 01033160-1001.
609

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:35
Código de Barras	34191090080066556019997297320000787300000484080
Descrição	GALHARDI NF 8192 COMP 08-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021081204355084049
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	19/08/2021 15:35:22
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	19/08/2021
Autenticação	637649841425353302

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:43

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00008192
Data e Hora de Emissão	12/08/2021 15:54:28
Código de Verificação	JJ5Z-YDCI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.916.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. AGOSTO/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.840,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 939,88 (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;

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TEC INDSH
CRA-PA 8-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.840,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.840,80
Dt. lançamento 12/08/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C/C 01033160 - 100%

611

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:36
Código de Barras	23790122029131200072106017816700187180000189000
Descrição	GSNET NF 6071 COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210719078204998 44
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	19/08/2021 15:36:03
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	19/08/2021
Autenticação	637649841972541885

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:44

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 6071

Data e Hora da Emissão	19/07/2021 15:39:03	Competência	19/7/2021	Código de Verificação	OZ0T75AMP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060				
Complemento	SALA 46	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 07/2021
Valor Aproximado dos Tributos: 12,99%

Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.890,00
Dt. lançamento 19 07 2021
C.C. 01033160-100%

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,22
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:25
Código de Barras	00190000090158383500200157438177787170000180000
Descrição	HALEX ISTAR NF 344352
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072306910011119
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:25:34
Valor Nominal	1.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649835525343792

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:26

NF-e
Nº
000344352
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466900 FAX:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000344352 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0701.5717.0200.0198.5500.2000.3443.5215.9535.3710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte		152214238221492 20.07.2021 10:04:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	20.07.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	20.07.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		10:02:26

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
344352-2/ 1	18.08.2021	1.800,00			0,00			0,00
344352-2/ 2	03.09.2021	1.800,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.999,88	359,99	0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX	HI	0		10,800	4,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
604	CLOR ENDARISTRONA 8MG CX C/ 06AP AMB.AML Anvisa: 1001104 80067 - Qtde. Caixa: 12 LOTE: 000014382 , QUANT: 1.200 , DT VAL: 30/04/2023 Marca: HALEXISTAR FD	3004.90.39	000	6107	UN	1.200,000	3,000	3.600,00	2.999,88	359,99	0,00	12,00	0,00

Cândida Lucia dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Juan Dias
INDSH
03/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS - S. CALC. ICMS ARQUIVO CONF. INAS 029/98-GSF. Entrada / Saída tributada com alíquota zero ID 178140433 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 valor icms para a uf de destino: 188,05 Remessa: 0000113021 Total aproximado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 371,99	

04 08 21

615

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:26
Código de Barras	00190000090290988813977272008176587170000096000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5405
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021073006059449416
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	08780663000188
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:26:14
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	19/08/2021
Autenticação	637649835916124238

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:28

ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 912259626
CEP: 67130306

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0054 0510 4327 7006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315210626733499 - 30/07/2021 07:24:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO FLORESTAL E DA BIODIVERSIDADE D			08.780.663/0001-88	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA BOAVENTURA DA SILVA, 0	UMARIZAL		66060-060	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3236-1797	PA	152635505	07:23:03

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

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	244,32	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 41	5656	KG	3,0000	320,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,32

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
30/07/21

30/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/7/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 25,45% em impostos, sendo: R$ 129,12 (13,43%) em tributos federais; R$ 118,20 (12,30%) tributos estaduais; R$ 715,68 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v20.2.A (SEC333) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:25
Código de Barras	10499751602900010004900000066472487170000136224
Descrição	MAPEMI NF 662
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210720008533177l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000S69
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	19/08/2021 15:24:56
Valor Nominal	1.362,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.362,24 (Um Mil e Trezentos e Sessenta e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649835196278610

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:23

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: 000.000.662

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			1521 0784 4871 3100 3569 5500 1000 0006 6217 7252 8120
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156466589		84.487.131/0005-59	315210025218051 19/07/2021 13:50:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	19/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543		UMARIZAL - UMARIZAL		66055-000	19/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5138	PA			13:47

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.362,24	19/09/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.362,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.362,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	3 (0 ou 3: Emitente; 2: Terceiros; 1 ou 4: Destinatário; 9: Sem Frete)				84.487.131/0005-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO FIO, 292	ANANINDEUA	PA	156466589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME(S)			65,472	65,472

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3427	SORO FISIOLOGICO 0,9% C/250ML S/T (I-) 74CB03806 QTDE: 528 23/01/2023 (PA) DEDO: 0,00 FRESENIUS	30049099	060	5405	UN	528	2,5800	1.362,24	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:713 COND. PGTO:30 CLIENTE:3429 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA:PA001 VENDEDOR:LENISE LEDO VAL APROX TRIBUTOS R$358,66 (26,33%) FONTE IBPT NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO MERCADORIA ST, JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO. (PA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 603214/19 DE 12/09/2019. (VP) MAPEMI PA; N. AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 10440 PEDIDO REF. ID 178140433	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2021 11:47:03

Tarja Gráfica - www.tarjagrafica.com.br

Assistente Social Matrícula [illegible] Hospital Juliano Moreira INDSH 20/07/21.

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 20/07

FINANCEIRO - HJS 22/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:13
Código de Barras	34191090080006559798120970780001187170000063504
Descrição	MARQUES E DUARTE NF 1481
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210722019007550 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23494934000122
Razão Social	MARQUES DUARTE C D P MEDICO
Nome Fantasia	MARQUES DUARTE C D P MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:13:34
Valor Nominal	635,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 635,04 (Seiscentos e Trinta e Cinco Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649828311577643

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:05

Espaço da Saúde

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSPITALAR LTDA

Rua Conego Jeronimo Pimentel 705

Umarizal

BELEM - PA

CEP: 66055-000 FONE: (0xx91)3117-4979

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.481

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0723 4949 3400 0122 5500 1000 0014 8116 7452 0729

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210025347104 EM 20/07/2021 ÀS 11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033417

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

23.494.934/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

20/07/2021 11:00

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

20/07/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

(0xx11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:00

FATURA / DUPLICATA

021 19/08/2021 635,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	635,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,67	635,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Cobrança de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VALOR IMPOSTO
3137	ATADURA DE CREPOM 13F 10CMX1,8M DIA NEVE Lote: 2104000112 Qtd.: 648,00 Venc.: 10/05/2026	30059090	2500	5102	UN	648,00	0,98	635,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,67

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA ____ HORA ____

20/07/21.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2617546	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributação ISS 2107 Federal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA 6.0%
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (6472)
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel.: (0xx11)3672-5136
PEDIDO 1781431881
Pedido de faturamento gerado a partir do orçamento de faturamento 6402

21 07 21

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:20
Código de Barras	74891121150279292001502007481001887170000154000
Descrição	MED CARE NF 42022
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021072207900304729
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	19/08/2021 15:20:20
Valor Nominal	1.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.540,00 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649832545023613

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:18

NF-E
Nº 042.022
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 042.022 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.042.022-133.127.943-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria ST

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210025324661 20/07/2021 09:12:17

Dados do Produto

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	20/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	20/07/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

FATURAS: 42.022/1
19/08/21 1540,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.540,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.540,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
53HYT1515	ELECT HYDRO THIN 15CM X15CM	80804050247	30051090	260	5.405	CX	11	140,00	1.540,00	0,00	0,00		0%		11 HD200329 1.2.23

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 20.07.21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
22/07/21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 145,37 (9,31%) + Estaduais = R$ 0,00 (0,00%).Pedido(s):[24622] ORDEM DE COMPRA VIA PORTAL BIONEXO: 170618407-1. PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS. - Local:INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSP- Ibgh

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento: 20/07/2021

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Mario Salas

623

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:15
Código de Barras	74891121150279372001802007481068487170000145000
Descrição	MED CARE NF 42057
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021072202900848052
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	19/08/2021 15:15:26
Valor Nominal	1.450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.450,00 (Um Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649829465798687

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:12

NF-E
Nº 042.057
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 042.057 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.042.057-136.108.781-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210025334456 20/07/2021 10:01:52

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	20/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	20/07/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

FATURAS: 42.057/1
19/08/21 1450,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00	246,50				1.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.450,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
YFE-SH	FILTRO BACTERIANO / VIRAL ELETROESTATICO YOUSHIELD		90192010	000	5.102	UN	100	14,50	1.450,00	1.450,00	246,50		17%		100 10474 29.2.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
21 / 07 / 21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 68,88 (4,75%) + Estaduais = R$ 246,50 (17,00%) Pedido(s):[26635] ORDEM DE COMPRA VIA PORTAL BIONEXO: 17863786-1 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Maria Salas

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

20 / 07 / 2021

Data do recebimento

569

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:27
Código de Barras	34191098003471337124280970300002187170000284179
Descrição	MERCURIO NF 764846
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210805032130652l8
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	19/08/2021 15:26:49
Valor Nominal	2.841,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.841,79 (Dois Mil e Oitocentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649836335187312

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (01) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.764.846
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0811 8317 8500 0160 5501 0000 7648 4610 4620 7087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210027466043 04/08/2021 17:18:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Passaporte	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	04/08/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	04/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		17:23:07

FATURA/DUPLICATA

001 19/08/21 R$ 2.841,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.066,34	181,27	0,00	0,00	2.841,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.841,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	DIVERSOS				356,970

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11819	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 1.030	04022130	060	5405	UN	16,00	12,74	191,10	0,00	0,00	0
12487	MACARRAO LASANHA ESTRELA 20X0.500	19021900	060	5405	CX	1,00	95,90	95,90	0,00	0,00	0
12796	CAFE PILAO A VACUO TRADICIONAL 20X0.250	09012100	060	5405	CX	13,00	94,90	1.233,70	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
13087	QUEIJO MUSSARELA SABOR DO CERRADO 4.0	04061010	060	5405	KG	8,52	29,80	254,75	0,00	0,00	0
14675	ARROZ TIPO 1 BRANCO ACOSTUMADO 30X1.0	10063021	000	5102	KG	240,00	3,94	945,60	945,60	150,75	17

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Silar
INDSH

04/08/21

05 08 20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 216414 CORRECAO Pedido: 21131405 Cliente: 9744 Motorista: Usuario: Silvia.Cristina

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data do emissão:04/08/2021 Valor Total: R$2.841,79, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.764.846
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:15
Código de Barras	00190000090145693921200039514179487170000417600
Descrição	NATAN NF 55264
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072005847255560
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	19/08/2021 15:14:55
Valor Nominal	4.176,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.176,00 (Quatro Mil e Cento e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649829120798059

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:10

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9133561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.264
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0552 6410 0091 9681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315210025353476 - 20/07/2021 11:31:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	20/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	20/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:31:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/08/2021	4.176,00

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	4.176,00

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	4.176,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000028	AGUA P/ INJ. 10ML SIST. FECHADO CX C/100 AMI LT. 2130722 Val. 04/23 V.Un.Prod.R$ 0,36	30049099	5	60	5405	AMI	200,00	0,3600	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000029	AGUA P/ INJ. 10ML SIST. FECHADO CX C/200 AMI LT. 2130801 Val. 04/23 V.Un.Prod.R$ 0,36	30049099	5	60	5405	AMI	11.400,00	0,3600	4.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda 0014 - NATAN HOSPITALAR
Faturas: 000021968-1

21 07 21

Assinatura e Carimbo
Rute Alexandrina
Hospital Juan Elter
INDSH
20/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ARE.207, Anexo I do RICMS-PA e Arq. Especial do. TE d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:n R$ 4.176,00 2000000 17914000039.2 Lic. Func. 136/2021 / Aut. 12213425 / Aut. 121.4918 / Aut. 8010901 / A ut. 3045069	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:17
Código de Barras	00190000090145693921200039513171587170000095200
Descrição	NATAN NF 55265
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072006847438300
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	19/08/2021 15:17:21
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	19/08/2021
Autenticação	637649830597363342

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:12

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.265
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0552 6510 0091 9697

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315210025353485 - 20/07/2021 11:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	20/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	20/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:32:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/08/2021	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 IPI	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 VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1913	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002009	CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM C/FIO RADIOPACO PC C/SOLUN LT. CGX2104GH+ Val. 03/26 V.Up.7m4.X81.t3	30059090	0 60	5405	UN.	950,00 *	1,1200	952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0214 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00001969-1

FINANCEIRO - HJB
21 / 07 / 21

Assinatura e Carimbo
Assistente Social
HJB/SUS
INDSH
20/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes. ART.287, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 79 de 28/04/20 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1a R$ 952,00 PEDIDO 176149672.1 LIC. FUNC. 158/2021 / AUT. 11213420 / AUT. 122.4819 / AUT. 9210903 / AUT. 3049599	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:37
Código de Barras	03399273110290000000740702001013187180000209634
Descrição	ORM CABO NF 40095 COMP 08-2021
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210809032659379 50
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	19/08/2021 15:37:31
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	19/08/2021
Autenticação	637649842720625038

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:45

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Origem	Agência/Cód Beneficiário	Motivos de não Entrega (para uso do Empresa entregadora)
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA	ROMA SAT - BELEM	3214/13003207-0	
Pagador		Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		00407020	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
Vencimento	Nº da Fatura / Espécie Moeda / Valor do Documento		( ) Desconhec. ( ) Ender.Insuficiente ( ) Outros
	41/40095 OU 2.096,34		
Recebi(emos) o Bloquete 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

Pagador.
23.463.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL
66055000 BELEM PA
DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS

Emissão.	Origem.
09/08/2021	ROMA SAT - BELEM

Classe.
INTERNET

FATURA	41/40095
VENCIMENTO.	20/08/2021
VALOR.	2.096,34

DOIS MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Autorização.
ASSINATURA Nº 29778

Descrição do Serviço/Valores.

REF A ASSINATURA ROMA CASO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2.096,34

NR DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS	(09/08/2021)	VALOR DT INICIO	DT VENCTO
1637915	MENSALIDADE BANDA LARGA		698,78	21/07/2021 20/08/2021
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA		698,78	21/07/2021 20/08/2021
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA		698,78	21/07/2021 20/08/2021
			2.096,34	

FINANCEIRO-HJB
12/08/2021

Ultimas 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)

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
IHGSH

Obs.: A emissão do seu boleto também pode ser feita no endereço – www.romacabo.com.br/segunda_via.asp
Aviso Importante:Qualquer dúvida acerca desta fatura deverá ser comunicada, no máximo,até 15 dias após a sua entrega.Findo o Prazo,não levaremos em conta nenhuma reclamação.

C-C-010331 60-1001 1006673

Santander 033-7 03399.27311 02900.000007 40702.001013 1 87180000209634

Local do Pagamento. Pagável preferencialmente na Rede Santander						Vencimento 20/08/2021
Beneficiário. ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA						Agência/Código Beneficiário 3214/13003207-0
data do Documento. 09/08/2021	N.do Documento 41/40095		Espécie Doc DM	Aceite Nao	Data Process. 09/08/2021	Nosso Número 00407020
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie OU	Quantidade	Valor		1(=) Valor do Documento 2.096,34
Valor do Desconto			Desconto até	Com Permanência por Dia		2(-)Descontos
Instrução:						3(-)Outras Deduções/Abatimentos
EM CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,9 E MAIS JUROS DE R$ 0,70 POR DIA DE ATRASO. 3						4(+)Mora + Multa
Caro cliente, para atendimento:						5(+)Outros Acréscimos
Por telefone: CAA - Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3213-1313 / 0800-286-8383						6(=)Valor Cobrado
Pessoalmente: Av.Bráz 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						

Pagador
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.463.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
UMARIZAL BELEM PA 66055000

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TI - IHGSH
CRA-PA 6-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

633

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:29
Código de Barras	10490914635700010004000000653014187180000058484
Descrição	SINTHOSP COMP 07-2021
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210817074510159l6
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	19/08/2021 15:28:55
Valor Nominal	584,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 584,84 (Quinhentos e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649837525346599

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:34

C.	Sind	Filia	Matricula	Nome complet	Cart.Pr	Serie	C	Data Admis.	SAL.COMPO	CONTRIBUIC	F U N C A O	P.I.S.
01		11	000014	ALISTE SILVA NASCIMENTO	11130	00043		01/03/2016	1.569,55	31,39	AUX. DE FARMAC	2047814037
01		11	000015	ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	46701	00026		01/04/2016	1.233,38	24,61	COPEIRO	1243332042
01		11	000070	BRUGUEIROITA GOMES DE MACEDO	51567	00039		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUXILIAR DE RD	1601981474
01		11	000080	ANDRE DA PAZ MAIA	24501	00032		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1402876336
01		11	000090	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	269032	00035		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	2124969877
01		11	000091	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	24197	00046		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	2100881276
01		11	000095	IEDA MACIA CORREIRO	52913	00055		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1231117980
01		11	000103	RAQUEL DE SOUZA QUARESMA	53198	00036		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	2004523877
01		11	000104	ROSANA PINTO DE LIMA	14258	00052		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1430002755
01		11	000111	MARCIO CONCEICAO DE ARRANTES	63073	00014		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1233484734
01		11	000173	NEUCLANE FERREIRA CARDOSO	45245	00021		01/04/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1343504545
01		11	000243	GERSON BORGES MONTEIRO	3731806	0020		12/04/2016	1.846,76	36,94	TEC. ENFERMAGE	1324814542
01		11	000264	MARILENE MAR DE SOUZA	03328	0041		07/06/2016	1.284,18	25,68	AUXILIAR DE RD	1200976682
01		11	000290	SORAYA MARGARETE SOUZA SILVA	67758	0025		01/07/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1650034384
01		11	000291	NATALIA BARBOSA ALVAMENDA	2713068	002		01/07/2016	1.910,34	38,17	AUX. ADMINISTR	1233320342
01		11	000296	NESSIAS AMORIM FERREIRA	44302	0030		01/07/2016	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	2018809921
01		11	000307	LUIZ DE OLIVEIRA AMADOR	3475245	0010		16/08/2017	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1254349549
01		11	000421	IVANILDA SALES DA SILVA	9279	00070		12/12/2017	1.846,76	36,94	TEC. ENFERMAGE	1255670242
01		11	000504	GILMARA PEREIRA DOS SANTOS	15488	00038		13/11/2018	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1264587742
01		11	000513	CASSIO SANTANA COUTINHO	66113	00044		04/12/2018	1.284,18	25,68	AUX.DE HIG E L	1025301742
01		11	000693	GAYES ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	0208740	00030		10/08/2020	1.569,55	31,39	AUX. DE FARMAC	1262703742
Total do Filial 11 - JEAN BITAR												
									29.244,04	584,44		

Total Geral

29.244,04 584,44

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			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : SINTHOSP - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 10/08/2021	R$	584,84
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	584,84

Sorraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:39
Código de Barras	34191090081138910113753449410009987180000022008
Descrição	TECHFIX NF 318812
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210806072254558?8
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	19/08/2021 15:38:56
Valor Nominal	220,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 220,08 (Duzentos e Vinte Reais e Oito Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649843545670085

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:46

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXAÇÃO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2057 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-5750
nfe@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000318812 fl. 1 /1

SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 0845 4800 0106 5500 2000 3188 1210 0318 8130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO-5102	315210025894636 23/07/2021 15:35:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC L DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO-INDSH-8366			23.453.830/0015-75	23/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO FIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3229-3800	PA		18:00:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 00318812	220,08	0,00	220,08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/08/2021	220,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,08	13,95	0,00	0,00	220,08

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	220,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VAL DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
34359	TINTA SPRAY UG PRIMER - TEKBOND	32082020	200	5405	UN	10,000	13,80	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2120	BARRA ROSCADA ZB UNC 1/2 1M	72149100	000	5102	UN	4,000	16,74	0,00	66,96	66,96	11,38	0,00	17,00	0,00
2897	PORCA SX ZB UNC 1/2	73181600	000	5102	UN	12,000	0,62	0,00	7,44	7,44	1,26	0,00	17,00	0,00
8501	ARRUELA LISA ZB REFORC. 1/2	73182200	000	5102	UN	12,000	0,64	0,00	7,68	7,68	1,31	0,00	17,00	0,00

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data: 23/07/21
Ass.:

CARVALHO
23/07/21

Cláudio Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
IINDSH - Hospital Jean Sitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: CARVALHO-FUNC. Val.: aprox. dos tributos R$81,33 (36,95%) Fonte IBPT Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos, mal uso ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia! OC: 1545/2021 - 0	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/07/2021 15:36:47 -

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:34
Código de Barras	34191090325670671293480684630009787180000358888
Descrição	TOTVS NF 3124132 COMP 08-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021080303152754931
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	19/08/2021 15:33:44
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	19/08/2021
Autenticação	637649840424413825

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:41

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3113523 Série UNE, emitido em 03/08/2021

20210803ai53113791000122

Número da Nota	03124132
Data e Hora da Emissão	03/08/2021 16:07:25
Código de Verificação	LBXX-6BXR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.081.427-4

Nome/Razão Social: TOTVS S.A.

TOTVS

Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0016-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZSAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.588,88 / CLIENTE: TEZNEQ/ 1o. VENC.: 20/08/2021/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ .

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 03/08/2021
FINANCEIRO

C-C 010 33160 - 1007

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.588,88

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.588,88	2,90%	104,07	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3113523 Série UNE, emitido em 03/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:28
Código de Barras	23790451039131201029022007471604387170000112200
Descrição	UNIBIO NF 9614
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072000848524069
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	19/08/2021 15:28:00
Valor Nominal	1.122,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.122,00 (Um Mil e Cento e Vinte e Dois Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649837163782665

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:32

RECEBEMOS DE UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 1.122,00	NF-e Nº: 000.009.614 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA

RUA BARONESA DE BELA VISTA, 330
VILA CONGONHAS
TEL:(11) 5536-9351 FAX: (11) 5542-6850
CEP: 04612-061
www.unibiod.com.br unit.ciel@terra.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.614
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0705 3305 2000 0156 5500 1000 0096 1410 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS DESTINADA A NAO-CONTI	135210816823404 - 20/07/2021 08:58:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
116474053117		05.330.520/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	20/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3239-3929	PA		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/08/2021	1.122,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,00

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	1.122,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZEM LTDA	0 - Rem.				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE DE SETEMBRO, 1119 VILA GUILHERME	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	UNIT		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
TC/0 D/02	AGULHA P/ BIOPSIA DE MAMA MEDINDO: 140X12CM DESCARTAVEL LOTE: 05.21-071157-005 REF. S/ Pedido: (78143160.1	90183219	3 102	6108	PC	22,0000	51,000000	1.122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28/07/21

Anderson Cruz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
31738737	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO: 178143160.1 COTAÇÃO: 202597039 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:54
Código de Barras	23790026099120700000073039379109987180000378539
Descrição	WHITE MARTINS NF 4960
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072402931375173
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	19/08/2021 15:54:09
Valor Nominal	3.785,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.785,39 (Três Mil e Setecentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649852713188063

Emitido em sexta-feira, 20 de agosto de 2021 às 09:50

NF-E
Nº 4960
SÉRIE 50

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4960
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind/Norte Ltda
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66828-000

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5505 0000 0049 6018 4567 5756

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: 315210025869935 23/07/2021 13:20:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE EMISSÃO: 23/07/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
Nº: 543
COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/07/2021

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: 9132393800
UF: PA
CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 13:22:51

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4960 001	20/08/2021	3785,39 3.785,39															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.785,39	643,52	0,00	0,00	0,00	2.588,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.197,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.785,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO: NL-34829
UF: PA
CNPJ/CPF: 03.299.955/0004-22

ENDEREÇO: RODOVIA BR316 0
MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230

QUANTIDADE: 1067
ESPÉCIE: GRANEL
MARCA: WM
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 1.419,110
PESO LÍQUIDO: 1.419,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40816201	Oxigenio Liquido Criotub Tarqw	28044000	000	5101	M3	1067,0000	2,4257	2.588,22	3.785,39			643,52		17,00	0,00

Fatma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL GERAL BIAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/07/2021 HORA

28/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES
CONTRATO: 280/CX-2021 DOC 28/08/2021 NOTA PARC. 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: 808338 COD.DOC: SOVT VEICULO: 0- 9600 KOTA: 9600 VIAGENS: 15644 Item: 00018591 Lote: 1125621/20480 POSVL ANTES=46 NIVEL DEPOIS 120 0826 ADEQUADO 24 PAT 18.00.30

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES DE Wilp Martins Gases Ind/Norte Ltda — OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

644

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:56
Código de Barras	34191570070402990158604369370004687180000349663
Descrição	BRIUTE NF 6513B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210706005674405l6
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	19/08/2021 15:56:11
Valor Nominal	3.496,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.496,63 (Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649853959127997

RECEBEMOS DE BRIUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000006513 SÉRIE 1
16/07/2021	Elton Sousa 4606946	

Identificação do emitente

BRIUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TV. MAGNO DE ARAUJO, 475
Complemento: A
TELEGRAFO Cep:66113-060
BELEM-PA
Fone: 5591333111234

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000006513
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0700 8907 5200 0175 5500 1000 0065 1310 0466 6576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210023530913 06/07/2021 17:15:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151864675		00.890.752/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INDSH INST NAC DES SOC HUMANO H JEAN SITT	23.453.830/0015-75	06/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 545	UMARIZAL	66055-080	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	032393800	PA		

FATURA

001	002	003
05/08/2021	20/08/2021	04/09/2021
3.496,63	3.496,63	3.496,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.489,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.489,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRIUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSP LTDA	0-EMITENTE		QBO5473	PA	00.890.752/0001-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. MAGNO DE ARAUJO, 475 - A	BELEM	PA	151864675

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4978	FR				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002157	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PEBD 200111 B/BRAUN - LOTE: 211872151 - FABRICACAO: 09/05/2021 - VALIDADE: 09/05/2024 -	30049099	060	5405	FR	2.800,00	1,970000	7.486,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20204334B1 - FABRICACAO: 13/05/2020 - VALIDADE: 14/05/2023 -	30049099	060	5405	FR	198,00	2,550000	504,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20142001B2 - FABRICACAO: 31/03/2020 - VALIDADE: 31/03/2023 -	30049099	060	5405	FR	480,00	2,550000	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20142387D0 - FABRICACAO: 31/03/2020 - VALIDADE: 31/03/2023 -	30049099	060	5405	FR	200,00	2,550000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20142391D0 - FABRICACAO: 31/03/2020 - VALIDADE: 31/03/2023 -	30049099	060	5405	FR	300,00	2,550000	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

16 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210023530915
ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº. 000077/12 DE 21/05/2013, BANCO ITAU AG: 1580 C/C: 43.693-7

NUMERO DO EMPENHO: PEDIDO: 176038673.1 . Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2761.98 (26,33%).
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3321-1250
E-MAIL: sac@briute.com.br

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/07/2021 HORA

646

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:57
Código de Barras	34191570070408295746742807470002287180000052900
Descrição	R MOTA NF 12950
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210721018718148 28
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8532930000106
Razão Social	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
Nome Fantasia	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DE SERV.S.E.HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/08/2021 15:57:37
Valor Nominal	529,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 529,00 (Quinhentos e Vinte e Nove Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649854758036054

Emitido em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 às 16:35

Reconhecemos de R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP os produtos constantes na nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data da Emissão 21/07/2021	Valor Total da Nota 529,00

NFe Nº 000012950
Série 001

EXTINPRAG
R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP - EXTINPRAG
Rodovia DOS TRABALHADORES, 05 - LT 26 DE AGOSTO - 43
67125-527 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3081 3672

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000012950
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0708 9309 3000 9106 5500 1000 0129 5012 5937 3691

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

Natureza da Operação	Processo de Autorização
Venda a prazo	315210026590027 - 21/07/2021 - 17:08:07

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152582622		08.532.930/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/07/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 -		UMARIZAL	66055-000	21/07/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/entrada**
Belem	91 8302 5158	PA		17:03:00

Fatura

Nº do duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/08/2021	529,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. de ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	123,20	529,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	EST CEST/IVA	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
1	03	CARGA EXTINTOR PO 04 KG ABC	84241000	0102	5102	UN	10,0000	25,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00		32,16
2	02	CARGA EXTINTOR AP DE 10 LTS	84241000	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,48
3	01	CARGA EXTINTOR DE CO2 DE 06 KG	84241000	0102	5102	UN	2,0000	38,0000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00		26,56

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PISIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORDEM N 1366/2021-0 Trib Aprox: R$ 33,27 Fed - R$ 89,93 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome.8F6CA7	

OBS: SERVIÇO CONCLUIDO

Ezequiel de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRTI: 0034979/PA

FINANCEIRO H.J.B.
22/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:37
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 1647 COMP 07-2021
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	19/08/2021
Autenticação	637649842359886618

Emitido em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 às 16:40

MEDSYSTEM

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 1647

DATA DA EMISSÃO
06/08/2021

Destinatário

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**CNPJ:** 23.453.850/0015-75
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543	**BAIRRO:** UMARIZAL	**CEP:** 66055-000
MUNICÍPIO: BELEM	**FONE:**	**UF:** PA

Fatura

VENCIMENTOS	**20/08/2021**			
VALOR	R$ 9.000,00			

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PERÍODO	VALOR TOTAL
PÇ	02	GASTROSCOPIO OLYMPUS GIF Q150	21/06/2021 À 21/07/2021	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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.000,00
Dt. lançamento 06/08/2021
FINANCEIRO

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 010111070 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Erika Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/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 DELOCAÇÃO	Recebemos da MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP, os serviços constantes deste recibo de locação.	
Nº 1647	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/08/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:12
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$ 1.182,51 (Um Mil e Cento e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Descrição	VS SERV MEDICOS NF's 279 e 283
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	19/08/2021
Autenticação	637649827488451346

Emitido em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 às 16:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000279	02/08/2021 14:47:56	EB13.ECDC.8552.A210.8C33.4950.FC7F.A252

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2	BAIRRO PEDREIRA	CEP 66085-022
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	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL	CEP	66055-000
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	360,00	360,00

MJB - INDSH
Nº Boletim Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 360,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 16,74
IR 1,5 % Valor R$ 5,40
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 337,86
Dt. lançamento 02/08/2021
FINANCEIRO

C.C 010 11060 - 100-1.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Geral Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,34	R$ 10,80	R$ 0,00	R$ 5,40	R$ 3,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 360,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 360,00	3,00 %	R$ 10,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
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

Anexe esta nota ao relatório conforme exames de [illegible]

Anita [illegible] Silva
COREN-PA: 2020[illegible]-ENF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000283

Data e Hora da Emissão
09/08/2021 14:12:34

Código de Verificação
F9DO.D93A.CD8D.4BE9.B96C.B1E9.9120.E349

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022		
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	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	900,00	900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 41,85
IR 1,5 % Valor R$ 13,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 844,65
Dt. lançamento 09/08/2021
FINANCEIRO

C C 01021060-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,85	R$ 27,00	R$ 0,00	R$ 13,50	R$ 9,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 900,00	3,00 %	R$ 27,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
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

Vence 16/08

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Exames de Ecocardiograma realizados dia 09/08 Valor de cada exame R$ 180,00

Ancelo de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

654

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637649826635850000
Data da Operação	19/08/2021 15:57
Código de Barras	23791396099131202000044000817906887180000155000
Descrição	RCA DIST NF 2973A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021080403169983314
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	19/08/2021 15:57:04
Valor Nominal	1.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.550,00 (Um Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	19/08/2021
Autenticação	637649854429128735

Emitido em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 às 16:37

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.650,00	NF-e Nº: 000.002.973 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 21/07/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Elton Souza	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

RCA DISTRIBUIDORA

RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51, 142
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133540 TEL/FAX: 9132709877

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.973
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0726 5433 3600 0171 5500 1000 0029 7319 0001 4907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210025597158 - 21/07/2021 10:37:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155433784		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	21/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	21/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:22:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor			
001	~~26/07/2021~~	~~4.650,00~~	1- Venc. 20/08 R$ 1.550,00	2- Venc. 03/09 R$ 1.550,00	3- 13/09 R$ 1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.650,00	790,50	0,00	0,00	4.650,00

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	4.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
RCA	0 - Emitente			PA	26.543.386/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51	ANANINDEUA	PA	155433784

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	CAMPO CIRURGICO DUPLO COM FIO 100X90 CM EM BRIM COM LOGO LT. 618777 Val. 02/06	48189090	0 00	5102	UN	50,00	24,0000	1.950,00	1.950,00	331,50	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	CAMPO DUPLO FENESTRADO 90X60CM EM BRIM COM LOGOMARCA LT. 547814 Val. 02/06	48189090	0 00	5102	UN	50,00	15,0000	750,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00	
00003482	TRAVESSA DUPLA EM BRIM LEVE 140X1,00 AZUL ROYAL LT. 2919/2020 Val. 08/30	48189090	0 00	5102	UN	50,00	50,0000	1.950,00	1.950,00	331,50	0,00	17,00	0,00	

FINANCEIRO - HJG
22/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO 22.07.21
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-011: DEPOSITO BASA:no RS 4.650,00 BANCO: 003-BASA, AGENCIA: 134, C/C: 070340-9 ORDEM DE COMPRA No. 1534/2021-0 Paciente: 00001496-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:38

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$ 780,00 (Setecentos e Oitenta Reais)
Descrição	LAC DA CUNHA NF 205
Autenticação	637649843207075726

Emitido em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 às 16:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000205
Data e Hora da Emissão	21/07/2021 11:57:01
Código de Verificação	1EFA.7EA3.A424.A092.581F.4F3F.8064.1FEF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	L A C DA CUNHA		
CPF / CNPJ:	28.522.869/0001-15	Inscrição	2893011
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belemimpressos@gmail.com	Telefone:	(91) 9148-2151

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

SERVIÇOS GRÁFICOS PROFISSIONAIS - CNPJ: 28.522.869/0001-15 LAC C DA CUNHA - BANCO: BANPARÁ AG: 11 - C/C 5918642

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ETIQUETAS ADESIVAS PARA MATERAIS ESTERELIZADOS	6.500	0,12	780,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 0021/2018
Valor Bruto R$ 780,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 780,00
Dt. lançamento 21/07/2021
FINANCEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/07/21.

C. C. 01011250-100-1.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/07/2021

Marie Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 780,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 780,00		

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:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Vove 20/08/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376506808424400000
Data da Operação	20/08/2021 14:55
Código de Barras	85860000001-2 24650239202-0 10823230139-7 76334538302-0
Valor do pagamento	R$ 124,65 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	20/08/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF ANA PAULA MONTEIRO
Data da operação	20/08/2021
Autenticação	637650681477308579

Emitido em segunda-feira, 23 de agosto de 2021 às 14:42

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 19/08/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : GRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban._BANPARÁ_____

Vencimentos :			
	1) Data : 23/08/2021	R$	124,65
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	124,65

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
HJB/INDSH

Financeiro

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/08/2021 11:06:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

11- Identificador
23013976334538302

12- Total a Recolher
124,65

13- Data de Validade = 23/08/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000012 246502392020 108232301397 763345383020

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/08/2021 11:06:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

11- Identificador
23013976334538302

12- Total a Recolher
124,65

13- Data de Validade = 23/08/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000012 246502392020 108232301397 763345383020

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNDSH

Via Banco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376506808424400000
Data da Operação	20/08/2021 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	4251
Conta	8000469
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 56.216,15 (Cinquenta e Seis Mil e Duzentos e Dezesseis Reais e Quinze Centavos)
Descrição	HOSPITAL DO CORAÇÃO NF's 9897 e 9899
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	20/08/2021
Autenticação	637650682287935293

Emitido em segunda-feira, 23 de agosto de 2021 às 14:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00009897

Data e Hora da Emissão: 05/08/2021 14:40:20

Código de Verificação: D6A4.E0BD.7935.F01B.A0A4.B9F0.0FFE.1402

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 JULHO/2021
BANCO CAIXA ECONÔMICA
OP: 003 AG: 4201 - C/C: 80046-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	35.160,00	35.160,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	3.160,00	3.160,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 38.320,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.781,88
IR 1,5 % Valor R$ 574,80
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 35.963,32
Dt. lançamento 05/08/2021
FINANCEIRO
C-C 01011020 - 90%
C-C 01011160 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 249,08	R$ 1.149,60	R$ 0,00	R$ 574,80	R$ 383,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 38.320,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 38.320,00	3,00 %	R$ 1.149,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfa Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar INDSH

663

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009899

Data e Hora da Emissão
06/08/2021 09:35:12

Código de Verificação
3805.D1EF.A754.AB88.14A1.FC53.CD25.DB0B

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 JULHO/2021
BANCO CAIXA ECONÔMICA
OP: 003 AG: 4251 - C/C: 60046-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	21.580,00	21.580,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 21.580,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 1.003,47
IR 1,5 % Valor R$ 323,70
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 20.252,83
Dt. lançamento 06/08/2021
FINANCEIRO
C-C 010 11160 - 10%
C-C 010 11020 - 90%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 140,27	R$ 647,40	R$ 0,00	R$ 323,70	R$ 215,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 21.580,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 21.580,00	3,00 %	R$ 647,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria dos Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfa Cristiane Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376498266358500000
Data da Operação	19/08/2021 15:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	RCN COMERCIO SERVICOS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000310098-7

Valor	R$ 120,00 (Cento e Vinte Reais)
Descrição	RCN SERVICE NF 1965
Autenticação	637649844535047058

Emitido em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 às 16:42

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.965
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

RCN SERVICE

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

CHAVE DE ACESSO
1521 0702 0551 2200 0100 5500 1000 0019 6510 0001 9667

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210025479582 21/07/2021 08:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.655.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/07/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/08/2021
Valor	R$ 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

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	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
47	BORRACHA PARA CARIMBO AUTOMATICO	9611.0000	0102	5102	UN	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1289	CARIMBO AUTOMATICO, 38X14MM	9611.0000	0102	5102	UN	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR DEPOSITAR
AG. 011 - C/C. 310.098-7
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
DEPÓSITO IDENTIFICADO
FAVOR MENCIONAR SEU NÚMERO CNPJ OU CPF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ORDEM DE COMPRA N 136/2021

RESERVADO AO FISCO

Helena Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26/07/2021

21 07 21

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/07/2021 08:07:38

Viggo Automação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376506808424400000
Data da Operação	20/08/2021 14:56
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 07 2021
Autenticação	637650681841059453

Emitido em segunda-feira, 23 de agosto de 2021 às 14:42

Assunto: **RE: Possible Spam : Provisão - HJB - 06/2021**
De: Viviane Costa <contabeis_viviane@hotmail.com>
Para: Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Data: 19/08/2021 18:11

Boa tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 07/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.568.696,13	R$ 150.753,21	R$ 204.845,46	R$ 1.622.788,38	R$ 54.092,25

De: Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Enviado: quinta-feira, 19 de agosto de 2021 14:05
Para: contabeis_viviane@hotmail.com <contabeis_viviane@hotmail.com>
Assunto: Fwd: Possible Spam : Provisão - HJB - 06/2021

Provisão R$ 90.000,00 cc 433.338-1
Ref. Junho 2021.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Analista Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br
Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-0800
Ramal: 2838
www.indsh.org.br

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Aviso de Confidencialidade: Esta mensagem destina-se ao uso somente pelo(s) destinatário(s) indicado(s) e pode conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. Caso você não seja o destinatário pretendido, por favor contate o remetente e apague esta mensagem. É proibida qualquer utilização não autorizada das informações contidas nesta mensagem.
Confidentiality Note: This message is intended only for the use of the named recipient(s) and may contain confidential and/or privileged information. If you are not the intended recipient, please contact the sender and delete this message. Any unauthorized use of the information contained in this message is prohibited.

-------- Mensagem original --------
Assunto::Possible Spam : Provisão - HJB - 06/2021
Data:13/07/2021 15:50
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>

Boa tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 06/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB 06/2021	R$ 1.522.834,98	R$ 160.909,35	R$ 206.766,50	R$ 1.568.696,13	R$ 45.861,15

Viviane da Costa Conceição
Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 16 de junho de 2021 11:39
Para: 'eduardo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 05/2021

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$ 1.520.432,60	R$ 160.216,45	R$ 162.618,83	R$ 1.522.834,98	R$ 2.402,38

Viviane da Costa Conceição

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/08/2021

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

Belém, 23 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0009/2021 – PGTOS BOLETOS DÉBITO EM CONTA
DE: Eduardo P. da Silva e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS BOLETOS BANCÁRIOS – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 50.023,24 (Cinquenta mil vinte e três reais e vinte e quatro centavos).** Referente aos boletos listados abaixo:

FORNECEDOR	VENC	VALOR
Souza Franco NF 10089	21/08/2021	R$ 779,00
Hospmed Comercio NF 12780	21/08/2021	R$ 1.433,52
Med Care NF 42407	22/08/2021	R$ 23.910,00
F. Cardoso NF 121936	22/08/201	R$ 599,20
F. Cardoso NF 121946	22/08/2021	R$ 3.762,00
MM Lobato NF 138836	22/08/2021	R$ 436,80
Halex NF 343663	22/08/2021	R$ 814,36
Hipromed NF 3197	22/08/2021	R$ 930,00
Antibióticos do Brasil NF 200846	23/08/2021	R$ 994,50
Cristalia NF 3023170	23/08/201	R$ 11.443,86
Biomed Comercio NF 1004	23/08/2021	R$ 4.920,00
Total		**R$ 50.023,24**

Recebido 23/08/21

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Financeiro
CRA/PA 3400
INDSH Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Maria das Graças
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria das Graças da S. Santos

Scrala da Cruz Baia
GENEG-Mat. 5268-0

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464154 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 200846
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0705 4396 3500 0456 5500 1000 2008 4618 4692 0063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210123644423 07/07/2021 16:12:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	07-07-2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23-08-2021	954,50	002	06-09-2021	965,25	003	08-10-2021	965,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.925,00	204,75	0,00	0,00	2.925,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		12,303	0,009

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
837	CEFAZOLINA 1g i.m 50 frascos	30042059	300	0,00	6107	CX	5	585,0000	2.925,00	2.925,00	204,75		7,00	
FCI 9561FTF-8665-4187-81C3-68762FFD618A LOTE: 000048 QTDE: 5.000 VAL: 2.925,00														

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

FRETE ASSED-1 ... NAO EXISTE BAIXA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DIVIDA E DESPESAS P COBRANCA ... 21 24. VIA BOLETO SOLICIT. BRAZ COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BRDS LAUDOS DOS LO -SO 176518671

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA 4.920,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 22 07 21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (0001	Nº 000.001.004 SÉRIE : 1

BIOMED

BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R CASTELO BRANCO, 18
LIBERDADE, BENEVIDES, PA
CEP: 68795000 TEL/FAX: 9132078687

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.004
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0713 0818 3380 0176 5500 1000 0010 0410 0000 0119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210025663151 - 22/07/2021 09:34:43

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 HUMANO (00013			23.453.830/0015-75	22/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONFGO JERONIMO PIMENTEI. , 543	UMARIZAL.		66055-000	22/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		09:08:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/08/2021	4.920,00

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	4.920,00

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	4.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	0 - Emitente			PA	13.081.833/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRES. CASTELO BRANCO	BENEVIDES	PA	155022008

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/ORIG	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000127	LOT: H238015 HEMOSTATICO 3G VAL 03-2022 PC Marca: STARSIL	30061090	0 400	5102	PC	2,00	2.460,0000	4.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 000000111-1

27/07/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1=DOT: DOLOTO DESCONTO(R$ 4.920,00 MEDICO 17904673891 ATENDIMENTO 000847460002 GUIAS 870001505 E 870001305 Vend: 0001 - ESCRITORIO	

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RUA ITAPURA, 955 - BOQUEIRÃO - 04842-030 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Fone/Fax: (11) 5561-3030 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3023170 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0231 7018 8049 6812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.108 VENDA DE MERCADORIA (VNNC)	135210780925392 12/07/2021 12:05:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007798117	159085942	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 50505050-50)	03.453.830/0015-75	12/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	12/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323031800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3023170/01	09/08/2021	11.443,56	3023170/02	23/08/2021	11.443,56	3023170/03	06/09/2021	11.447,28

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
34.335,00	1.373,40	0,00	0,00	34.335,00

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	34.335,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				46.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 297	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			17,300	16,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.5004	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench a 0,4mL + SIS - Lic.POS - Trib aprox R$: 7.848,98 Federal e 4.566,56 Estadual Fo ent: GRU/empreconstro.co 11.ASAD. Lote: A140016C - Qtd: 80.0000	3004.90.99	100	6108	CX	80,0000 Val: 02/2023	381,3000	34.335,00	34.335,00	1.373,40	0,00	4,00	0,00

19 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 3005005E-20 - Rasc: 17108 -Prod. Lista Positiva: 34.335,00 - NE: 630908 -Ordem de Compra Nr.: 178038673 -Pedido 176038 673 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 7.848,98 Federal e 4.566,56 Estadual Fonte: IBPT/empreconstro.com.br 11.ASAD.Transp. Rodoviario Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Lida CPF/CNPJ:46.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001(1-C JC 09001000494 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-5 C/C 000020014-1 COD.IDENT.: 000356-4. Se preferir, solicitar o boleto pela e-mail: cobranca.bol.ce@cristalia.com.br | Valor IE MG Partilha CF Destino: 4.462,55 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

15/07/21

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/07/21	Elton Sousa Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 000.121.936
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 912301344
CEP: 67033830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.121.936
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1219 3610 9464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210025857525 - 23/07/2021 11:42:56

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:43:40

FATURA

Num.: 121936 V.Orig.: 599,20 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 599,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				126,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012199	AGUA BI-DESTILADA 1000ML AGUA P INJEÇAO 1510259 1. PAOF2244 F 01/06/2021 V 01/05/2023	38069099	3 41	3102	FR	112	5,35	599,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

27 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/07/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 22/08/2021, Valor: 599,20 BIOMEDID 170140433 1 DECRETO NO : 2051 C 6 : 00750-1 ICMS DADO ANTECIPADO ART 209, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPE DIF EM N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.121.946 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: 91128013447
CEP: 67033038

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.121.946
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 5499 0500 0163 5500 1001 1219 4610 6464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210025888289 - 23/07/2021 15:08:18

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:09:02

FATURA

Num.: 121946 V.Orig.: 3.762,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.762,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.762,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.762,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁL. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00029242	PRESSURON 24CAL 30*50ML BR748122I L: 79BC0029 F 11/03/2021 V 31/12/2023	21069099	1 41	5102	FR	90	41,80	3.762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/07/21 ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

21 07 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
Emitida Mob.: 001, Nesc.: 22/06/2021, Valor: 3.762,00 PEDIDO 179911325 3 BICBSDI AG : 2001 C C : 80793-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF BR N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

NF-e

Nº 000343663

SÉRIE 002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL.: 0800-6466500 FAX:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000343663 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0701.5717.0200.0198.5500.2000.3436.6312.1392.6389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108 - Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	152214205537069 08.07.2021 13:33:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	08.07.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	08.07.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		13:33:32

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
343663-2/ 1	07.08.2021	814,36			0,00			0,00
343663-2/ 2	22.08.2021	814,36			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.306,51	156,78	0,00	0,00	1.628,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,72

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX	HI	0		38,560	35,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000160	PARACETAMOL 1MG CX 240 AMP PLAST ANVISA: 10311016600214 - Qtde. Caixas: 3 LOTE: 0060081 , QUANT.: 720 , DT VAL: 03/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	720,000	0,392	282,24	235,19	28,22	0,00	12,00	0,00
40000139	NIOPROSIL 2MG CX 240 AMP PLAST ANVISA: 10311016600214 - Qtde. Caixas: 3 LOTE: 0190035 , QUANT.: 480 , DT VAL: 23/11/2022 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.41	020	6108	UN	480,000	0,431	206,88	121,69	14,60	0,00	12,00	0,00
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 10311016700119 - Qtde. Caixas: 11 LOTE: 1950419 , QUANT.: 2.300 , DT VAL: 26/05/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	2.300,000	0,518	1.139,60	949,63	113,98	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - B. CALC. ICMS REDUZIDA CONF. TABE 079/04-CEF.
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 176018673
valor icms para a uf de destino: R$,43
Remessa: Doa $10569
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 433,65

22.07.21

Liliiluer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL METROPOLITAR
Fortaleza

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.07.21 HORA 15:00

RESERVADO AO FISCO

676

DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Elton Sousa

Nº 3197
SÉRIE: 803

HiproMed

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA

Rua Januaria, 508

Coleção Batista - 31110-060

Belo Horizonte - MG

3125515525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

3197

SÉRIE: 803
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121 0732 3112 4600 0170 5580 3000 0031 9710 0080 7098

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214257342464 22/07/2021 14:36:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	22/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Coriego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	22/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
Belem		PA	14:12:49

FATURA / DUPLICATA

001
22/08/2021
930,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	930,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
00100	DPDS - CABO PACIENTE 5 VIAS P/ CARDIOVERSOR ECAFIX	90183980	0102	6102	UNID	2	465,0000	930,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/07/2021

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Tatiana Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
30/07/21

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar,
INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122172001			0,0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA FINAL DO PEDIDO 177223965. / DADOS BANCARIOS 237 BRADESCO AG 2640 CC 530859 / 756 SICOOB AG 4027 CC 403643033. XML: N/A LOTE...: N/A VAL.: INDET. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N543. BELEM PARA PA, CEP. 66055-080. CASTELO DOS CORREIOS OM426184605BR
Trib aprox R$: 137,83 Federal, R$: 167,40 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar,
INDSH

677

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR NOTA R$ 2.867,05
/ /		DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

NF-e
Nº: 000.012.780
SÉRIE: 1

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130380 TEL/FAX: 9132261577

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.780
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0711 4114 9100 0180 5500 1000 0127 8010 0005 9065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210023652295 - 07/07/2021 13:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		13:16:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	1.433,53	002	21/08/2021	1.433,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,55	98,52	0,00	0,00	2.867,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.867,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000324	AGULHA DESC. 30GIN CX C/100UN LT. 1444364 Val. 04/24 Reg.Min.Saude: 80026180009	90183219	0 00	5102	UN	100,00	0,0700	7,00	7,00	1,19	0,00	17,00	0,00	
00001567	BUDESONIDA 0,5MG/ML 2 ML SUSP (PULMICORT) CX C/5FR LT. FDDD Val. 09/22 Reg.Min.Saude: 1161800760067	30042999	0 00	5405	FR	150,00	10,1000	1.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000952	CATETER TIPO OCULOS UN LT. 57380 Val. 06/24 Reg.Min.Saude: 80143170003	90183905	0 00	5102	UN	50,00	1,0010	50,05	50,05	8,51	0,00	17,00	0,00	
00002498	COLCHAO CAIXA DE OVO ALVEOLADO S/REV SUS 38M 80X188X4,0 PC C/1UN LT. 80X188X4,0 Val. (W49	94042100	0 00	5102	UN	10,00	92,0000	920,00	920,00	88,40	0,00	17,00	0,00	
00000086	LIDOCAINA 2% 20MG/ML 20ML S/V INJ GEN CX C/25AM LT. 20080991 Val. 06/23 Reg.Min.Saude: 1038700410019	30049043	0 00	5405	AM	50,00	3,4000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000083	LIDOCAINA 2% 20MG/ML 20ML S/V INJ GEN CX C/25AM LT. LL-056/20 Val. 01/23 Reg.Min.Saude: 1149010020019	30049043	0 00	5405	AM	100,00	3,4000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002134	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSP GEN CX C/50FR LT. 21D02N Val. 10/23 Reg.Min.Saude: 1058800020064	30042099	0 00	5405	FR	30,00	4,4500	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0006-RODRIGO ALBUQUERQUE
Fatura: 00006006-1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial nº 16 e a 28/04/10
1-901: BOLETO BANCÁRIO:2x R$ 1.433,53

RESERVADO AO FISCO

NF-E
Nº 042.407
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 042.407 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.042.407-150.694.777-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210025875646 23/07/2021 14:05:25

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	23/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	23/07/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 42.407/1 22/08/21 23910,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.760,00	299,20				23.910,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					23.910,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V.UN. UNIT.	V.UN. TOTAL	BC ICMS	V.UN ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	17	750,00	12.750,00	0,00	0,00		0%		17 N0L0426Y 31.10.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	8	750,00	6.000,00	0,00	0,00		0%		8 N0J0615Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	4	850,00	3.400,00	0,00	0,00		0%		3 P0J0452Y 31.8.25 1 P0J0647Y 31.8.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	8	220,00	1.760,00	1.760,00	299,20		17%		8 J0K0233Y 30.9.25

27 07 21

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26/07/2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741): Federais = R$ 1519,28 (6,35%) + Estaduais = R$ 4064,70 (17,00%) Pedido(s) [26943] REFERENTE AOS PACIENTES: RAIMUNDO DAMIAO FILHO_LUCS CARREIRA E SILVA_ROSILENE DO SOCORRO RIBEIRO FERREIRA_LILIANE COSTA NASCIMENTO - Agend:13002 - Pac:RAIMUNDO DAMIAO FILHO - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ FONSECA CRM 5861 - Data Proc:20/7/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

679

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 13
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.138.836
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 1093 8400 0107 5500 1000 1388 3610 5326 2130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO		315210025868074 - 23/07/2021 13:02:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151138515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.453.830/0015-75	23/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/07/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		13:02:21

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/08/2021
valor	R$ 436,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E F NETO TRANSPORTES EIRELI ME			(0) Emitente			25.015.936/0001-17
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV BANDEIRA BRANCA TERREO			BAGRE		PA	155286552
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	2,500		2,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
17747	TRANSDOL IMTV 30MG (MLQ) 1 AM (D1) Lote: 9068096 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	360	5405	UN	420	1,0400	0,00%	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27 | 07 | 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
23.07.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR BIONEXO PDC 179283219;1 Vlr. aprox. o/b. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT RESPRES.:16 OPERAD.:1003 AG. COBRAD-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL PED.VENDA: 41113	

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.010.089

SÉRIE: 001

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.089
SÉRIE: 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0709 5396 3900 0133 5500 1000 0100 8901 9048 4280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210025701834 22/07/2021 12:59:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST NACI DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HJB			23.453.830/0015-75	22/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	22/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3938	PA		12:58

FATURA/DUPLICATAS

Número
Vencimento 21/08/2021
Valor 779,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	779,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO CONVÊNIO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,00

VL. APROXIMADO DOS TRIBUTOS (FONTE: IBPT)

Totais: 242,20 (31,09%) | Tributos Federais: 117,97 (15,14%) | Tributos Estaduais: 124,23 (15,95%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 11AEAD

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
342	AGULHA HIPO 25X4 CX 100UND - BOLDRIN - LT 54120943 VAL 04/2023	90183219	0102	5.102	CX	10,000	14,000000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35040	AGULHA A VACUO 25X7 PRETA CX 100UND - LABOR IMPORT - LT 021122/20 VAL 12/2023	90183219	0102	5.102	CX	8,000	40,000000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A16920	NEB - NEBULIMENTAL (6 MGO 36 DRGCON - CYCCON - LT 7260 VAL 04/2023	24229040	0102	5.102	FR	1,000	12,000000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BT2020409	FR LATEX 2ML - BIOTECNICA - LT 08A096 VAL 12/2022	38220090	0102	5.102	UN	3,000	40,000000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRAS4TT1650	TIRAS DE BETA HCG 25 MUI 50 TIRAS - ECO - LT EC12.2041925 VAL 04/2023	38220329	0102	5.102	CX	1,000	90,000000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35260	FLUXO A VACUO C/ FLUORETO 4ML CITRA - LABOR IMPORT - LT 282004 VAL 04/2022	90183906	0102	5.102	PT	1,000	73,000000	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
20096

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
BANCO SANTANDER (033) / AG: 4583 / CC: 13003688-5
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA.
PIX: 09.329.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br

PEDIDO 1758469421

RESERVADO AO FISCO

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/07/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002155
Data e Hora da Emissão	27/07/2021 09:13:47
Código de Verificação	9BE5.0E99.3485.5E21.A349.341F.DCBB.87B8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.186.421/0001-78	Inscrição	2874235
Endereço:	AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	liliandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 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

PRESTACÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: JULHO/2021
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARA
AG: 0046
C/C: 5055324-0

Tributável	Serviços	QTDe	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	357,50	3.575,00
SIM	TESTE FUNCIONAL	1	3.000,00	3.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA	1	22.000,00	22.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA/ ENFERMAGEM DO CEDEPA	1	7.500,00	7.500,00

HJB - Indsh
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 82.215,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.823,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.233,23
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 77.158,77
Dt. lançamento 27/07/2021
c-c 01011020 - 94.861.
c-c 01011150 - 5.741.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Paulo II

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 534,40	R$ 2.466,45	R$ 0,00	R$ 1.233,22	R$ 822,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.215,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 82.215,00	3,00 %	R$ 2.466,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Dra. Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9752
Hospital João Paulo II

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:	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000196
Data e Hora da Emissão	05/07/2021 11:43:55
Código de Verificação	62FF.9A18.A9DE.A46A.D257.E44A.C140.D978

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.685.934/0001-72	Inscrição	2695990
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02	BAIRRO UMARIZAL	CEP 66055-080
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(91) 8444-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016, TAC ASSINADO EM 01/10/2020 . Nº REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2021. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037 AG. 049 CONTA 423765-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA	1	156.450,00	156.450,00

JB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 156.450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 7.274,93
IR 1,5 % Valor R$ 2.346,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 146.828,32
Dt. lançamento 05/07/2021
FINANCEIRO
C-C 01011300 - 30%
C-C 01011020 - 70%

Mariz Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.016,93	R$ 4.693,50	R$ 0,00	R$ 2.346,75	R$ 1.564,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 156.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 156.450,00	3,00 %	R$ 4.693,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Bianca Villacorta
Coordenadora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL40

23/08/2021 13:32:16

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIÕES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495968700	197,085.00	1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	2,815.50	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2466593400	146,828.32	37	49	4237864
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	7,920.00	237	6718	98355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	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	92,716.67	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	88,125.15	1	2946	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.67	1	1686	378866
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469036
206	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 874,403.88

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 874,403.88

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

Belém, 23 de agosto 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 MÉDICO COMP 07-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 874.403,88 (Oitocentos e setenta e quatro mil, quatrocentos e três reais e oitenta e oito centavos).**

Atenciosamente,

Maria Santos
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15176
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará

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 40
Referência: 2021/08
Data Prevista: 24/08/2021
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 874.403,88

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).

23/08/2021 13:57:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

MINIMIZ FECHAR

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (JULHO 2021)

ATUALIZADO: 23/08/2021

Nº	FORNECEDOR	NF.	Nº	EMISSÃO	COMP.	SERVIÇOS	VALOR	VL BRUTO	VL LÍQUIDO
1	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	NF	2155	27/07/2021	07/2021	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	82.215,00	R$ 77.158,77
2	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LT	NF	95	29/07/2021	07/2021	CONSULTA E CIRURGIA	FIXO	210.000,00	R$ 197.085,00
3	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	NF	14	30/07/2021	07/2021	ENDOCRINOLOGIA E CONSULTAS	FIXO	31.500,00	R$ 31.500,00
4	SMIL - SERVIÇOS LTDA	NF	702	16/07/2021	07/2021	CLINICO GERAL E UTI E HEMODIALISE	FIXO	135.420,00	R$ 127.091,67
5	HAUTER MAÚES	NF	514	26/07/2021	07/2021	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO	3.000,00	R$ 2.815,50
6	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	NF	198	05/07/2021	07/2021	CLINICO GERAL	FIXO	156.450,00	R$ 146.828,32
7	JB & L LTDA	NF	NÃO HOUVE NF NO PERIODO			GINECOLOGISTA	VARIÁVEL	-	R$ -
8	LAGE & RABELO	NF	189	02/08/2021	07/2021	ENDOCRINOLOGISTA E DERMATOLOGISTA	VARIÁVEL	7.920,00	R$ 7.920,00
9	LS NORTE	NF	1207	01/07/2021	07/2021	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R$ 6.569,50
10	LELIS & SOUSA (D&C SERV. MÉDIC	NF	425	20/07/2021	07/2021	NUTRICIONISTA I DIRETORA TÉCNICA	FIXO	-	R$ -
11	GUILHERME S MACHADO (MACHAC	NF	90	04/08/2021	07/2021	OTORRINO	FIXO	93.900,00	R$ 88.125,15
12	LUAGIL SERVIÇOSS MEDICOS	NF	603	22/07/2021	07/2021	CONSULTAS PSIQUIATRICAS	FIXO	2.800,00	R$ 2.627,80
13	QUALI MED ASSESORIA E SERV. M	NF	270	22/07/2021	07/2021	NEFROLOGIA	FIXO	13.000,00	R$ 12.200,50
14	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2021674	20/07/2021	07/2021	ANESTESIOLOGIA (16/10/2020)	FIXO	90.000,00	R$ 81.765,00
15	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	760	15/07/2021	07/2021	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I EXAM	FIXO	97.792,40	R$ 91.778,17
16	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	762	05/08/2021	07/2021	EXCEDENTE - BRONCOSCOPIA (AGUARDAN	VARIÁVEL	1.000,00	R$ 938,50
TOTAIS								R$ 931.997,40	R$ 874.403,88

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital JEAN Bitar
INDRH

Belém-PA, 19 de agosto 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 agosto de 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 2.030,11 (Dois mil e trinta reais e onze centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

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 03
Referência: 2021/08
Data Prevista: 23/08/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.030,11

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

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

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

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

19/08/2021 11:25:24 | **CDI - Consultoria e Informática**

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2021/08
Data Prevista: 23/08/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 2.030,11

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

19/08/2021 09:33:59 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202108 TIPO : EVENTUAL03

19/08/2021 9:34:48

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000711	ANA PAULA DA SILVA MONTEIRO	014.825.382-29	2,030.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0024557994	19/08/2021

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,030.11

Autorizado por: Cpf:

CDI - Consultoria e Informática

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 19/08/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X)Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 ANA PAULA DA SILVA MONTEIRO

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban._BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	23/08/2021	R$	2.030,11
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.030,11

Graya Brito
ENVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Diretoria

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



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

AGOSTO/2021
PARTE 4 / 4

2021

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376539620264200000
Data da Operação	24/08/2021 10:11
Código de Barras	23790026099121000001316039379108287220000141963
Descrição	WHITE MARTINS NF 23720
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072906042260113
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/08/2021 10:07:52
Valor Nominal	1.419,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.419,63 (Um Mil e Quatrocentos e Dezenove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	24/08/2021
Autenticação	637653966864515367

Emitido em quinta-feira, 9 de setembro de 2021 às 17:37

NF-e
Nº 23720
SÉRIE 26

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 23720
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind\Norte Ltda
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5502 6000 0237 2018 4682 7262
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210026262171 27/07/2021 11:14:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.836/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
27/07/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
27/07/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:05:58

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
23720 001	26/08/2021	1419,63 1.419,63												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.419,63	241,33	0,00	0,00	0,00	1.254,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
164,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.419,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKF9894

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
504,960

PESO LÍQUIDO
67,860

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40617269	Ar Medicinal Cil K 6,0MS NC	28043000	000	5103	M3	33,0000	14,7100	770,69	923,38			156,97		17,00	0,00
40154501	Cargo O2 Gaiola Gr Vipassy	28044000	000	5103	UN	2,0000	35,8319	71,36	76,82			13,06		17,00	0,00
40607757	Dióxido Carbono USP Cil G	28112000	000	5101	KG	4,5000	90,4296	406,93	419,45			71,30		17,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
30 / 07 / 21

Telma Conceição
SETOR DE FATURAMENTO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/07/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO.: 30DCK 30 DDL 24/08/2021 NUM.PARC.: 1 180TRABA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA276-COLEOC: SGVT VLTCST.O: 8025 ROTA: 29 VIAGEM: 26449 Item: 0015/001 Lote: 1021621207004 Cilindro: 012501086 031928146 Item: 48117268 Lote: 20276312030602 Cilindro: 028764003 031935472 031936613 031896616 032037164 033842417 033600835 033862843 Item: 40617552 Lote: 4021621203602 Cilindro: 028858020

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

969

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637653969471510000
Data da Operação	24/08/2021 10:30
Código de Barras	70790001182114820840408911342833377220001062146
Descrição	MERCURIO NF 767500
Banco Cedente	707 - BCO DAYCOVAL S.A
Número Único do Boleto	2021080904265705421
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000160
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11831785000160
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/08/2021 10:29:32
Valor Nominal	10.621,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.621,46 (Dez Mil e Seiscentos e Vinte e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	24/08/2021
Autenticação	637653978417506685

Emitido em quinta-feira, 9 de setembro de 2021 às 17:38

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.767.500
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0811 8317 8500 0160 5501 0000 7675 0018 5180 9931

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210027984673 09/08/2021 02:56:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	09/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		03:00:48

FATURA/DUPLICATA

001 24/09/21 R$ 10.621,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		10.621,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		10.621,46	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA				CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A			0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA			ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
13	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP		496,701		475,738

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
149	PATINHO CONG | 3 CX OK	02023000	060	5405	KG	73,850	30,40	2.245,04	0,00	0,00	0
153	ACEM CONG | 2 CX OK	02023000	060	5405	KG	42,382	24,80	1.051,07	0,00	0,00	0
165	BUCHO CONG | 1 CX OK	02062990	060	5405	KG	16,820	20,35	342,29	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG | 1 CX OK	02062200	060	5405	KG	21,620	15,60	337,27	0,00	0,00	0
168	LINGUA CONG | 1 CX OK	02062100	060	5405	KG	21,526	16,90	363,79	0,00	0,00	0
1174	FILET DE PEITO IND GUIBON 18.0 OK	02071400	060	5405	KG	144,000	15,45	2.224,80	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 OK	02032900	060	5405	KG	30,000	17,75	532,50	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 5 CX OK	02023000	060	5405	KG	75,540	26,30	1.986,70	0,00	0,00	0
12807	CHARQUE PA JERKED LITORAL 5.0 OK	02102000	060	5405	KG	30,000	38,70	1.161,00	0,00	0,00	0
13416	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0 OK	16010000	060	5405	KG	20,000	18,85	377,00	0,00	0,00	0

RISELE

Adriano Luiz dos Santos
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 43032 SIF 4554 09/08/2021 02:54
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 216533 CARRO-02 Pedido: 21134292 Cliente: 9744 Motorista: SEBASTIAO EDSON BALBINO DA SILVA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
10 / 08 / 21

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:09/08/2021,Valor Total: R$10.621,46, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.767.500
SÉRIE: 10

DANFe gerado com JEE

Belém, 24 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0010/2021 – DÉBITO EM CONTA TED´S/BOLETOS
DE: Eduardo P. da Silva e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS TED´S /BOLETOS BANCÁRIOS– DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 38.050,09 (Trinta e oito mil, cinquenta reais e nove centavos),** referente as Ted´s/boletos listados abaixo:

FORNECEDOR	VENC	VALOR
Cristalia NF 3025037	24/08/2021	R$ 599,94
Passe Fácil Bol 4812642	30/08/2021	R$ 33.181,20
Instituto Qualisa NF 47934	24/08/2021	R$ 1.893,45
João Claudio Nery Lobato	TED (dados anexos	R$ 780,47
M. S. Fiuza	TED (dados anexos)	R$ 1.595,03
Total		**R$ 38.050,09**

24/08/21 Recebido

Atenciosamente,

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

Eduardo P. da Silva

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria das Graças da S. Santos

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 23/06/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : SETRANSBEL - VALE TRANSPORTE

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	25/06/2021	R$	33.181,20
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	33.181,20

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
Portaria 1540
INDSH - Hospital Jean Bitar

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2597/0006346-5	Vencimento 30/08/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4613642	Nosso Número 25/00083384437-3
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 33.181,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA.
ROD. ITAPIRA LINDOIA, KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-000
(19)3863-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3025037 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0250 3712 1684 3025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135210789507914 13/07/2021 19:36:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 5030030B-51)		25.693.850/0015-75	13/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132993800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3025037/01	10/08/2021	599,94	3025037/02	24/08/2021	599,94	3025037/03	08/09/2021	600,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTIVO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	126,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.801,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244540701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,520	0,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
413332	NATAMGN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa. ambar x 10mL - (CI) - Lab.P OS - Trib apres RE 240,10 Federal e 216,00 Estadual Fonte: IBPTax representante no HAEAB. Lote: 21060884 - Qtd: 1,0000	3004.90.22	000	6107	un	1,0000 Val: 06/2023	1.800,0000	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 3030050B-51 - Rep: 17138 -Prod. Lista Positiva: 1.800,00 - NE: 620908 -Ordem de Compra Nr. : 70038673 -Pedido 1700326 23 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$ 342,10 Federal e 216,00 Estadual Fonte: IBPTaxrepresentante .com.br)) AEAD Transp. Redespa:Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ 86.976.487/0001-68 DOC ESTADUAL:244 .940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. CG INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0003)1- C/C 08100689-0 COELIDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) CG INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 085113-3 C/C 00000301 4-1 COELIDENT.: 086356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.hsjean@cristalia.com.br (Valor ICMS P atribu UF Destino: 140,00) Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

21 07 21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000229

Data e Hora da Emissão: 23/08/2021 08:50:00

Código de Verificação: 7228.4F0B.711D.9D11.78DE.FD03.0D50.6664

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

SERVICO DE TRANSPOTE NO PERIODO DE 16/08/2021 A 20/08/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	780,47	780,47

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 780,47
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 780,47
Dt. lançamento 23/08/2021
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 780,47

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 780,47		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Nadinha Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 02/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 905,04 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001506
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000001506
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0015 0614 8219 0791

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210027168749 - 02/08/2021 20:25:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	02/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem 123/08/21	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FRETE	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	905,04

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	275,59	0,00	905,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE OK	20021000	0103	5102	KG	15,0000	2,8500	0,0000	42,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
32	SALSA OK	07149000	0103	5102	UN	10,0000	2,9200	0,0000	29,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
31	REPOLHO OK	07049000	0103	5102	KG	14,0000	3,8600	0,0000	54,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
30	PERA OK	08083000	0103	5102	KG	5,0000	11,0000	0,0000	55,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
42	OVO OK	04072100	0103	5102	UN	360,0000	0,5000	0,0000	180,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
25	MELANCIA OK	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
24	MANGA OK	08045020	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
22	MAMAO OK	08072000	0103	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
23	MACA KG OK	08081000	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
21	LIMAO OK	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
47	LARANJA OK	08055000	0103	5102	KG	5,0000	1,6300	0,0000	8,1500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
20	GOIABA OK	20019000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	FEIJAO VERDE OK	07133510	0103	5102	UN	15,0000	1,8900	0,0000	28,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
16	CHUCHU OK	07099010	0103	5102	KG	6,0000	2,2000	0,0000	13,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14	CENOURA OK	07061000	0103	5102	KG	18,0000	2,7000	0,0000	50,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
46	CEBOLA OK	07039010	0103	5102	KG	15,0000	2,7500	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9	BATATA ING. OK	20041000	0103	5102	KG	20,0000	3,7800	0,0000	73,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10	BANANA PRATA KG OK	08031000	0103	5102	KG	10,0000	2,3000	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
6	ABOBRINHA OK	07096300	0103	5102	KG	5,0000	3,9500	0,0000	13,7300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1	ABOBORA OK	07099990	0103	5102	KG	12,0000	1,9800	0,0000	23,7600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2	ABACATE OK	08044000	0103	5102	KG	6,0000	6,5000	0,0000	39,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

04/08/21

Gisele

Andreia dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
704 UNIFESP

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/08/21 HORA

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 689,99 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001507
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001507
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0015 0714 6653 1269

Consulte 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: 315210027598974 - 05/08/2021 13:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	05/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP 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	689,99
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	210,11	0,00	689,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Vamc. 25/08/21					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	15,0000	2,8500	0,0000	42,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07148000	0103	5102	UN	10,0000	2,9200	0,0000	29,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	10,0000	3,8600	0,0000	38,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	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	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG.	08081000	0103	5102	KG	20,0000	5,1200	0,0000	102,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	20,0000	1,6300	0,0000	32,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	0103	5102	UN	15,0000	1,8900	0,0000	28,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07099010	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	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	18,0000	2,7800	0,0000	50,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	10,0000	3,7900	0,0000	37,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08039000	0103	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	37,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA	07099300	0103	5102	KG	5,0000	3,9500	0,0000	19,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	6,0000	6,5000	0,0000	39,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Camila Dias

FINANCEIRO-HJB
09/08/21

Fatima Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 05/08/2021

705

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 48116 Série 1, emitido em 10/08/2021

20211011v00210918000165

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00047934	10/08/2021 16:29:48	JJZF-4CFA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.210.918/0001-65 Inscrição Municipal: 2.610.822-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA
Endereço: R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 00311, 10 - MORUMBI - CEP: 05374-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua Rua Conego Jeronimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [1/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

TOTAL NOTA: R$ 2.131,06

(-) IRRF (1,50%) - R$ 31,97
(-) CSLL (1,00%) - R$ 21,31
(-) COFINS (3,00%) - R$ 63,93
(-) PIS (0,65%) - R$ 13,85
(-) ISS (5%) - R$ 106,55

VALOR LIQUIDO: R$ 1.893,45

Vencimento: 24/08/2021

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.131,06

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	31,97	21,31	63,93	13,85

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.131,06	5,00%	106,55	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 328,24 (15,45%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 48116 Série 1, emitido em 10/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.131,06
ISS 5 % Valor R$ 106,55
PCC 4,65 % Valor R$ 99,09
IR 1,5 % Valor R$ 31,97
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.893,45
Dt. lançamento 10 / 08 / 2021
FINANCEIRO

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Riter

C.C 01033090-2001.

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL38

23/08/2021 8:41:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	456.35	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,094.00	33	4343	130040086

TOTAL DE VALORES: 1,550.35

TOTAL DE CRÉDITOS: 2

TOTAL GERAL DOS VALORES: 1,550.35

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 2

Belém, 23 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0027/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 1.550,35 (Um mil, quinhentos e cinquenta reais e tinta e cinco centavos).**

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Com. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo P. da Silva

Banpará	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: 2021/08
Data Prevista: 24/08/2021
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 1.550,35

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).

23/08/2021 13:11:44	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 03/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 216,25 DESTINATARIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000141
Série 001

Comercial Nay

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. 000000141
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0001 4112 0536 5070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210027191087 - 03/08/2021 06:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		03/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	23/08/2021	R$ 216,25

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 PIS/PASEP	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,25
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	62,15	0,00	216,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi OK	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa OK	07059010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional OK	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba OK	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC OK	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 OK	07049000	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 OK	09092100	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICÃO OK	07039010	0102	5102	UN	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum OK	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3800	0,0000	11,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo OK	07081000	0102	5102	KG	2,0000	8,0000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina OK	08055000	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 aprox Fed: R$ 25,39, Est: R$ 36,76, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 113C76 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 CNC. 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO	

Impresso em 03/08/2021 as 06:04

Anderson Mendes Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IKOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

04 08 21

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 240,10 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/08/2023	Hosvio Silva

NF-e
Nº. 000000144
Série 001

Comercial Nay

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. 000000144
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0001 4416 1385 5757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210028153345 - 10/08/2021 04:14:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		10/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Venc.	Valor
001	24/08/2021	R$ 240,10

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 FCP 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	240,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,19	0,00	240,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	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
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,9000	0,0000	5,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0000	0,0000	10,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,7500	0,0000	8,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANDERICAO	07039010	0102	5102	UN	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3000	0,0000	11,5000	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	00000000	0102	5102	KG	20,0000	4,4000	0,0000	88,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 27,37, Est: R$ 40,82, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTempresometro.com.br 115C76 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO	

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 10/08/2021 as 04:15

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10/08/2021

FINANCEIRO-HJB
11 / 08 / 21

711

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.670
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 [1]

Nº 000.000.670
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0006 7017 1008 6002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210025803019 - 22/07/2021 23:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	22/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	22/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		22:22

FATURA

21/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	541,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	541,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07081000	0400	5102	MC	10,0000	3,7000	37,00					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	20,0000	3,3000	66,00					
24	CARURU	08081000	0400	5102	KG	18,0000	1,5000	27,00					
12	OVO DE GALINHA CAIPIRA	04072000	0400	5102	UN	30,0000	1,2500	37,50					
66	COUVE FLOR	07072000	0400	5102	KG	4,0000	25,9000	103,60					
4	BROCOLIS	07072000	0400	5102	KG	4,0000	24,9000	99,60					
22	CHICORIA	07072000	0400	5102	MC	10,0000	1,8000	18,00					
515	MARACUJA	08075000	0400	5102	KG	18,0000	5,5000	99,00					
22	MANGUE	08072000	0400	5102	KG	4,0000	8,9000	35,60					
32	OVO DECODORNA	04072000	0400	5102	UN	60,0000	0,3000	18,00					

Amarilson Lyra dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
23/07/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

27 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3327/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BRASIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YZ SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.676
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610540 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.676
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0006 7617 1008 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210026185795 - 26/07/2021 18:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	26/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	26/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		17:33

FATURA

25/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	302,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07061000	0400	5102	MC	15,0000	3,7000	55,50					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	20,0000	3,3000	66,00					
24	CARURU	08081000	0400	5102	KG	15,0000	1,5000	22,50					
4	MELAO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					
32	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	8,0000	1,8000	14,40					
585	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	18,0000	5,5000	99,00					
22	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	2,0000	8,9000	17,80					

BARREIRO - PI
28/07/21

Telma Conceição 27/07/21
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 08:37
Marcio Silva

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR ASIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.683
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 [1]

Nº 000.000.683
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 3993 0168 5530 3000 0006 8317 1808 6008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210026527807 - 28/07/2021 19:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	28/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		19:51

FATURA

27/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	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	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UNIT.	V.TOTAL	B.C ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
588	ACAI	08072000	0400	5102	KG	10,0000	25,0000	250,00					

FINANCEIRO-HJB
30 / 07 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/07/21
Anderson Luz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR ASIL AG: 1332-7 C/C: 79398-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL40

23/08/2021 13:32:16

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	197,085.00	1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	2,815.50	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	146,828.32	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	7,920.00	237	6718	86355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	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	2,627.60	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	92,718.67	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	88,125.15	1	2946	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.67	1	1686	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469035
206	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 874,403.88

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 874,403.88

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

Belém, 23 de agosto 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 MÉDICO COMP 07-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 874.403,88 (Oitocentos e setenta e quatro mil, quatrocentos e três reais e oitenta e oito centavos).**

Atenciosamente,

Maria Santos
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15.176
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará	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 40
Referência: 2021/08
Data Prevista: 24/08/2021
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 874.403,88

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).

23/08/2021 13:57:35	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000760
Data e Hora da Emissão	15/07/2021 08:46:23
Código de Verificação	60G3.ES11.105A.C288.A1FZ.3642.AD80.8864

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 JULHO DE 2021. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 3939 - CONTA CORRENTE 01035-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.547,37
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento 15/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01011090-901.
C-C 01011350-101.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
CRM-PA 9782
INDSH
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000762
Data e Hora da Emissão	05/08/2021 17:49:33
Código de Verificação	9EF1.56FA.EA1C.36A2.7D54.583E.FD1C.748A

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 BRONCOSCOPIA REFERENTE AO MÊS DE JULHO/ 2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	1.000,00	1.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 46,50
IR 1,5 % Valor R$ 15,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 938,50
Dt. lançamento 05/08/2021
FINANCEIRO

CC 01011230 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 10,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.000,00	3,00 %	R$ 30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Dr. Dárcio Villacorta
Diretor Técnico
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000095
Data e Hora da Emissão	29/07/2021 08:56:30
Código de Verificação	D695.E25D.1F6E.3D16.B40A.0FF3.4001.61AD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.667/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ltda.cirurgioes.associados@gmail.com	Telefone:	(91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 07/2021 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	210.000,00	210.000,00

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 210.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9.765,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.150,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 197.085,00
Dt. lançamento 29/07/2021
FINANCEIRO
C.C 010 11020 - 50%
C.C 010 11040 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.365,00	R$ 6.300,00	R$ 0,00	R$ 3.150,00	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:	07/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

Dra. Cristiane Villacorta
Médica
Técnica
INDSH CRM 9793
Hospital Joan Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000014
Data e Hora da Emissão	30/07/2021 10:54:12
Código de Verificação	DE60.6099.1004.1E39.0437.13DE.87DB.74FE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	37.782.411/0001-96	Inscrição	3668449
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2736 TERREO: BAIXOS BAIRRO MARCO CEP 66093-180		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ceciliacoimbra8@gmail.com	Telefone:	(92) 447154

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS DA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE AO MÊS 07/2021
DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: BANCO ITAU / AGENCIA: 6525 / CONTA CORRENTE : 49503-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VALOR REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	31.500,00	31.500,00

HJG - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 31.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.500,00
Dt. lançamento 30/07/2021
FINANCEIRO
CC 01012100 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 31.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 31.500,00	3,00 %	R$ 945,00

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:	663050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Diretora Técnica
CRM 9752
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000514	26/07/2021 11:52:25	EA17.7010.0155.7474.4965.F614.A31F.75AD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	Inscrição	2701517
CPF / CNPJ:	24.758.234/0001-60		
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 106 CTO. EMPRES.		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	juliomauesfilho@terra.com.br	Telefone:	(91) 8131-0705

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
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 MEDICOS NO MÊS DE JULHO DE 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROD. 07/2021	1	3.000,00	3.000,00

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5% Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 26/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01011800 - 1001

Mariel Barbosa Fonseca
Analista Financeiro
Hospital Joan Bitar
HJB - SES

Aridelma Dias da Silva
Coordenadora Financeira
HJB - SES

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,00 %	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	663060100 - 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. Carlos Villacorta
Diretor Técnico
HJB/SES/CRM 9752
Hospital Joan Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000189	02/08/2021 14:55:44	7892.5CF4.B923.43DD.F146.7389.17C0.8FEB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.368.783/0001-01	Inscrição	2546175
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cabral-cont@hotmail.com	Telefone:	(91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADO JULHO /2021. REALIZADO 99 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADO JULHO /2021. REALIZADO 99 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA).	1	7.920,00	7.920,00

INDSH - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.920,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.920,00
Lançamento 02/08/2021
Financeiro
C-C 01011520 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02/08/2021
Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Silva
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.920,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.920,00		

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

Diretor Técnico
INDSH-CRM 9762
Hospital João Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001207

Data e Hora da Emissão
01/07/2021 13:44:26

Código de Verificação
E722,9382,0407,722E,6E5D,ADF7,C9E1,E701

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2976980
Endereço:	TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO Nº 3540 SALA:2004 BAIRRO MARCO CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade@gruplsmedic.com.br	Telefone:	(30) 133228

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 JULHO/2021
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5% Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.567,50
Dt. lançamento 01/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01011010 - 1007.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	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

Ana Paula Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000603 Data e Hora da Emissão 22/07/2021 18:51:20 Código de Verificação 331C.CA6A.C82B.CFCF.0CD8.E23E.119C.55CD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	23.367.780/0001-08	Inscrição	2808820
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 07/2021 (JULHO)
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE
- PACIENTES TRANSEXUAIS
- PACIENTES BARIÁTRICOS
- INTERCONSULTAS PSIQUIÁTRICA
- AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SEGUE ABAIXO CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO:
AGENCIA: 6025 CONTA: 24631 BANCO ITAÚ
LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 22/07/2021
FINANCEIRO

CC 01011020-1004

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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

Dra. Thereza Villacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9762
Hospital Joan Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000090** Data e Hora da Emissão **04/08/2021 17:07:18** Código de Verificação 3780,2786,3913,4737,1DEE,EA91,2990,26E6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MACHADO MEDICINA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**31.746.430/0001-80**	Inscrição	**3056074**
Endereço:	**RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF:MIRAI OFFICES;SALA:401 BAIRRO UMARIZAL**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**guimachado00@hotmail.com**	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**	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 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO/2021
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AG:2948-7
CONTA CORRENTE: 63430-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO/2021	1	93.900,00	93.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 93.900,00
ISS — % Valor R$
PCC 4,65 % Valor R$ 4.366,35
IR 1,5 % Valor R$ 1.408,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 88.125,15
Dt. lançamento 04/08/2021
FINANCEIRO

CC 01011190-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 610,35	**R$ 2.817,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.408,50**	**R$ 939,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 93.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 93.900,00**	**3,00 %**	**R$ 2.817,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
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 ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dr. Vilacorta
Diretor Técnico
INDSH CRM 8782
Hospital Jean Bitar

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000270 Data e Hora da Emissão 22/07/2021 12:58:38 Código de Verificação A606.49E2.96E6.8073.04C9.9CE6.0379.ED12	

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 188 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 – JULHO 2021.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO BRADESCO, AGENCIA 0092-1, CONTA CORRENTE 49.329-5

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	13.000,00	13.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 13.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 604,50
IR 1,5 % Valor R$ 195,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 12.200,50
Dt. lançamento 22/07/2021
FINANCEIRO

CC 01011120 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.000,00	3,00 %	R$ 390,00

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:	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

Dr. Daniel Villacorta
Diretor Técnico
INDSH/CRM 8782
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e: 202100000000674
Data e Hora de Emissão: 20/07/2021 09:30:
Código de Verificação: KI3XSRTRL
Data da prestação do serviço: 20/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 24.249.629/0001-38 Inscrição Municipal:0003987
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: josellesantos@hotmail.com
Endereço: ALAMEDA CAPANEMA, Nº 191 - BAIRRO ESTRELA - CEP: 68743-160

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Telefone:
Município: BELEM - PA/BRASIL E-mail:
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MEDICA DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA NO MES DE JULHO 2021.
IMPOSTO RETIDO NA FONTE:
PIS-585,00
COFINS-2.700,00
IRPJ-1.350,00
ISS-2.700,00
CSLL-900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 90000,00
ISS 3 % Valor R$ 2700,00
PCC 4,65 % Valor R$ 4185,00
IR 1,5 % Valor R$ 1350,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 81765,00
DL lançamento 20/07/2021
FINANCEIRO
C-C 01011040 - 50%
C-C 01011070 - 25%
C-C 01011540 - 25%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Sitar
INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 585,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00	R$ 900,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81.765,00	R$ 90.000,00	2,50	R$ 2.250,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e:10/08/2021

Local da Prestação do Serviço: BELEM - PA / BRASIL
Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Exigibilidade: Exigível

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, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Intermédiário:
Município:
Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

728

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000702

Data e Hora da Emissão
16/07/2021 10:44:22

Código de Verificação
375F.3911.47CB.2177.ADEB.3464.FAEC.8309

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SMIL- SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.796.110/0001-25	Inscrição	1590741
Endereço:	TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	kida_leao@hotmail.com	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	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. JULHO 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	135.420,00	135.420,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 135.420,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6.297,03
IR 1,5 % Valor R$ 2.031,30
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 127.091,67
Dt. lançamento 16/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01011850-1001-

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 880,23	R$ 4.062,60	R$ 0,00	R$ 2.031,30	R$ 1.354,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 135.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 135.420,00	3,00 %	R$ 4.062,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	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

Diretora Técnica
CRM 9752
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/08/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637654865927920000
Data da Operação	25/08/2021 11:13
Código de Barras	23793394079119400003936000002000387240000489429
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1360165B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071306710810252
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/08/2021 11:13:17
Valor Nominal	4.894,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.894,29 (Quatro Mil e Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654868354871869

NF-e
Nº.1360165
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 578 | QUI-Y
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 | (11) 4150-9500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº. 1360165
SÉRIE 4
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3601 6514 4677 4536

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
135210783856727 - 12/07/2021 - 20:38:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
12/07/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1360165/001	11/08/2021	4.894,29	1360165/002	26/08/2021	4.894,29	1360165/003	10/09/2021	5.042,61			

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
14.831,19	724,94	0,00	0,00	14.622,01

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	209,18	14.831,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
95.591.723/0001-19

ENDEREÇO
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53,00	VOLUMES	CIRURGICA		208,490	190,135

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KRNW1P0033	FIO MECBOP 3X10 POARR WILTEX (Lote 20200616, Validade 15/06/23, Quantidade 456	30051090	190	6108	AL	456	4,31	1.965,36	1.965,36	0,00	98,16	0,00	0,00	4,00	0,00
7582-FIO	40 cm - 4,0) - (Lote 4,0) - (Lote 4,0) - (Lote 20191015, Validade 14/10/23, Quantidade 60	60123110	100	6108	CX	53	8,5123396226	450,93	927,56	0,00	17,38	0,00	68,67	4,00	8,00
1400	AGULHA DESCARTAVEL C/TUDO(V) 40 X 8 1/2", BOX (5 UNIDADES) (Lote 20200701, Validade 30/07/24, Quantidade 40	90183219	100	5102	PC	21	15,074	46,23	124,00	0,00	17,38	0,00	32,15	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 11 Res: 280 - MICHELE ANE RADE REPRESENTACOES COMERCIAL - Ped Cliente: 4803487 Rota: 66509 | Ped Cliente: 4803487 EXPO Transp. de SOL - FEDEX_TNT | CIF - Ordem de compra: 126030974 | Cod Cliente: 29111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | Bairro / Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Fone / Fax: | Email: financeiro@grupoabcfarma.com.br | Cx: 8 / 2021 - NAO ACEITAMOS Parcial | UF Destino: 1,0%,34 |

FINANCEIRO - HUP
21/08/24

19/07/24

DATA

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO

ABECF

Destinatário/Remetente
CIRURGICA FERNANDES
CMAT CIRURGICO LTDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CNPJ 04.613.376/0001-09

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1360165 FL 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3601 6514 4677 4536

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
135210783856727 12/07/2021 20:38:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.118.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31305	CATETER IV PERIF SEG CAG 18GX2,5 POLIURETANO POLYMED [Lote 8841215, Validade 05/25, Quantidade 50]	90183019	500	6108	PC	50	3,80	190,00	190,00	0,00	32,30	0,00	0,00	4,00	0,00
31304	CATETER PERIF SEG CAG 18GX2,5 POLIURETANO POLYMED [Lote 8841215, Validade 05/25, Quantidade 50]	90183019	500	6108	PC	100	3,70	370,00	370,00	0,00	62,90	0,00	0,00	4,00	0,00
31308	CATETER IV PERIF SEG CAG 22GX2,5 POLIURETANO POLYMED [Lote 8841215, Validade 05/25, Quantidade 50]	90183019	500	6108	PC	100	1,30	130,00	130,00	0,00	22,10	0,00	0,00	4,00	0,00
31307	CATETER IV PERIF SEG CAG 24GX2,5 POLIURETANO POLYMED [Lote 8841215, Validade 05/25, Quantidade 200]	90183019	500	6108	PC	200	1,98	396,00	396,00	0,00	67,32	0,00	0,00	4,00	0,00
315.166.123 31910	SCALP GIANOLA 23G INTRAV. SAFER [Lote 201005, Validade 04/10/23, Quantidade 100] FITA ADESIVA HOSP 19X10 EUROCEL [Lote 39321 Z05, Validade 03/05/24, Quantidade 96]	90183019 48114110	500 000	6108 6108	PC RL	100 96	0,20 2,17 [01] 1664	20,00 204,42	20,00 204,42	0,00 0,00	3,40 21,39	0,00 0,00	0,00 0,00	4,00 7,00	0,00 0,00
39204-2	FRALDA GERIATRICA EXÔ PERF SUPER MASCULINA [Lote 367108001, Validade 10/06/24, Quantidade 80]	96190000	000	6108	PT	180	10,0945	1.816,21	1.816,21	0,00	326,44	0,00	0,00	7,00	0,00
10320	CURATIVO HEMOCOLOGIC 30X20 EXTRA FINO ESMACTIVE CASBE [Lote C06471, Validade 13/06/24, Quantidade 150]	30051090	000	6108	UN	125	15,3215654 67	1.910,63	1.910,63	0,00	133,75	0,00	0,00	7,00	0,00
10.9118 (KIT)	LAMINA BIST. DESC. 06,35 CX C/100 STERILANCE [Lote P1215, Validade 28/06/24, Quantidade 5] LAMINA BIST. DESC. 06,35 CX C/100 WILTEX PCLS [Lote 17345, Validade 28/04/23, Quantidade 2]	90185019 90185019	100 100	6108 6108	CX CX	5 2	28,6833 28,6833 0004 67	143,42 57,37	143,42 57,37	0,00 0,00	2,30 3,41	0,00 0,00	4,00 6,40	4,00 4,00	0,00 0,00
10.6703	SERINGA DESC. 10ML 100 UNID LUER SOLOCATH [Lote 1402, Validade 31/08/25, Quantidade 1200]	90183119	200	6108	PC	1.200	0,3081 6012	1.402,78	1.402,78	0,00	89,91	0,00	0,00	4,00	0,00
10.6141 23.0010 31301	SERINGA DESC 20ML 3CORP LS 3B [Lote 1410, Validade 28/06/24, Quantidade 4000] SERINGA DESC 20ML 3 PECAS LUER SOLOCATH [Lote 2010, Validade 07/06/23, Quantidade 60] SERINGA DESC. 20ML 3 PEÇAS LUER SOLOCATH [Lote 1410, Validade 30/06/25, Quantidade 1000]	90183119 90183119 90183119	100 100 100	6108 6108 6108	PC PC PC	2.500 60 100	0,2163 2,176 14,00	540,74 130,56 1400,00	540,74 130,56 1400,00	0,00 0,00 0,00	37,83 9,13 98,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00
10.9008-0 (KIT) 10.9110 (KIT) 10.9110 (KIT)	SONDA FOLEY 2VIAS 12 CIRURGICA [Lote 2206, Validade 10/07/25, Quantidade 1] SONDA FOLEY 2VIAS 16 CIRURGICA [Lote 2206, Validade 10/07/25, Quantidade 1] SONDA PROTETORA LUER LOCK WILTEX [Lote 20B0025, Validade 12/06/25, Quantidade 100] DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE LIQUIDOS CONTA FLUID 300 TEV [Lote 20J011, Validade 07/22, Quantidade 100]	90183119 90183119 90183119 90183119	100 100 100 100	6108 6108 6108 6108	PC PC PC PC	1 1 1.000 100	20,618 15,82 0,1437 2,3061	20,618 15,82 143,7 230,61	20,618 15,82 143,70 230,61	0,00 0,00 0,00 0,00	3,61 2,77 25,18 40,40	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00 0,00
31.10.0030 31.10.0035 31.10.0040	SONDA END GAS 2VIAS VOLTLEAD [Lote 20A0194, Validade 10/06/25, Quantidade 50] SONDA END GAS 2VIAS VOLTLEAD [Lote 20A0194, Validade 10/06/25, Quantidade 50] SONDA END GAS 2VIAS CODECOMED [Lote 20D0025, Validade 20/05/25, Quantidade 10]	90183119 90183119 90183119	100 100 100	6108 6108 6108	PC PC PC	50 50 10	4,30 4,30 15,4	214,90 214,90 154,00	214,90 214,90 154,00	0,00 0,00 0,00	34,40 34,40 24,64	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00

ABEC1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376548659279200000
Data da Operação	25/08/2021 11:14
Código de Barras	34191121196667620293180127350009987250000491600
Descrição	CRISTALIA NF 3038503
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021073004075681775
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	25/08/2021 11:14:21
Valor Nominal	4.916,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.916,00 (Quatro Mil e Novecentos e Dezesseis Reais)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654868822529029

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:15

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RDO ITAPIRA LOUSADA KM 93 - FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-000

(19)3843-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3038503 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0385 0317 4570 4939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.108 VENDA DE MERCADORIA (VNNC)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210853742337 28/07/2021 10:57:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5140077581 17	135083948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 50770195)	03.453.830/0015-75	28/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	28/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01391239800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3038503/01	27/08/2021	4.916,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.916,00	196,64	0,00	0,00	4.916,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.916,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				66.976.487/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,800	3,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
613551	HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 amp pvc incol x 0,2mL + SIS - Lista PDS - Trib apenas RS: 1.122,80 Federal e 651,85 Estadual Fonte: IBPTax,presente,em 11/AGO Lote: A143588A - Qtd: 30,0000	3004.90.99	100	6108	cx	30,0000 * Val: 02/2023	345,2000	4.914,00	4.916,00	196,64	0,00	4,00	0,00

VAL-02/23

Andreia Cruz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IND54
02/08/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
236-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	04 08 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 50770195 - Rep: 17102 -Prod. Lista Positivo: 4.916,00 - NE: 027565 -Dados do Contrato Nr.: 179285521 -Pedido 179383522 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 948, 10/07/08" - Trib apenas RS: 1.122,80 Federal e 651,85 Estadual Fonte: IBPTax,presente,em 11/AGO Transp. Redespachantes Franco S. A.Trans. Aereo Lida CPF/CNPJ:66.976.487/0001-65 INE. ESTADUAL:244.9 40.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO EDA ou sem boleto. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001 | - C/C 0000 10049-0 COD.IDENT.: NB, CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0011-5 C/C 0 0000016-1 COD.IDENT.: 086356-4 , Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 655,08 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376548659279200000
Data da Operação	25/08/2021 11:23
Código de Barras	74891121230032462001203007901097187250000170550
Descrição	F CARDOSO NF 122034
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210729030340337766
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/08/2021 11:23:23
Valor Nominal	1.705,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.705,50 (Um Mil e Setecentos e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654874327852481

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:25

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/07/21	ANDERSON SILVA — Anderson Luiz dos Santos Aux. Administrativo

NF-e
Nº: 000.122.034
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132033446
CEP: 67033630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.122.034
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 8500 0163 5500 1000 1220 3410 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210026410565 - 28/07/2021 09:53:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:53:23

FATURA

Num.: 122034 V.Orig.: 1.705,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.705,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.705,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.705,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				6,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
89027168	EQUIPO P BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYBAG L. 84296200 F 16/07/2020 V 17/07/2023	90189089	1 41	5102	UN	90	18,95	1.705,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
30/07/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO 30-07-21 SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/08/2021, Valor: 1.705,50 Bicombo 159939561 DIFERED AS : 2001 C C : 00700-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 287, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF RA N 147 19 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637654865927920000
Data da Operação	25/08/2021 11:27
Código de Barras	34191090080008790093267381860005187250001036000
Descrição	INVICTA NF 2315
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210802061239475 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN D R EIRELI
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN D R EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESEN SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/08/2021 11:27:31
Valor Nominal	10.360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.360,00 (Dez Mil e Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654876773170079

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:27

INVICTA CLEAN HOSPITALAR EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2261 - GUAMA -
CEP:66063-420 - BELEM - PA
TEL: (91)3229-2746

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002315 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0718 5040 3600 0178 5500 1000 0023 1515 0274 5455

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135210026784499 30/07/2021 11:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
15417260O		18.504.036/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871	PA		11:57:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	27/08/2021	10.360,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	816,36	10.360,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000083	LUVA PROCEDIMENTO (M) MEDIX C/PO C/100 UND	40151900	0102	5102	CX	190,00	37,00	0,00	7.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000	LUVA PROCEDIMENTO (P)MEDIX C/PO C/100 UND	40151900	0102	5102	CX	90,00	37,00	0,00	3.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04 08 21

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00
02.08.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REF A BIONEXO N.1797053301.1 Tributos aprox R$816,36 (7,88%) Federal e 1.761,20 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT SoiTeW	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637654865927920000
Data da Operação	25/08/2021 11:11
Código de Barras	03399330387560000002222494101011887230000156000
Descrição	MED CARE NF 333378
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210818054671201O9
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	25/08/2021 11:10:34
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.560,00 (Um Mil e Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654866636899794

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:11

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(5532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000333378
SÉRIE: 1

Valor Total NF 1.560,00 - Vencimento: 1 - Chave NF-e: 3121 0706 8749 2900 0140 5500 1000 3333 7815 7754 0405 - Conta Pgto: 280-05 DIAS - R$ 390,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro Pedido: 258316

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000333378
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0706 8749 2900 0140 5500 1000 3333 7815 7754 0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131214265722111 26/07/21 09:11:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.630/0015-75	26/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	26/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		09:10:32

FATURA / DUPLICATA

001 26/08/2021 1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	62,40	0,00	0,00	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTI	0 - Emitente			MG	18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		258316	0,000 Kg	0,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	UNID UNIT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC ICMS	BC ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
01447200 3004.90.69	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ FA 2ML - R210038GFAB.0704.21VAL.30/03/23 CI 25 FR	0 60	6108 200	3 CX	780,000000	0,00% 0,00	1.560,00	1.560,00 1.560,00	0,00 0,00	62,40	0,00	4,00	0,00

05 08 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PED DO 175283522. 1 - Bl anexo - Endereco de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel , 543 - - - 66055-000 - BELEM - Para - PA
Pedido: 258316
Rota: 7
AGENCIA: 0368-8 CONTA CORRENTE: 1163-2 BCO DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R$: 202,80

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SITAR

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

741

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637654865927920000
Data da Operação	25/08/2021 11:11
Código de Barras	00190000090299412200600012934170587230000280955
Descrição	PROMED NF 19977
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021080305143208443
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	25/08/2021 11:11:26
Valor Nominal	2.809,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.809,55 (Dois Mil e Oitocentos e Nove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654867102525530

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:13

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.809,55	NF-e Nº 000.019.977 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2889
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9602342261
CEP: 68903050

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.019.977
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0199 7710 0019 9788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210002441986 - 26/07/2021 12:23:08

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		11:20:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/08/2021	2.809,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.809,55	177,45	0,00	0,00	2.809,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.03228	LDL DIRETO (BIO 380400 - 40 ML) - BIOCLIN (Lote: 29 Val: 30/11/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	813,40	813,40	813,40	97,61	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03428	LISE M-53 LEO 1 LT - MINDRAY (Lote: 2021041901 Val: 18/04/2023 Qtd: 4)	38220090	1 00	6102	FRA	4	315,40	1.261,60	1.261,60	50,46	0,00	4,00	0,00	0,00
01.03432	LISE M-53 LH 300 ML - MINDRAY (Lote: 2021041701 Val: 16/04/2023 Qtd: 2)	38220090	1 00	6102	FRA	3	244,85	734,55	734,55	29,38	0,00	4,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
27/07/21

Liliuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.07.21. HORA 16:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213934 Vendedor: PABLO - REFERENTE AO PEDIDO RICARDO Nr 1758 (6942.1. Total do IDAB Interestadual para a UF do destinatário: 305,17	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863765486592792000O
Data da Operação	25/08/2021 11:23
Código de Barras	00190000090299412200600012990172787250000170150
Descrição	PROMED NF 20033
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210803071425645S8
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	25/08/2021 11:22:40
Valor Nominal	1.701,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.701,50 (Um Mil e Setecentos e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654873851757744

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:22

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.701,50	NF-e Nº: 000.020.033 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9832242265
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.020.033
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3660 0171 5500 1000 0200 3310 0020 0345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210002478235 - 28/07/2021 17:05:09

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	28/07/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 28/07/2021
MUNICÍPIO: BELÉM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 16:02:56

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	27/08/2021	1.701,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.701,50	204,18	0,00	0,00	1.701,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00415	LIAISON XL MUREX HCV AB - DIASORIN REF. 310240 (Lote 346001A Vol 09/08/2022 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	1.701,50	1.701,50	1.701,50	204,18	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
30 / 07 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/07/2021

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213506 Vendedor: PABLO - PEDIDO REFERENTE AO No 172341273.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 85,08	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637654865927920000
Data da Operação	25/08/2021 11:27
Código de Barras	00190000090299412200600012991170787250000340300
Descrição	PROMED NF 20034
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021080300141995372
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	25/08/2021 11:24:20
Valor Nominal	3.403,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.403,00 (Três Mil e Quatrocentos e Três Reais)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654876349418945

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:26

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 3.403,00	NF-e Nº: 000.020.034 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242361
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.020.034
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0200 3410 0020 0350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210002478408 - 28/07/2021 17:09:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	28/07/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 28/07/2021
MUNICÍPIO: BELÉM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 16:07:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/08/2021	3.403,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.403,00	408,36	0,00	0,00	3.403,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.403,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00415	LIAISON XL MUREX HCV AB - DIASORIN REF. 310240 (Lote: 346001A Val. 09/08/2022 Qtd: 2)	30029099	0 00	6403	KIT	2	1.701,50	3.403,00	3.403,00	408,36	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
30 / 07 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/07/2021

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 213587 Vendedor: PABLO - PEDIDO REFERENTE AO No 175846962.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 170,15	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637654865927920000
Data da Operação	25/08/2021 11:17
Código de Barras	21890010070492032580285063530480187250000202500
Descrição	SCR RODRIGUES NF 397
Banco Cedente	218 - BCO BS2 S.A.
Número Único do Boleto	20210806012261314 74
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	25401557000165
Razão Social	SCR COMERCIO E SERVICOS
Nome Fantasia	SCR COMERCIO E SERVICOS
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	25.401.557/0001-65
Razão Social Sacador Avalista	SCR COMERCIO E SERVICOS
Data/Hora do Pagamento	25/08/2021 11:17:13
Valor Nominal	2.025,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.025,00 (Dois Mil e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654870650813889

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:19

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/08/2021 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 2.025,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.397
Série 001

S C RODRIGUES ME

SCR HOSPITALAR

R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100
Fone: (11)96105-9003
scr.hospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.397
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0825 4015 5700 0165 5500 1000 0003 9718 4250 2588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210897261755 06/08/2021 12:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
141.127.371.113		25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75		06/08/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	06/08/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	+11(36)7251-3611			11:52:44

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 27/08/2021
Valor	: R$ 2.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	2.025,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.025,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
832	TESTE DE DETECÇÃO DE PROTEÍNA - Quantidade: 30 Testes	38220090	0103	6102	UN	3	675,00	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Sitar
INDSH
11/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/08/21 HORA

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. NOTA FISCAL emitida sem/em papel de segunda via junta SIGNEXO Nº 17896517O.1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/08/2021 12:04:02

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376548659279200000
Data da Operação	25/08/2021 11:16
Código de Barras	34191090080140312060156040240006187250004424500
Descrição	STOCK MED NF 126012
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210809052569705 94
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6106005000180
Razão Social	STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
Nome Fantasia	STOCK MED PRODS MED HOSP 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	25/08/2021 11:16:23
Valor Nominal	44.245,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 44.245,00 (Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654870139250347

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:18

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 126012
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 102 - Centro - CEP: 06.410-460
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2505-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 126012
Série 1

Chave de Acesso
4321.0806.1060.0500.0180.5500.1000.1260.1210.0548.8379

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210159193127
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
1080139670		06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			33.453.830/0015-75	06/08/2021
Endereço	**Nº**	**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada Saída**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada Saída**
BELEM	(91) 3239-3832	PA	ISENTO	

FATURA DUPLICATA

126012-A 27/08/2021 44.245,00								

DADOS DO PEDIDO

Número	Emprelso	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
290250		107	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
44.245,00	2.389,65	0,00	0,00	44.245,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.029,41	44.245,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
GLOBAL AIR CARGO LTDA	0-Remetente (CIF)				00.945.958/0016-31
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AV ALCIDES MAIA 757	PORTO ALEGRE			RS	096374205

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Colheitas Total
170				1.050,000	1.050,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro Distrito	CEP
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000
Município	**UF**		
BELEM	PA		

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	UF	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1868	ACIDOS GRAXOS 100ML OLEOSO (FL) CX/24 DERMAE NUTRIEX Lote: 21050521 31/05/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 1868 Reg. MS: 80451960191 Cod.EAN13: 7908047017188 Trib. Aprox.R$: 35,88 Federal e 28,58 Estadual Fonte:IBPT	15121910	000	6108	FR	120	3,45000	414,00	414,00	28,98	0,00	0	7,00
422	ALGODAO HIDROFILO 500GR CX/20 ERS NATIV Lote: 59/21 18/03/2026 Fabr.: 18/03/2021 Cod.Fabr.: 422 Reg. MS: 18140000001 Cod.EAN13: 7891136150057 Trib. Aprox.R$: 266,31 Federal e 246,50 Estadual Fonte:IBPT	52030000	000	6108	RL	200	9,90000	1.980,00	1.980,00	138,60	0,00	0	7,00
91038	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL 150CM AZUL LS ESCALONADO PCT/20 CXE/500 DESCARPACK Lote: SDEUAA0002 31/12/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 91130 Reg. MS: 10330660103 Cod.EAN13: 7908258381930 Trib. Aprox.R$: 89,24 Federal e 81,20 Estadual Fonte:IBPT	90183099	000	6108	UN	400	1,16000	464,00	464,00	19,36	0,00	0	4,00
1318	FRASCO ALIMENTACAO 1000ML CXE/90 BIOBASE Lote: 445642 31/07/2026 Fabr.: 01/07/2021 Cod.Fabr.: 1318 Reg. MS: 80212340004 Cod.EAN13: 17898558280025 Trib. Aprox.R$: 129,28 Federal e 168,21 Estadual Fonte:IBPT	39269090	500	6108	FR	1.000	0,89000	961,20	961,20	67,28	0,00	0	7,00
7078	LUVA CIRUR N6,5 EST CPO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBEN	40151100	000	6108	PAR	400	1,20000	340,00	340,00	37,80	0,00	0	7,00

Comprador Helios - Biomeva ID (709651701-1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega do transportador e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não seremos responsáveis posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 5.132,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 91026, 91052, 1330.

Recebido na Filial 16 | 08 | 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Linicuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
DATA 16.08.21

Emitente: **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES** NF-e : 126012 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Quinta	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: LP005L 31/03/2024 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 7875 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970012 Trib. Aprox. R$: 77,63 Federal e 94,28 Estadual Fonte:IBPT												
1283	LUVA CIRUR NS.5 EST C/PO LIFE PLUS CX8/200 LEMGRUBER Lote: LP010K 31/10/2023 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 1283 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970550 Trib. Aprox. R$: 34,70 Federal e 45,15 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PAR	200	1,29000	258,00	258,00	18,06	0,00	0	7,00
91952	LUVA PROC LATEX M STANDARD CT/100 UNIGLOVES Lote: Z2654521B 28/02/2026 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 8574 Reg. MS: 81479560003 Cod.EAN13: 7898963620129 Trib. Aprox. R$: 4.489,52 Federal e 3.990,00 Estadual Fonte:IBPT	40151900	100	6108	CT	800	28,50000	22.800,00	22.800,00	912,00	0,00	0	4,00
1465	LUVA PROC LATEX P CT/100 LEMGRUBER Lote: PR014L 31/07/2026 Fabr.: 31/07/2021 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox. R$: 2.204,12 Federal e 2.587,81 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	575	28,50000	16.387,50	16.387,50	1.147,13	0,00	0	7,00
92715	SONDA FOLEY 2V N14 30CC CX/10 DESCARPACK Lote: SSFAAA0004 31/10/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1740 Reg. MS: 81078910005 Cod.EAN13: 7898283817650 Trib. Aprox. R$: 3,08 Federal e 4,18 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	10	2,39000	23,90	23,90	1,67	0,00	0	7,00
92715	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 DESCARPACK Lote: SSFAAA0058 31/12/2025 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 1740 Reg. MS: 10330660226 Cod.EAN13: 7898283817681 Trib. Aprox. R$: 15,02 Federal e 17,01 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	40	2,43000	97,20	97,20	6,80	0,00	0	7,00
1530	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BAL CX/10 SOLIDOR Lote: 29020081 31/08/2025 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 1530 Reg. MS: 10237580025 Cod.EAN13: 7898157775371 Trib. Aprox. R$: 49,32 Federal e 55,86 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	80	3,99000	319,20	319,20	12,77	0,00	0	4,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637654865927920000
Data da Operação	25/08/2021 11:20
Código de Barras	10494548444200010004200001398031487250000049420
Descrição	SUPERCLEAN NF 19729
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210803071598395 37
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	25/08/2021 11:19:30
Valor Nominal	494,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 494,20 (Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	25/08/2021
Autenticação	637654872070816590

Emitido em quarta-feira, 25 de agosto de 2021 às 17:20

RECEBEMOS DE SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM ENTREGUES, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/07/21	Elton

NF-e
No. 000.019.729
SÉRIE 1

superclean 2020

SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI
CIDADE NOVA 7 WE 79, 09
COQUEIRO - Ananindeua/PA
CEP: 67140200 - FONE: 9132639000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.019.729
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0719 3064 2800 0130 5500 1000 0187 2913 2978 1270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026402223 - 28/07/2021 09:14:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154313769		19.306.429/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	26/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal		66055000	28/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém		PA	ISENTO	09:12:40

FATURA/DUPLICATAS
001: 27/08/2021 R$494,20;

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	494,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST/CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4244	MOP PO ALGODÃO 60CM-MAXITEX	34023931	0102/5102	UN	17	22,60	384,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3885	SUPORTE PLÁSTICO 60CM P/MOP PO AZUL-NOBRE	39269000	0102/5102	UN	5	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

28/07/2021
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

BELÉM-PA
28 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante do Simples Nacional Observações gerais: Editar ENTREGA NO HOSPITAL JEAN BITAR ORDEM DE COMPRA: 1846 / 0021-G DADOS BANCARIO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 3261 C/C 1382-2 P:003 FAVORECIDO: SUPER CLEAN COMERCIO (CNPJ: 19.306.429/0001-30	Elton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

Sistema emissor: sgestor.com.br

superclean

SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI
CIDADE NOVA 7 WE 79, 09
COQUEIRO - Ananindeua/PA
CEP: 67140200 - FONE: 9132639000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.019.729
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0719 3064 2900 0130 5500 1000 0197 2913 2978 1270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210026402223 - 28/07/2021 09:14:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154313769		19.306.429/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	VIPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atentar-se para os horários de entrega de segunda a sexta-feira, das 08:00hs às 11:30hs e das 13:30hs às 17:30hs
MARCIO
Trib aprox: Fed R$ 81,11 (16,41%), Est R$ 84,01 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 11AEAD

Sistema unisson: epestor.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/08/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376558493251500000
Data da Operação	26/08/2021 14:30
Código de Barras	75691435500110444780801298000017387180000422236
Descrição	PROMED NF 2553 COMP 07-2021
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	20210729070353626 92
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	26/08/2021 14:29:52
Valor Nominal	4.222,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.222,36 (Quatro Mil e Duzentos e Vinte e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	26/08/2021
Autenticação	637655850118823049

Emitido em quinta-feira, 26 de agosto de 2021 às 14:57

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02553

CNPJ: 06.160.236/0001-71 / Tel: (96)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PRÓMED & COMÉRCIO LTDA	CNPJ: 06.160.236/0001-71	Telefone: (96)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOA , Nº3888	Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP / Insc. Municipal: 0446451018871	E-Mail: comercial@promediab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	CNPJ: 23.453.830/0015-75	Telefone: (91)3239-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELÉM - PA / Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promediab.com.br	

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 **Forma de pagamento:** Boleto **Data de Emissão:** 28/07/2021

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE BIOQUÍMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR-68002261	R$ 604,50	1.00	R$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE BIOQUÍMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS-4B002164	R$ 401,61	1.00	R$ 401,61
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY N/S RF-OA100899	R$ 684,75	1.00	R$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN N/S 16036141	R$ 373,50	1.00	R$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY N/S RD-0A101487	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$: 4222,36**

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviços sujeito a incidência do ISS.
Lei Complementar No 116 de 31/07/2003 Dados Adicionais e LEI FEDERAL 8.846/1994.
Optamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.222,36
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.222,36
Dt. lançamento 28/07/2021
FINANCEIRO
C-C 010 11130-100%

Dados complementares

Marcia [illegible]
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Recebemos da INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR, as locações contantes desta fatura indicada.

Data Recebimento:	Identificação e Assinatura:	Fatura/Duplicata de Locação: Nº AVS02553

758

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL45

26/06/2021 9:49:2

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	863	4479
26	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	9,033.41	37	25	3019527
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122883900	28,154.34	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	26,658.08	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	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933255200	5,099.35	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22060
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	2,620.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,957.44	237	3391	886202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	919.73	37	25	381180
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2356221200	104,173.60	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	86	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA)	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	1,680.00	1	3372	575585
220	CASA DAS JUNTAS (BB)	CASA DAS JUNTAS (BB)	0557040300	5,800.00	1	1232	818796

TOTAL DE VALORES: 364,515.04

TOTAL DE CRÉDITOS: 26

TOTAL GERAL DOS VALORES: 364,515.04

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 26

Belém, 26 de agosto 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0009/2021 – MULTISERV

DE: Eduardo P. da Silva e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 07-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 364.515,04 (Trezentos e sessenta e quatro mil, quinhentos e quinze reais e quatro centavos).**

Atenciosamente,

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

Eduardo P. da Silva

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos

Banpará	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 45
Referência: 2021/08
Data Prevista: 27/08/2021
Total de Registros: 26
Total dos Créditos: 364.515,04

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).

26/08/2021 12:20:29	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM

DATA DE EMISSÃO: 01-07-2021

ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI
End.: AVENIDA JÚLIO CESAR, 3248-B,CONJ.BELA VISTA VAL-DE-BELEM, CEP 66.617-420.
CNPJ: 13.122.132/0001-39 INSC. EST.: 15.336.261-6
E-mail: adriana.silva@mearepresentacoes.com

Atendimento Comercial : Tel.: (91) 99379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000013	**R$ 3.800,00**	**07/2021**	**20/08/2021**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO

TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **JULHO/2021.**	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato/ Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.800,00
Dt. lançamento 01/07/2021

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 3.800,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JULHO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8
C-C 01011330-1007.

OBS: Emissão do Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU se pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de
Qualquer natureza. Vedada a retenção do ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI , a locação constante neste documento.	
Nº: 000013	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfa Mara Maia
Coordenação SAOT
Hospital Jean Bitar/INDSH

biomédica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 22/07/2021

Doc. Nº: 0043829

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:

Descricão	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 JULHO 2021.

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 28/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01011130-100%

Andréia [illegible]
CRBM 7147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000105

Data e Hora da Emissão: 27/07/2021 23:59:50

Código de Verificação: FBFB.FDEB.4DE7.9CFD.304A.D81B.AA59.C06E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Carleto & Rocha

Nome / Razão Social:	CARLETO & ROCHA LTDA		
CPF / CNPJ:	14.248.873/0001-22	Inscrição	3485562
Endereço:	AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contato@carletoerocha.com.br	Telefone:	(31) 200737

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

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL
JEAN BITAR, REF AO MÊS 07/2021, VALOR: 20.700,00
IR (1, 5%): 310,50
PCC (4, 65%): 962,55
ISS (3%): 621,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 1388
CONTA. 6723-3/

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	20.700,00	20.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 20.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 962,55
IR 1,5 % Valor R$ 310,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 19.426,95
Dt. lançamento 27/07/2021
FINANCEIRO
C-C 01011100 - 50%
C-C 01022120 - 50%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 134,55	R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 310,50	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:	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:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 135.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210722/24244681000175

Número da Nota: 00000422
Data e Hora da Emissão: 22/07/2021 19:12:30
Código de Verificação: Y4PP-IZMU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.681/0001-75 Inscrição Municipal: 5.418.389-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164860
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00058, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do ESocial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 07/2021

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- CC: 41282-6
Vencimento: 05/08/2021

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 22/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01033130 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 00075.1-Pa - CRSA/PA 23693-Pa

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000447
Data e Hora da Emissão	21/07/2021 08:55:49
Código de Verificação	FFC3.6863.6E55.E785.62D5.35DC.B491.58DF

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

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE JULHO DO ANO DE 2021.
BANCO DO BRASIL.
AG 1233-7 PEDREIRA.
CC 81875-8.
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

PJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.800,00
Dt. lançamento 21/07/2021
FINANCEIRO

c-c 01022400-100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/07/2021

Mari[illegible]tos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00		

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:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3882661 Série RPS, emitido em 10/07/2021

20210712-61600820000155

Número da Nota: 02516651
Data e Hora de Emissão: 10/07/2021 06:08:10
Código de Verificação: KAET-V8BV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.600.839/0001-55 Inscrição Municipal: 1.121.393-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 07/2021. REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00990418-5

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.957,44

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.957,44	5,00%	97,87 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(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 3882661 Série RPS, emitido em 10/07/2021;

Adailson Nascimento 25/05/21
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.957,44
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.957,44
Dt. lançamento 10/07/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01033040-1001

Laboratório

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20210709u29511607000118

Número da Nota: 00338085

Data e Hora de Emissão: 07/07/2021 07:43:13

Código de Verificação: YVBK-ERH9

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.: 3891-8900

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

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Julho/2021 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasobio, CI Gasometria 3 niveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormonios (4fr), CI IL Toxoplasmose, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativa, CI Urina EA 5mL, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL ASO, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL Toxoplasmose, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Líq. Cavitários, Liquor, Marcadores Cardíacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativa, TR HCG, Urinalise
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Liquido a pagar: R$2820,48
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 571525.
Vencimento: 28/07/2021. 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.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,16	R$ 30,06	R$ 0,00	R$ 45,09	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/08/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 612493 Série 00000, emitido em 06/07/2021.
- Valor Liquido a Pagar: R$ 2.820,48

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréia [illegible] Fernandes
CRBM 11-47
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 07/07/2021
FINANCEIRO

Cód. 01011130 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
202100000000221	28/07/2021 12:02:16	07/2021	Q442-GAKP

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.195.269/0001-25 Inscrição Municipal: 00780783

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: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: Julho de 2021

Retenção para a seguridade social, lei 9711/98 - 11%: R$ 2.585,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 4104
CONTA CORRENTE: 13.000173-6

Em recuperação judicial

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 26/07/21
CARIMBO E ASSINATURA
Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção INSS	Retenção IR	Retenção PIS	Outras Retenções
R$ 705,00	R$ 235,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 152,75	R$ 0,00

CNAE: 6204000 - Consultoria em tecnologia da informação
Subitem: 01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	23.500,00	2,00%	470,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/site/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/10/2021 (Competência JUL / 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 – 24020-092 – Niterói – RJ.
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 519, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 06, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7060.

H.JB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS 2 % Valor R$ 470,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 18.999,75
Dt. lançamento 28/07/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01055010 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00008928

Data e Hora da Emissão: 04/08/2021 17:26:58

Código de Verificação: 1407.DB08.8295.24DD.0097.87B7.3E9B.0549

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:	DOUTOR ENÉAS PINHEIRO BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-156		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@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.: JULHO/2021 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 441,08

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(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
Nº lançamento 04/08/2021
FINANCEIRO

C-C 01082020-100%

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 05/08/21
CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.443,63

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:	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 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:	8928/99 (04/08/2021)

Diario Ferreira
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00001996
Data e Hora da Emissão	26/07/2021 12:14:04
Código de Verificação	QMJY-CAER

20211226IC3232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45 Inscrição Municipal: 4.227.631-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 445, 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: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimental 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 julho/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 11% conf. Artigo 120 de IN/RSF 971/09 item I a III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
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 da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.998,40 (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: 10/08/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 26/07/2021
FINANCEIRO

Isabelle B. Faccin
26/08/2021

Marcos Analetto Bitar
Hospital

Lc 01033130-1001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002881

Data e Hora da Emissão: 02/08/2021 15:01:23

Código de Verificação: DD9F.7D31.2F74.1FB1.E8B8.29E5.FF27.CCA1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAVANDERIA RIO EIRELI		
CPF / CNPJ:	04.730.453/0001-24	Inscrição	513356
Endereço:	RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	riolavelavanderia1@hotmail.com	Telefone:	(91) 3226-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiananceiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2021 À 31/07/2021. BANCO DO BRASIL AG.: 3860-1 C/C.: 52665-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS À 8.330,65 KG	1	26.658,08	26.658,08

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 02/08/21

CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 26.658,08

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 26.658,08		

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:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 26.658,08
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 26.658,08
Dt. lançamento 02/08/2021
FINANCEIRO

C-C 01022230 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
772

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
00000043
Código Verificação
K2CA-AVT7

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período da Competência	Município de Prestação do Serviço
23/07/2021 09:11:26	**07/2021**	**Porto Nacional - To**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL

Email

lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	**2017829851**		**Sim**	**Não**	**(63) 3214-3695**

Endereço

LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			**(11) 3672-5136**	**financeiro.hjb@indsh.org.br**

Endereço

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Ref. 07/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 23/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01028080 – 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.500,00	**0,00**	**0,00**	**----------**	**3,2300**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
------	------	**0,00**	**5.500,00**	**5.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT (11AEAD)

Visualizado em: 23/07/2021 09:11:46
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacionalte.webiss.com.br/externo/nfse/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.

TECSAUDE
Engenheiro Biomédico
Ayton Senna 25/08/21

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18977 Série 0, emitido em 02/08/2021

Número da Nota: 00025218
Data e Hora de Emissão: 03/08/2021 07:50:17
Código de Verificação: JLHM-GL3Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: 59.921.792/0001-17 Inscrição Municipal: 9.523.478-0
Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZACAO 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 Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de julho/21.
Banco Itau
Ag. 0262
CC 00158-9
Vencimento 25/08/21

; 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-11AEAD

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$)	Crédito (R$)
0,00	7.231,99	5,00%	361,59	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18977 Série 0, emitido em 02/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.231,99
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 336,27
IR 1,5 % Valor R$ 108,48
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.787,24
Dt. lançamento 03/08/2021

C.C 01033050 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII) CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.236/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X DATA DE EMISSÃO: 30/07/2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000175	R$ 5.000,00			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP.:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021.	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 30/07/2021

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FINANCEIRO

C.C 010211160-100-1

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto do 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/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) da Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº:000175	R$ 5.000,00		

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-185 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: 30-07-2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 0000176	**R$ 5.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **Julho/2021.**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 30/07/2021
FINANCEIRO
C/C 010311160 - 1001-

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Maria Santos
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicada no 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. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 0000176	**R$ 5.000,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOME-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

0025220

Data e Hora da Emissão
02/08/2021 14:21:13

Código de Verificação
[illegible]

1929210055909583

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 TRAV.. COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000
Município: TOME-ACU UF: PA Email: comercial@preservecoletora. Telefone: (91) 992668426

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: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição SERVICO DE COLETA E TRANSPORTE

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTAVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REF AO MES DE JULHO/2021	2.169,4700	3,00	6.508,41

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM: 02/08/21
CARIMBO E ASSINATURA
Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Joan Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 42,30	R$ 195,25	R$ 715,93	R$ 65,08	R$ 65,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.508,41

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.508,41	5,00%	R$ 325,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 08/2021
Local de Prestação do: BELEM / PA
Recolhimento: ISS RETENÇÃO
Atividade: 382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS
Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESIDUOS QUAISQUER.

HJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.508,41
ISS 5 % Valor R$ 325,42
PCC 4,65 % Valor R$ 302,62
IR 1 % Valor R$ 65,08
INSS 11 % Valor R$ 715,93
Valor Líquido R$ 5.097,35
Dt. lançamento 02/08/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

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 43 série RP1, emitido em 28/07/2021

Número e Série da NFS-e	000000000043 / A1
Data e Hora da Emissão	28/07/2021 12:03:56
Competência	7/2021
Código de Verificação	6WOG-MPE2

PRESTADOR DE SERVIÇOS 23615322

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68 Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- CEP: 88318-482
Bairro: J
ITAIPAVA Fone:
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
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

74 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 74 pacientes mensais, que se referem a 74 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários:Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

Ref: prest serv JULHO 2021

Vencimento: 27/08/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 111.000,00

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 de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
111.000,00	111.000,00	3,00 %	0,00	3.330,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	721,50	3.330,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.665,00	- 1.110,00	0,00	0,00	104.173,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 111.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 1.831,50
IR 1,5 % Valor R$ 1.665,00
Valor Líquido R$ 104.173,50
Dt. lançamento 28/07/2021
FINANCEIRO
CC 0101110-20 - 100%

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº000000000043 / A1, EMITIDA EM 28/07/2021 NO VALOR DE R$ 111.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Enfª Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/807	Emitida em: 02/07/2021 às 09:59:36	Competência: 02/07/2021	Código de Verificação: 15fa87b3

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)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/07/2021

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor 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:

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 583,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 02/07/2021
FINANCEIRO

Ana Paula Monteiro

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

779 01022150 - 1001.

25/03

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/855	Emitida em: 26/07/2021 às 14:21:22	Competência: 26/07/2021	Código de Verificação: 2b8e58fa

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 Vencimento: 30/08/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —

Código de Tributação Municipal

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 26/07/2021
C-C 01033160-1004.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.05 / LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO

Mari Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.990,00**

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	0,02 %
(=) 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 de 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 8-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Servicos de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quirino Bocaiúva, 975 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone (16) 9185-2429 - Ribeirão Preto - SP
haldir.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743601 - CPF/CNPJ 50.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	30/07/2021	02/08/2021 16:16:19	40 A1 A8	619

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 Cônego Jerônimo Pimentel	543		Umarizal

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
66055-000	Belém / PA		caio.linhares@grupogsh.com

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4.411,50 (8,65%)

Referente aos serviços prestados em Julho de 2021.

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
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 02/08/2021
FINANCEIRO
C-C 01031130 - 1001.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 51.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51.000,00	R$ 1.020,00	Não	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

.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

781

NOTA

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituida
000007622	
Data de Emissão	**Competência**
07-07-2021 às 23:30:01	JUL/2021
Codigo de Verificação	**Data Prest. do Serviço**
ALVD22170	07/07/2021

Nota Fiscal Originada do RPS: 000007633

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 996.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NTEBTSCAAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** selma@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MAO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. Ref. Jul/2021 - Vencto. 20/08/2021 Retenções IRRF (1%): R$ 160,00 Retenções PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Líquido R$ 14.296,00 Trib aprox R$ 2.152,80 Federal e R$ 800,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 11AEA2	1.00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:16.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

( ) Iss Retido na Fonte Local da Prestação do Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 07/07/2021
FINANCEIRO
c/c 010 82100 - 1001.

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Siter
05/08/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Siter
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002806
Data e Hora da Emissão	02/08/2021 15:23:27
Código de Verificação	4B98.0E88.3163.0607.8993.D628.87C4.C569

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	TAVARES E PEREIRA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.407.076/0001-07	Inscrição	1362613
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ana_tpereira@hotmail.com	Telefone:	(91) 3224-1613

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE JULHO/2021.
(OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO 001(BRASIL) AGÊNCIA 3373-3, CONTA CORRENTE 57.659-5,
EM FAVOR DE TAVARES E PEREIRA LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	MÉDICOS	1	1.680,00	1.680,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.680,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.680,00
Dt. lançamento 02/08/2021
FINANCEIRO
CC 01011090 – 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.680,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.680,00		

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:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE.
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enfª Aleta Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/08/2021

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

SUS

INDSH

Belém-PA, 23 de agosto 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 férias de agosto de 2021 a serem depositadas em 025 contas do Banpará no valor total de R$ 70.856,25 (Setenta mil oitocentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAPA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Maria Santos
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Giovani Merenda

Banpará

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: 2021/08
Data Prevista: 27/08/2021
Total de Registros: 25
Total dos Créditos: 70.856,25

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

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

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

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

24/08/2021 08:59:38 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Soc./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arqui
11	0370015	000087	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	4.020,02
11	0370015	000115	CLEDSON SILVA DA SILVA	2.984,78
11	0370015	000294	NADI PEREIRA DE AGUIAR	3.073,09
11	0370015	000232	JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	5.104,21
11	0370015	000243	GERSON BORGES MONTEIRO	2.583,40
11	0370015	000291	NATALIA BARBOSA ALVARENGA	2.401,55
11	0370015	000299	ROSANA SOUZA GONCALVES	6.094,92
11	0370015	000333	ALEX COSTA DOS SANTOS	1.808,75
11	0370015	000354	MAX PEREIRA MELO	2.599,57
11	0370015	000404	FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA	3.221,72
11	0370015	000412	ADAILSON DA SILVA NASCIMENTO	2.764,63
11	0370015	000446	MARINE MONTEIRO ANTONIO	4.407,25
11	0370015	000455	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAIS	2.515,02
11	0370015	000469	RONALD DA SILVA CARVALHO	2.557,12
11	0370015	000487	JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	1.831,63
11	0370015	000488	ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	1.863,55
11	0370015	000506	MARCELO DO NASCIMENTO O BRIEN	4.601,65
11	0370015	000527	AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	2.374,14
11	0370015	000548	EMERSON FRANCO DE LALOR	2.254,56
11	0370015	000551	MARIA DE NAZARE ASSUNCAO CARVALHO	1.905,66
11	0370015	000573	JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUSA	1.749,33
11	0370015	000622	EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	693,09
11	0370015	000631	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS FALESTA	1.865,08
11	0370015	000641	VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	2.738,48
11	0370015	000650	VILMA ALMEIDA SAMPAIO	6.199,36

Total de Registros Gerados: 25 Valor Total: 79.838,25

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			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão: 23/08/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FÉRIAS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	27/08/2021	R$	70.856,25
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70.856,25

Thaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
Diretoria Hospitalar Jean Bitar

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL45

26/08/2021 9:49:2

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	9,033.41	37	25	3019527
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	26,154.34	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	26,658.08	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	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	5,099.35	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22060
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323259200	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	6160083900	1,957.44	237	3391	868202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	919.73	37	25	381160
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2365221200	104,173.60	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	68	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	1,680.00	1	3372	575585
220	CASA DAS JUNTAS (BB)	CASA DAS JUNTAS (BB)	0557040300	5,800.00	1	1232	618796

TOTAL DE VALORES: 364,515.04

TOTAL DE CRÉDITOS: 26

TOTAL GERAL DOS VALORES: 364,515.04

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 26

Belém, 26 de agosto 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0009/2021 – MULTISERV

DE: Eduardo P. da Silva e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 07-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 364.515,04 (Trezentos e sessenta e quatro mil, quinhentos e quinze reais e quatro centavos).**

Atenciosamente,

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

Eduardo P. da Silva

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos

Banpará	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 45
Referência: 2021/08
Data Prevista: 27/08/2021
Total de Registros: 26
Total dos Créditos: 364.515,04

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).

26/08/2021 12:20:29	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005134

Data e Hora da Emissão
23/07/2021 14:37:45

Código de Verificação
B5AA.0FD0.E3A1.F3D4.BB45.C03F.5C61.2F31

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) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTATIL
REFERENTE: JULHO/ 2021
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3660-1 C/C 120207-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIN	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 — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 23/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01021160-1007-

Maria dos Santos Anselmo Ribeiro Analista Financeiro Hospital Dia Ester INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2021
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 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Elaine Vieira Vieira
Coordenadora SADT
Hospital Dia/INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004582 Data e Hora da Emissão 02/08/2021 10:06:47 Código de Verificação FE1C.70BF.848D.7C63.57B3.B358.8A23.A503	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1574216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(32) 224321

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: CONSULTAS JULHO/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	40	20,00	980,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 980,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,57
IR 1,5 % Valor R$ 14,70
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 919,73
Dt. lançamento 02/08/2021

C-C 01011020 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Ivan Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 980,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 980,00	3,00 %	R$ 29,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2021
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001627

Data e Hora da Emissão: 03/08/2021 17:26:17

Código de Verificação: D437.00FE.7AE7.5882.5039.808B.22A3.973D

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 JULHO-2021-INFORMAÇÕES BANCÁRIAS - BANCO DO ESTADO DO PARÁ- AG-011- BELÉM-CENTRO- CONTA CORRENTE- 118193-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE PACIENTES NO MÊS DE JULHO -2021	1	28.154,34	28.154,34

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 28.154,34
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 28.154,34
Dt. lançamento 03/08/2021
INDENCEIRO

C-C 010 22230 - 100%

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 04/08/2021
CARIMBO E ASSINATURA
Glícia de Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/08/2021

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 28.154,34

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 28.154,34		

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:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

Número da NFS-e 244

Data e Hora da Emissão	21/07/2021 09:44:42	Competência	21/7/2021	Código de Verificação	M1SIPBRNH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdesaudeonline.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.463.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)2239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE JULHO/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
Dt. Lançamento 21 / 07 / 2021
FINANCEIRO
C-C 0101112350-100

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS OPTICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.350,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	417,50

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Contrato 21/8/21

RELATÓRIO NUTRITERÁPICA COMP 07-2021

Tp	No. Titulo	Data Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NF	5469	02/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5473	05/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5474	05/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5475	05/07/2021	25/08/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	R$ 130,91
NF	5479	06/07/2021	25/08/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	R$ 130,91
NF	5481	07/07/2021	25/08/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	R$ 130,91
NF	5484	08/07/2021	25/08/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	R$ 130,91
NF	5489	12/07/2021	25/08/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	R$ 130,91
NF	5493	12/07/2021	25/08/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	R$ 392,75
NF	5500	13/07/2021	25/08/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	R$ 130,91
NF	5501	14/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5503	15/07/2021	25/08/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	R$ 523,68
NF	5506	16/07/2021	25/08/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	R$ 523,68
NF	5507	19/07/2021	25/08/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	R$ 523,68
NF	5508	19/07/2021	25/08/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	R$ 523,68
NF	5512	19/07/2021	25/08/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	R$ 523,68
NF	5514	20/07/2021	25/08/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	R$ 654,60
NF	5516	21/07/2021	25/08/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	R$ 654,60
NF	5517	22/07/2021	25/08/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	R$ 523,68
NF	5521	23/07/2021	25/08/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	R$ 523,68
NF	5526	26/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5527	26/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5528	26/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5532	27/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5535	28/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5539	29/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
NF	5540	30/07/2021	25/08/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	R$ 261,84
TOTAL									R$ 9.033,41

Total a pagar/ diaTotal Fornecedor / dia
25/08/2021: NUTRITERAPICA: R$ 9.033,41

Maria [illegible]
Analista [illegible]ceiro
Hospital [illegible] Bitar
INESH

25/08/2021

796

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005469	02/07/2021 09:21:19	4EDC.DC13.CA38.1D93.76D1.3C00.80C5.1402

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÂPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 02/07/21
PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	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 — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 16,77
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 301,69
Dt. lançamento 02/07/2021
C.C 010288820 - 1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___/___/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005473

Data e Hora da Emissão
05/07/2021 10:31:30

Código de Verificação
2FBC.D031.D1F9.DAD4.35DE.75D1.56AA.30E3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2021 DATA: 03/07/21
PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 391992-7

Tributável	Serviços	QTDe	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 — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 05/07/2021
FINANCEIRO
CC 010-220-20-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Dom Silvestre
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005474

Data e Hora da Emissão: 05/07/2021 10:33:06

Código de Verificação: 946C.DC58.F438.9300.B3A4.9451.A30D.836A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479068
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
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: 07/2021 DATA: 04/07/21
PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 501952-7

Tributável	Serviços	QTDe	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 — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 05/07/2021
Financeiro

CC 010220210 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Dan Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005475

Data e Hora da Emissão
05/07/2021 10:34:55

Código de Verificação
BD4D.3D8E.3779.4D3E.5FDC.C618.28BB.3B38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 05/07/21
PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 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 Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 05/07/2021
FINANCEIRO

CC 010[illegible]-1001

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005479

Data e Hora da Emissão: 06/07/2021 10:35:43

Código de Verificação: 72AC.9399.07AC.9398.E09E.298A.1D0E.2B0E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021
DATA: 06/07/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 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 Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 06/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220-1001.

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005481

Data e Hora da Emissão: 07/07/2021 12:03:45

Código de Verificação: 7178.6B32.ABF1.F6BF.25BA.B03C.95C1.AE4E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021
DATA: 07/07/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

UJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 07/07/2021

C-C 01022220 - 1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005484
Data e Hora da Emissão	08/07/2021 10:22:05
Código de Verificação	A684.DDFF.8454.00D3.E5F8.FA0A.1D03.A31D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021
DATA: 08/07/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 026 CONTA: 301352-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 42-6174

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/07/21 HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 08/07/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO

803 010 22820 - 1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005489

Data e Hora da Emissão: 12/07/2021 09:07:45

Código de Verificação: 2AF4.17AF.C816.C348.6404.BDC2.BACE.4795

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
Inscrição: 1479088
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
UF: PA
Município: BELEM
Telefone: (91) 3259-5138
Email: contasmedicas@nutriterapica.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2021 DATA: 11/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 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 Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 12/07/2021
FINANCEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13.07.21

C-C 01022220-1001

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: 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: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005493

Data e Hora da Emissão: 12/07/2021 10:38:39

Código de Verificação: 4C23.EE93.0EEB.441B.9C26.A0FC.2CC1.F152

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021
DATA: 12/07/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS) E STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

DIA
HORA
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13.07.21

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 12/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005500
Data e Hora da Emissão	13/07/2021 10:55:52
Código de Verificação	3A8F.3400.70C8.28DC.BA8C.892C.9968.5A98

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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
COMPETENCIA: 07/2021
DATA: 13/07/21 - PACIENTES: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (01 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJD - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,52
IR 1,5 % Valor R$ 2,01
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,98
Dt. lançamento 13/07/2021

C.C 010 22220 - 1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

Carla Cristina Reis Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 8.325

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005501 Data e Hora da Emissão 14/07/2021 11:07:23 Código de Verificação F76D.01FE.C2DD.D027.4D88.FCA2.04D6.C59E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021
DATA: 14/07/21 - PACIENTES: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (01 BOLSA) E CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301993-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	138,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 14/07/2021
FINANCEIRO
C-C 01022220 - 100%

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14.07.2021

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla Cristina Lima Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005503

Data e Hora da Emissão: 15/07/2021 11:03:07

Código de Verificação: D40B.864E.E84C.EBBB.3F91.BF57.EE1B.CAA8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021
DATA: 15/07/21 - PACIENTES: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS),FRANCISCO BAIA PIRES (01 BOLSA) E CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301052-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

UJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 465 % Valor R$ 25,75
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 15/07/2021
FINANCEIRO

C.C 01023220 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
15.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Patrícia Matos
808 Ord: 15/07/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005506
Data e Hora da Emissão	16/07/2021 11:27:13
Código de Verificação	5334.57AA.C712.7167.D41D.0745.18B1.1EF6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2021 DATA: 16/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 9,21
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 540,42
Dt. lançamento 16 / 07 / 2021
FINANCEIRO

C-C 010 22860-100-1.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/07/2021

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

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:	665000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Cristina Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 3.025

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005507

Data e Hora da Emissão: 19/07/2021 10:42:01

Código de Verificação: 8AFE.8455.E9BB.3BD9.4302.5796.B823.6734

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 — Inscrição: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM — UF: PA
Email: contasmedicas@nutriterapica.com — Telefone: (91) 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: 07/2021 DATA: 17/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 19/07/2021
FINANCEIRO
C-C 010 22220-1001

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/07/2021

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

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: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Elisanda Bits
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005508
Data e Hora da Emissão	19/07/2021 10:45:12
Código de Verificação	83C2.1A9F.0AF7.7C25.2EDA.AAAB.3C81.47E1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2577821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
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: 07/2021 DATA: 16/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$
PCC 4,65 % Valor R$ 25,73
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 523,88
Dt. lançamento 19/07/2021
FINANCEIRO
c-c 010 22220-1004.

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/07/2021

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

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:	885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Elisandra Brito
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005512

Data e Hora da Emissão: 19/07/2021 14:17:51

Código de Verificação: F831.0D60.0104.3BA3.CF55.1214.E236.765E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 19/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 19/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220-2001.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/07/2021

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Elisanda Brito
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005514

Data e Hora da Emissão: 20/07/2021 11:06:52

Código de Verificação: 5B47.4607.6FD8.2AF7.AB00.E31E.FD77.71B6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 20/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 001952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 20/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 20.07.21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Patrícia Moraes
20/07/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005516
Data e Hora da Emissão	21/07/2021 12:12:07
Código de Verificação	6F08.1027.0259.D684.3917.A7F6.1263.8532

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 21/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 028 CONTA: 901992-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
DL lançamento 21/07/2021
FINANCEIRO

C.C 010288CO - 100 1.

Marlene Santos
Analista Financeiro
Hospital HJB
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL SANTA RUTH
RECEBIDO
HORA 21.07.21

Patrícia Pires
21/07/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005517

Data e Hora da Emissão: 22/07/2021 11:05:16

Código de Verificação: A903.476F.9361.F647.D49B.248F.DF3A.7634

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 22/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (01 BOLSA), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 22/07/2021
ANALISTA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/07/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 01022320 .100/.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005521

Data e Hora da Emissão: 23/07/2021 11:10:56

Código de Verificação: 03E8.2114.2CC4.4752.0D7B.0B5A.3C1D.0AB3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA
Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 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: 07/2021 DATA: 23/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (01 BOLSA), CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO BAIA PIRES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 23/07/2021
FINANCEIRO

C.C 01028220-100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

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: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
23.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Patrícia Nofer
23/07/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005526

Data e Hora da Emissão: 26/07/2021 09:25:26

Código de Verificação: 5B1A.F8F2.3569.D21F.3F48.EF38.0983.300E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 24/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (01 BOLSA) E CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 028 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Lançamento 26/07/2021

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27 HORA
07
2021
Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

C.C 010 22820 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Cristina Costa Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 8.225

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005527

Data e Hora da Emissão: 26/07/2021 09:27:07

Código de Verificação: F713.95D3.F5CC.B8D5.754E.7045.7E96.12BB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 25/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (01 BOLSA) E CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2014
Bruto R$ 279,00
— % Valor R$ —
4,65 % Valor R$ 12,97
1,5 % Valor R$ 4,19
— % Valor R$ —
Líquido R$ 261,84
Pagamento 26/07/2021
ALMOXARIFADO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

C-C 010 33320 - 100%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
26/07/2021

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla Cristina Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 3.025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005528
Data e Hora da Emissão	26/07/2021 11:33:31
Código de Verificação	3D6F.D595.0ED0.55ED.4AE8.125D.A3A6.79C7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(01) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2021 DATA: 26/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (01 BOLSA) E CASSILDA FERREIRA DA COSTA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301352-7

Tributável	Serviços	QTDe	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
SS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 26/07/2021
FINANCEIRO

C-C 010-22820-100/.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27 HORA
07
2021

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB/INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Ana Cristina Reis Ferreira
Nutricionista Clínica
CRN-PA 3.225

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005532

Data e Hora da Emissão: 27/07/2021 15:04:30

Código de Verificação: FD3A.E363.5C8B.8275.87BD.C614.E000.D93E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 27/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 321952-7

Tributável	Serviços	QTDe	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 — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 27/07/2021
FINANCEIRO

C-C 010 22320 - 100%

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

28/07/2021
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005535

Data e Hora de Emissão: 28/07/2021 11:12:41

Código de Verificação: D429.A304.29FA.3128.7D97.1DAA.9CC1.A42C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 28/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301052-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 28/07/2021
FINANCEIRO

C.C 010 22220 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 8.325

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
28.07.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

821

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005539
Data e Hora da Emissão	29/07/2021 14:55:54
Código de Verificação	4F6E.CC24.1738.AD3F.9489.A255.31E1.CEA9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 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: 07/2021 DATA: 29/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS).
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 321952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INBbrt
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 29/07/2021
FINANCEIRO
C-C 010333120 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 29.07.21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005540
Data e Hora da Emissão	30/07/2021 14:25:37
Código de Verificação	CDE1.5DF6.2C2B.C1B5.E6C8.0A80.CD1D.C47A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
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: 07/2021 DATA: 30/07/21
PACIENTE: STERPHANE PATRICIA LOPES FARIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 005 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	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 — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,18
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,85
Dt. lançamento 30/07/2021
FINANCEIRO

C-C 010 23220 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000477

Data e Hora da Emissão: 26/07/2021 11:11:15

Código de Verificação: 34B6.7C88.3C1C.211C.6275.42FC.5F18.D4C3

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:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALISTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS,ATENDER DEMANDAS AUDIOS/VIDEOS W FOTOGRAFIA; REALIZAR REGISTRO E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR , CRIAR E GERIR, 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. OBS : NOTA FISCAL REFERENTE AO MES JULHO 2021, BANCO 037 BANPARA/ AG. 0211/ CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 26/07/2021
FINANCEIRO

C.C 01033220-100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00 %	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Normal

Cláudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

Jo... Oliveira
Assistente de Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 501

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/08/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463765933128897000O
Data da Operação	30/08/2021 15:29
Código de Barras	23796718099000000834379001090004387280000136100
Descrição	BIOFAR NF 353
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021081003301373707
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	19.056.683/0001-27
Razão Social Sacador Avalista	BIOFAR HOSPITALAR EIRELI
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:29:17
Valor Nominal	1.361,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.361,00 (Um Mil e Trezentos e Sessenta e Um Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659341780042352

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:48

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/08/21	Maria Silva

VALOR NOTA R$ 1.361,00

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.000.353
SÉRIE: 1

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, SN
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198137007
CEP: 67015240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.353
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0719 0566 8300 0127 5500 1000 0003 5310 0000 4393

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210026809323 - 30/07/2021 14:45:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3672-5136	PA		12:00:14

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/08/2021	1.361,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.361,00

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	1.361,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000052	SERINGA 10ML LS S/AG CX C/250UN LT. 31HPI Val. 03/2025 Serie: SB SALDANHA RODRIGUES LTDA	90183119	0 500	5405	UN	1.250,00	1,3600	1.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000340	SERINGA 3ML LL C/DISP C/AG 8.550309-04 CX C/100UN LT. 4003N4 Val. 11/2025 Serie: SB SALDANHA RODRIGUES LTDA	90183119	0 500	5405	UN	500,00	0,2900	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

04 08 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito à Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-034: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1: R$ 1.361,00 Faturas: 000003639-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:23
Código de Barras	34191090080099564444050001040000487270000506820
Descrição	ART MEDICA NF 415296
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210802061078278l2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2626340000158
Razão Social	ART MEDICA C R P HOSPITALARE
Nome Fantasia	ART MEDICA C R P HOSPITALARE
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	30/08/2021 15:23:43
Valor Nominal	5.068,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.068,20 (Cinco Mil e Sessenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659338411129584

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:46

ART MÉDICA COM E REP DE PROD HOSP LTDA
RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ 02
GUARIBAS
EUSÉBIO – CE
CEP 61760-000 – 8532782844

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0415296 FL 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
2321 0702 6263 4000 0158 5500 4000 4152 9611 9126 8121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	123210047155628 30/07/2021 16:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
062683896		02.626.340/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0015-75	30/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0415296/001	29/08/2021	5.068,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.068,20	202,73	0,00	0,00	5.068,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.068,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
DMS SOLUCOES EM LOGISTICA	0 - CONTRATAÇÃO DO FRETE POR CONTA DO REMETENTE(CIF)				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JULIO VIEIRA 811	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AS1009	CASSETE STERRAD NX_CX/IUND_10133 REG. ANVI SA: 80145900784 / LOTE: 20K007, - Valor: 05/11/2021 - Q td: 1,000 /	38089429	200	6108	UN	1,00	5068,20	5.068,20	5.068,20	202,73	0,00	4,00	0,00

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/08/21.
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
102045585	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1564/2021-0 ICMS destacado exclusivamente para crédito do adquirente, conforme Art. 7º do Decreto 29.560/08. ART MEDICA COM E REP DE PROD HOSP LTDA CNPJ: 02.626.340/0001-58 CAIXA ECONOMICA FEDERAL BANCO: 104 AG: 4249 CC: 901515-9 OPERAÇÃO: 003| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 658,87 |

RESERVADO AO FISCO

05 08 21

Powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:34
Código de Barras	34191090081642130293284509500009287280000095900
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 26367
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210802031091856 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:33:58
Valor Nominal	959,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 959,00 (Novecentos e Cinquenta e Nove Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659344601141735

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:56

eita

www.Cristal prescrito

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Cep 67113-330
ANANINDEUA/PA
Fone: 119908282

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 0000263-2
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0721 8950 2000 0148 5500 1000 0263 6713 4154 0697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE VENDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210026778098 30/07/2021 11:27:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRI	CNPJ/CPF
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.[illegible]33.830/0015-73	30/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONDE JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	30/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	0132393800	PA		11:24:00

FATURA
001
29/08/2021
959,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
189,00	32,13	0,00	0,00	959,00

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	959,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	0-EMITENTE				21.895.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,370	3,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00020833	DIALIZADOR REVACLEAR 400 LOTE: 09400101 VAL: 31/12/49 MARCA: BAXT	84212911	740	5102	PC	14,00	55,0000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
00010066	SCALP Nº 23G CX C/50 (388338) LOTE: 1057561 VAL: 28/02/24 MARCA:B ECTO	01183999	500	5102	UN	150,00	1,2600	189,00	189,00	32,13	0,00	17,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

04 08 21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 315210026778098
ANEXO 139703330 # NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 140/019 - Produtos Refrigerados Imprescindíveis, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entre em contato para ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com o Central Elb do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cte@grupoelb.com.br

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/08/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:34
Código de Barras	34191090081635673293984512630009787280000088440
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 91155
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021080201109392111
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8719794000150
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8719794000150
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	08.719.794/0001-50
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:34:33
Valor Nominal	884,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 884,40 (Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659344968642437

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:58

...TRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000091155
SÉRIE 1

Identificação do emitente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 40
Complemento: 01 E 07
VARZEA CEP:50.741-310
RECIFE/PE
Fone: 1194654281

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000091155
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2621 0708 7197 9400 0150 5500 1000 0911 5514 7372 6498

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126210057857360 30/07/2021 14:00:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
034977120		08.719.794/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.826/0015-75		30/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		13:58:00

FATURA

001 30/08/2021 884,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,40	106,13	0,00	0,00	884,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	884,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 67A	RECIFE	PE	034977120

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX			8,000	7,370

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20039170	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 120AMP CX2 ML (TEUTO) LOTE: 26384319 VAL: 04/0 8122 MARCA: TEUT	30049069	500	6108	CX	11,00	80,4000	884,40	884,40	106,13	0,00	12,00%	0,00%

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
02/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04 08 21 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2611606			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:636F5AB2381F7865E6F2614896ADDADCE Protocolo: 126210057857360 - BIONEXO 179706190 - Produtos Refrigerados (se houver), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ne devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997. Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa de Clientes. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: oec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do destino: R$ 44,22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000223250932046376593312889700000
Data da Operação	30/08/2021 15:33
Código de Barras	23792195009131215038508000725401887280000027600
Descrição	CLEAN PACK NF 7798
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021080501211613154
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	30/08/2021 15:32:50
Valor Nominal	276,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 276,00 (Duzentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659343896921725

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:50

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 [1]

Nº 000007798 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0815 1665 5100 0105 5500 1000 0077 9810 0059 1725

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	315210027147696 02/08/2021 17:58:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	02/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		17:57:56

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	276,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
408	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO SLT	39079910	0102	5102	BB	3,00	92,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

04 08 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 180023665.1 - VENC.: 30/08/2021 ==>DOC. EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:47
Código de Barras	34191570070401351852942322070006587280000048000
Descrição	EDIMILSON JF NF 804
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210730050712312 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28808677000170
Razão Social	EDMILSON J. F. DE MIRANDA - ME
Nome Fantasia	EDMILSON J. F. DE MIRANDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:46:54
Valor Nominal	480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659352331781611

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000804
Data e Hora da Emissão	30/07/2021 14:44:43
Código de Verificação	6DDC.FA62.89FB.42C6.347C.B09E.07AF.0654

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	EDMILSON J. F. DE MIRANDA		
CPF / CNPJ:	28.808.677/0001-70	Inscrição	2911227
Endereço:	RUA DOS CARIPUNAS Nº 3332 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-143		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	graficabenigno.bem@gmail.com	Telefone:	(91) 3269-0143

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

PROEM DE COMPRA NUM. 1498 / 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	BALCANCO HIDRICO A4 F/V P/B	30	16,0000	480,00

INDSH - (NOBI)
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 480,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 480,00
Dt. lançamento 30/07/2021
FINANCEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 30.07.21
Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

C-C 010111250-100-1
Gisele da Silva R.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DATA 30/07/2021

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 480,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 480,00		

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:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:22
Código de Barras	74891121230038232001803007901030287270000277418
Descrição	F CARDOSO NF 122122
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021080202102091730
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:22:01
Valor Nominal	2.774,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.774,18 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659337422846162

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:43

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.122.122
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132013344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.122.122
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9495 0500 0163 5500 1000 1221 2210 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210026782987 - 30/07/2021 11:50:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:49:37

FATURA

Num.: 122122 V.Orig.: 2.774,18 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.774,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.774,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.774,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OGT	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000126/5	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10 CM X 10 CM 4271016 L: 21020202 F:01/01/2021 V:28/02/2023	30059090	0	41	5102	UN	20	21,35	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000118/20	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 30 GR. KOLLAG L: 19050503 F:01/09/2019 V:01/09/2021	30049059	0	41	5102	BG	20	17,15	343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000203/17	DEXAMETASONA 4 MG C/1 AMP GENERICO L: 2H0807 F:01/05/2021 V:01/05/2023	30042390	5	41	5102	UN	30	9,39	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000197/12	ESCOVA P ASSEPSIA DE MAOS E BRACOS C CLOREXIDINA 2 L: 2101617 F:01/01/2021 V:01/05/2023	30051010	0	41	5102	UN	540	2,55	1.377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000106/20	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C CAPA PROC L: 1903122F F:01/06/2021 V:01/06/2023	30049099	5	41	5103	RL	84	7,32	614,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04 | 08 | 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 Nro.: 001, Venc.: 29/08/2021, Valor: 2.774,18 BIOMEDO 17926352E 1 1787061630 1 SICREDI AG : 2801 C.C : 00780-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 397, ANEXO I DO RICMS-PA E ASSIM TRIB SIP ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	Telma Conceição SETOR DE FATURAMENTO HOSPITAL DEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 03/08/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376593312889700000
Data da Operação	30/08/2021 15:44
Código de Barras	74891121230038402001203007901089387270000129600
Descrição	F CARDOSO NF 122123
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210802021020917 31
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:44:19
Valor Nominal	1.296,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.296,00 (Um Mil e Duzentos e Noventa e Seis Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659350804591211

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:10

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.122.123
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133051344
CEP: 67853050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.122.123
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1221 2310 0464 0322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210026783395 - 30/07/2021 11:52:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:51:44

FATURA

Num.: 122123 V.Orig.: 1.296,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.296,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00

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	1.296,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
00020212	GLICOSE 50% 10ML 05/23 L: XMV FAB:060921 V:05/2325	30049099	5 41	5102	AM	1400	0,39	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025900	SIMETICONA 75 MG ML GOTAS 10ML LUPIREN MORANGO 12/22 L: 117/18 FAB:07/2020 V:04/2022	30049099	5 41	5102	FR	200	1,56	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Vieira dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Juan Bitar
INDSH
03/08/21.

04 08 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 29/08/2021, Valor: 1.296,00 BIONEXO 179706190 1 SOL 359 BIONEXO AS : 2001 C C : 00750-1 ISENÇÃO CONFORME CONVÊNIO 26/01 ISENÇÃO CONFORME CONVÊNIO 26/01	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463765933128897000O
Data da Operação	30/08/2021 15:18
Código de Barras	74891121230038662001703007901055187270002000400
Descrição	F CARDOSO NF 122124
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210802071022746O2
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:17:45
Valor Nominal	20.004,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 20.004,00 (Vinte Mil e Quatro Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659334894716579

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:31

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.122.124 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: 91)3921144
CEP: 67830000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.122.124
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1221 2410 0464 0328

Consulta de autenticidade no portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210024783521 - 30/07/2021 11:52:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:52:22

FATURA

Num.: 122124 V.Orig.: 20.004,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 20.004,00

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	20.004,00

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	20.004,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011314	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL BASICA 5 LITROS CPHD L. CXE08806 F 08/02/2021 V 08/02/2022	28049999	0 - 41	5102	GL	88	24,00	1.926,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033634	EQUIPO P BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYBAG L. 8454/188 F 22/08/2020 V 31/08/2021	90189099	1 - 41	5102	UN	164	16,95	2.780,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037340	EQUIPO P BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYBAG L. 8459/288 F 18/07/2020 V 17/07/2021	90189099	1 - 41	5102	UN	16	16,95	340,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016091	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 02 BBD466416E S L. 8457/168 F 14/10/2020 V 13/10/2021	90189019	1 - 41	5102	UN	450	20,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032002	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 24:34 DILUICAO 1:34,5 L. CXE0681 F 06/05/2021 V 04/05/2022	30049099	5 - 41	5102	GL	36	30,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032003	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 24:34 DILUICAO 1:34,5 L. CXE1681 F 16/05/2021 V 14/05/2022	30049099	5 - 41	5102	GL	18	30,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

04 / 08 / 21

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001; Venc.: 29/08/2021, Valor: 20.004,00 BIOMEDIO 173836551 1 SOLICITACAO 385 SICREDI AG : 2981 C C : 00790-1 ICMS ENDO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ES N 127 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Técnica Conferição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/08/21 HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046376593312889700000
Data da Operação	30/08/2021 15:21
Código de Barras	74891121230038822001403007901063887270000045880
Descrição	F CARDOSO NF 122125
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210802061030605 91
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:21:02
Valor Nominal	458,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 458,80 (Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659336998158196

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:40

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.122.125 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: 9130831344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.122.125
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1221 2510 0464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210026783608 - 30/07/2021 11:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:52:30

FATURA

Num.: 122125 V.Orig.: 458,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 458,80

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	458,80

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	458,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00032940	PITA RIOSCOPE OPA TEST STRIPE PCC 50 UNID L 2004014 FO1/07/2006 V:30/11/2023	38220090	0 41	5102	FR	2	229,40	458,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Selma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

04 08 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/08/2021 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Núm.: 001, Venc.: 13/08/2021, Valor: 458,80 ACORDO 180208039 3 EMPENHO AS : 0001 C C : 00750-1 ICMS NÃO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RICMS TRIB SIT EB N 147 10 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:18
Código de Barras	00190000090290456300000003666179287270000090050
Descrição	FARMACEUTICA DIST NF 8051
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021073001070583880
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:18:30
Valor Nominal	900,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 900,50 (Novecentos Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659335327063540

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:32

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

RECEBIDO DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

[redacted]

SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.008.051
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0710 4681 6200 0102 5500 1000 0080 5112 3377 0570

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
315210026776155 30/07/2021 11:17:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	30/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 5-3 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	30/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:17

FATURA

001 29/08/21 900,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,50

TRANSPORTADOR Nº #, IMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1103	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 5ML (CX C/100 AMP)	30049099	060	5102	FR	2000	0,38	760,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 2130373 - Fab.: 01/02/2021 - Val.: 28/02/202														
493	COMPLEXO B 5ML DO DAIVICX C/100 AMP - HYPERFIS	30039019	060	5102	AMP	100	1,15	115,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 20121768 - Fab.: 13/01/2021 - Val.: 31/12/20														
4	AGULHA HIPODERMICA DESCAR X 3,5 CX C/100 NO-LAB	90183219	060	5102	CX	3	8,50	25,50	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 28042020 - Fab.: 28/04/2020 - Val.: 28/04/20														

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

04 08 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/08/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Documento por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:36
Código de Barras	70790001182114737960209639187385487280000077064
Descrição	HOSPFAR NF 341218
Banco Cedente	707 - BCO DAYCOVAL S.A
Número Único do Boleto	2021073003065558485
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:35:57
Valor Nominal	770,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 770,64 (Setecentos e Setenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659345771925279

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:00

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/07/21	Elton Cruz Aux. Administrativo Hospital Jean Bitar

NF-e
Nº 000341218
SÉRIE 2

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

10A SCL, 03
Complemento: LT 1700 1700 TRECHO 03
GUARA Cep:72280-830
BRASILIA/DF
Fone: 33033400000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000341218
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0726 9219 0800 0202 5500 2000 3412 1813 2760 5306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353210039867162 29/07/2021 14:52:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
07419386002225	155138839	26.921.308/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183691/01-INSTITUTO MAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			23.453.320/0015-77	29/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONDCO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	29/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132995800	PA		14:50:00

FATURA

001 28/08/2021 770,64								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
770,64	92,48	0,00	0,00	770,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX				7,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
605306	- TRANEXAMIN 50MG/ML SOL INJ C/5 AMPS(ML)(ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML)-NEKTIO (Fab: 14/04/21)	30039099	500	6108	CX	14,000	18,51000	259,14	0,00	259,14	48,38	12,00%	0,00%	0321.019	31/03/2023	42,99
605306	- TRANEXAMIN 50MG/ML SOL INJ C/5 AMPS(ML)(ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML)-NEKTIO (Fab: 14/04/21)	30039099	000	6108	CX	4,000	18,01000	111,86	0,00	111,86	43,00	12,00%	0,00%	0321.019	31/03/2023	42,99
606247	- HEMACION GEL TOPICO CX/HIDROXIDO (ESCINA+ESCINA SODICA, POLISSULFATO+HEPTILAMINO , SUAVERT (Fab: 18/04/21	30049059	500	6108	CX	30,000	16,76000	503,00	0,00	524,00	58,89	17,00%	0,00%	1655244	31/01/2023	16,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353210039867162
ID 1760385330Operacao esta clausula CIF, fora incluida no valor da mercadoria.HOSPFAR. - AFE: 1.40.305-8 AS: 120982-6 AS: 000/10
CLIENTE - Protocolo: PROTOCOLO#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 446287 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de C
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 38,53. Valor do ICMS
Interestadual para a UF da remetente: R$ 0.

HOSPITAL JEAN BITAR - HJB
30/07/21

RESERVADO AO FISCO

SETOR: ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
ASSINATURA (Visto Conferência)
29/07/2021

powered by TOTVS

618

NF-e
Nº 000341181
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

RUA SOL, 81
Complemento: LT 1708 1710 TRECHO 03
GUARA Cep:72320-050
BRASILIA/DF
Fone: 5561381099

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [0]

N. 000341181
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0726 9219 6800 0202 5500 2800 3411 8101 7173 6825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA	353210039645390 28/07/2021 17:05:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0741853600275		26.921.900/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01120001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDIGI	23.453.830/0015-25	28/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	28/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		17:05:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
810,34	97,23	0,00	0,00	810,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINEM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
005396	TRANEXAMO SOL/5ML SOL INJ CX/5AMP/10ML	30039099	500	5102	CX	18,000	20,2000	363,60	0,00	363,60	43,56	12,00%	0,00%	0321.019	31/03/2023	42,97
005396	TRANEXAMO SOL/5ML SOL INJ CX/5AMP/10ML	30039099	500	5102	CX	6,000	20,2000	121,56	0,00	121,56	14,52	12,00%	0,00%	0321.018	31/03/2023	42,97
026247	HEMACTOM GEL TOPICO CX/20X30G	30049099	500	5102	CX	20,000	16,2000	324,00	0,00	324,00	38,88	12,00%	0,00%	1805244	31/05/2023	60,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353210039645390

Emissor Original NF-e: 2 340710 23-07-2021, Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 60,33.

Chave de acesso da NF-E referenciada: 53210726921900020255000280340710117173682577

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:17
Código de Barras	10499159436009115944660000109599687270000113190
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 13867
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210730066067822849
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	30/08/2021 15:17:06
Valor Nominal	1.131,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.131,90 (Um Mil e Cento e Trinta e Um Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659334484872035

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:30

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.131,90	NF-e Nº: 000.013.867 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV, ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083150 TEL/FAX: 9132700675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.867
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0763 8724 9300 0170 5500 1000 0130 6710 0028 2431

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315210026778158 - 30/07/2021 11:27:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		11:27:08

FATURA

Número	Data Vctu	Valor
001	29/08/2021	1.131,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.131,90	192,42	0,00	0,00	1.131,90

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	1.131,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	UN				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007799	FRALDA DESC ADULTO TAM EG PT C/8UN LT. 29420100I Val: 03/24	96190000	0 - 00	5102	UN	600,00	1,8900	1.131,90	1.131,90	192,42	0,00	17,00	0,00	

04 08 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* 1-019: BOLETO BANCARIO - CEF:1a R$ 1.131,90 Pedido BIONEXO N. 179705330-1 RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.6116 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@ YMAIL.COM Vend: 0010 - TELEVENDAS Fatura: 000028243-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:37
Código de Barras	34191090080007818093267381860005587280000055100
Descrição	INVICTA NF 2260B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071202670860440
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN D R EIRELI
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN D R EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESEN SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:36:50
Valor Nominal	551,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 551,00 (Quinhentos e Cinquenta e Um Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659346315207339

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INVICTA CLEAN HOSPITALAR EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2361 - GUAMA -
CEP:66063-420 - BELEM - PA
TEL: (91)3229-2746

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002260 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0718 3040 3600 0178 5500 1000 0022 6011 4349 8820

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154172600		18.504.036/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3229-3871	PA		17:39:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2021	551,00	002	31/08/2021	551,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,86	1.102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000323	SACO INFECTANTE 60 LT BRANCO LEITOSO C 100 UND	39232190	0102	5102	PC	19,00	58,00	0,00	1.102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Silva
07/07/21.

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REF. A COTACAO BIONEXO N. 176038187.1 Tributos aprox R$86,84 (7,88%) Federal e 187,34 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT 5ol7eW	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:45
Código de Barras	00190000090290988813977272028174687280000096000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5453
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210809002668738 30
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	30/08/2021 15:45:40
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	30/08/2021
Autenticação	637659351597405304

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:11

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132599626
CEP: 47120895

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.005.453
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0054 5310 4327 7007

Consulte 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
315210028041996 - 09/08/2021 12:31:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	09/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	09/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		12:29:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

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	292,32	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000000	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 60	5656	KG	3,0000	320,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32

FINANCEIRO-HJB
11 / 08 / 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/08/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 189,12 (13,45%) em tributos federais; R$ 163,20 (17,00%) tributos estaduais; R$ 637,68 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT 420.2.A (030353) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376593312889700000
Data da Operação	30/08/2021 15:31
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$ 505,87 (Quinhentos e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Descrição	LUXUS NF 20211455
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659343050201217

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:54

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211455	12/08/2021 às 12:17:30	12/08/2021	95073409

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
Telefone: 5137101301
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: 1136725136
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 530,55
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 24,68
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 505,87
Dt. lançamento 12/08/2021
COMPROMISSO FINANCEIRO

C-C 01033150 - 100%

Maria Santos Anelista Hospital Jean Bitar INDSH

RUBINALDO MATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00226
HOSPITAL JEAN BITAR

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$ 530,55	(+)	R$ 0,00	(-)	R$ 24,68	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 505,87

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000223250932046376593312889700O0
Data da Operação	30/08/2021 15:30
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	297243491
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.506,55 (Um Mil e Quinhentos e Seis Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição	M S FIUZA NF's 1509 e 1511
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659342630982281

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:52

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 972.10 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/08/2021	Maxiu Silva

NF-e
Nº. 000001509
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000001509
Série 001
Página 1/2

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0015 0919 3948 6308

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210028053018 - 09/08/2021 14:10:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	09/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP 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	972,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,02	0,00	972,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Vonc. 30/08/21			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	15,0000	2,8500	0,0000	42,7500	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	10,0000	3,8600	0,0000	38,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	0103	5102	KG	5,0000	11,0000	0,0000	55,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04072100	0103	5102	UN	180,0000	1,0000	0,0000	180,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	0103	5102	KG	15,0000	4,2000	0,0000	63,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	0103	5102	KG	15,0000	3,2500	0,0000	48,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081000	0103	5102	KG	15,0000	5,1200	0,0000	76,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	15,0000	1,6300	0,0000	24,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	15,0000	3,7800	0,0000	56,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO 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	8,0000	2,2000	0,0000	17,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CEBOLA	07031010	0103	5102	KG	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	BERINJELA	07093000	0103	5102	KG	2,0000	4,3000	0,0000	8,6000	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	25,0000	2,5000	0,0000	62,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA	07099350	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	10,0000	1,9800	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	5,0000	6,5000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR 860

FINANCEIRO - HJB
11/08/21

RECEBEMOS DE M. S. Fluza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 12/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 534.45 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/08/21	

NF-e
Nº. 000001511
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001511
Série 001
Página 1/2

M. S. Fluza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1521 0805 8831 8200 0139 5500 1000 0015 1119 8080 1342

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210028583179 - 12/08/2021 14:46:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		12/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DISCON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF REST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,75	0,00	534,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO Ivone. 02/09/21		**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/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC 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	07149000	0103	5102	UN	10,0000	2,9300	0,0000	29,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	10,0000	3,8600	0,0000	38,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	08045020	0103	5102	KG	5,0000	3,2500	0,0000	16,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	0103	5102	KG	5,0000	4,2000	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081000	0103	5102	KG	15,0000	5,1200	0,0000	76,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO 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	07099010	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	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	10,0000	2,7800	0,0000	27,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA INGL	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	08031000	0103	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	37,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA	07099300	0103	5102	KG	2,0000	3,9500	0,0000	7,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	0103	5102	KG	5,0000	1,9800	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Telma Conceição
SETOR FARMÁCIA
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/08/21 HORA 08:08

Soraida Soares
FINANCEIRO
13 08 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376593747236000000
Data da Operação	30/08/2021 16:31
Código de Barras	34191090080643233075883688720008987270000126856
Descrição	MATRIX NF 80641
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210818024665555106
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	30/08/2021 16:31:12
Valor Nominal	1.268,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.268,56 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659379002146241

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 89433, emitido em 18/08/2021

20210818/00277375000171

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00080642	18/08/2021 16:39:58	ZMD1-ETP6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.562-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R AFONSO BRAZ 664, CJ 61, 62 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 HUMAND INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —

Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.849,09
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 225,49
IR 1,5 % Valor R$ 72,73
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.550,87
Dt. lançamento 18/08/2021

Retenção IR (R$): 72.73
Retenção PIS (R$): 31.51
Retenção COFINS (R$): 145.47
Retenção CSLL (R$): 48.49

Data Vencimento : 29/08/2021

Boleto : 68795 Extrato : 49799 C.C 01033160-100-1.

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$ 4.849,09

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	72,73	48,49	145,47	31,51

Código do Serviço 72173 31,51

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	4.849,09	2,90%	140,62	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 89433, emitido em 18/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

André Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA-E-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637659374723600000
Data da Operação	30/08/2021 16:30
Código de Barras	34191090080643241075883688720008687270000455089
Descrição	MATRIX NF 80642
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021081807467307657
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	30/08/2021 16:27:12
Valor Nominal	4.550,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.550,89 (Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659378554022943

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:14

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 89432, emitido em 18/08/2021

20210818v50277375000171

Número da Nota	00080641
Data e Hora de Emissão	18/08/2021 16:39:58
Código de Verificação	LIBI-FSHI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R AFONSO BRAZ 954, CJ 91, 92 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-76 Inscrição Municipal: ---

Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2016
Valor Bruto R$ 1.351,66
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 62,86
IR 1,5 % Valor R$ 20,27
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.268,53
Dt. lançamento 19/08/2021

Retenção IR (R$): 20.27
Retenção PIS (R$): 8.78
Retenção COFINS (R$): 40.54
Retenção CSLL (R$): 13.51

FINANCEIRO

Data Vencimento : 29/08/2021

Boleto : 68796 Extrato : 49799

C.C 01033161-100-1

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.351,66

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	20,27	13,51	40,54	8,78

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	1.351,66	2,90%	39,19	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 89432, emitido em 18/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 0100726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:40
Código de Barras	23793683072000002026169000044805287290000090360
Descrição	MCW PRODUTOS NF 383292C
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210707045862814l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:40:36
Valor Nominal	903,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 903,80 (Novecentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659348566461693

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:05

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1460
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029868

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 2-Entrada [1]
No. 383292
Série 1

Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3832.9210.0905.5047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210134920891

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social		CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	06/07/2021
Endereço	**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	
Município	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
BELEM	91 3239 3928 / PA / ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

383292-A 03/08/2021 903,80	383292-B 17/08/2021 903,80	383292-C 31/08/2021 903,80							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
651981		19

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.711,40	189,80	0,00	0,00	2.711,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor de 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	839,18	2.711,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1-ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ 376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Colocação Total
40				160,000	160,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66.055-000
Município	**UF**		
BELEM	PA		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER Lote: 367182134 07/04/2026 Fabr.: 08/04/2021 Cod.Fabr.: 1791 Reg.MS: 10071150056 Cod.EAN13: 7891300218382 AAA Trib. Aprox.R$: 259,77 Federal e 338,80 Estadual Fonte:IBPT Isenção do Imposto Federal nr 13/12. Número da RCI 2CB2EAAA-970E-4CB9-936C-05F3CB455B3D	30059090	500	6108	KL	160	10,71000	1.931,40	1.931,40	135,20	0,00	0	7,00
4119	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX Lote: 2101910 24/05/2024 Fabr.: 26/05/2021 Cod.Fabr.: 4119 Reg.MS: 11520001110013 Cod.EAN13: 7897782202643 Lt2 Trib. Aprox.R$: 104,91 Federal e 136,50 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	FR	300	2,00000	780,00	780,00	54,60	0,00	0	7,00

19/07/21

FINANCEIRO-HJE
21/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

196030974.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementarias

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 271,14
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. do Contribuinte EC 8/DIA: 155501353

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463765933128897000O
Data da Operação	30/08/2021 15:14
Código de Barras	74891121150286742001602007481092587260001211000
Descrição	MED CARE NF 42741
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210804001819348 44
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:14:38
Valor Nominal	12.110,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.110,00 (Doze Mil e Cento e Dez Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659333005650254

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:25

NF-E
Nº 042.741
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 042.741 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2107-26.315.031/0001-25-55-001-000.042.741-165.982.452-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.	
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
Protocolo de autorização: 315210026690484	29/07/2021 18:19:46	

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	29/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	29/07/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 42.741/1 28/08/21 12110,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	112,20				12.110,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					12.110,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMS	NCM/SH	CST	CSOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	9	750,00	6.750,00	0,00	0,00		0%		7 N0L0426Y 31.10.25 2 N0L0573Y 31.10.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		2 N0J0502Y 31.8.25 2 N0J0616Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	2	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		1 P0J0647Y 31.8.25 1 P0J0345Y 31.8.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000302	90183999	200	5.102	UN	3	220,00	660,00	660,00	112,20		17%		3 30K0091JY 30.9.25

FINANCEIRO-HJB
30/07/21

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JOSÉ BITAR

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tribs. (fonte IBPT): Federais = R$ 264,61 (0,31%) + Estaduais = R$ 2058,70 (17,00%) Pedido(s):[37112] REFERENTE AOS PACIENTES: MARCELA DA SILVA E SOUSA_ANTONIO ROGERIO GOMES DA SILVA - Agend:15242 - Pac:MARCELA DA SILVA E SOUSA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 11407 - Data Proc:28/07/2021 08:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/07/2021

Recebemos da MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

898

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:20
Código de Barras	00190000090304734600600050070176187270000044500
Descrição	MM LOBATO NF 139013
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021080204100984473
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	30/08/2021 15:19:47
Valor Nominal	445,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 445,00 (Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659336078312543

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:37

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1351, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.139.013
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 1093 8400 0107 5500 1000 1390 1318 6726 2413
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 C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210026780453 - 30/07/2021 11:38:15
DESCRIÇÃO ESTADUAL: 151130515
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 05.105.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 30/07/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 30/07/2021
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA / FONE / FAX: (91)3739-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 11:38:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/08/2021
valor	R$ 445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INF. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	FRETE POR CONTA: (0) Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	CNPJ / CPF: 25.015.936/0001-17
ENDEREÇO: TV BANDEIRA BRANCA TERREO	MUNICÍPIO: BAGRE	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155286552	
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA:	NUMERAÇÃO: 1	PESO BRUTO: 1,500 / PESO LÍQUIDO: 1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
7195	TRANSAMIN 5ML 30MG/ML 1 AM Lote: 0221.021 Fab: 18/02/2021 Val: 28/02/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30030099	560	5403	AMP	100	4,4500	0,00%	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04 08 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR
BIONEXO PDC 179706390
Vir. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:16 OPERAD.:1003 AG. COB:MM-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 41362

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 30/07/2021 às 11:38:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:19
Código de Barras	00190000090304734600600050073170987270000133400
Descrição	MM LOBATO NF 139021
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021080201101380890
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	30/08/2021 15:19:12
Valor Nominal	1.334,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.334,00 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Quatro Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659335705499154

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:34

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 22
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.139.021
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0705 1093 8400 0107 5500 1000 1390 2115 5761 2894

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO	315210026794225 - 30/07/2021 13:16:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3235-3800		13:16:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/08/2021
Valor	R$ 1.334,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOT. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	1.334,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,02	1.334,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente			25.015.936/0001-17
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE		PA	155286552
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10	CAIXA		1	40,900	40,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
22746	SERINGA 20ML S/ AGULHA 1 UN Lote: 378874 Fab: 05/07/2021 Val: 04/07/2026 PMC: 0,00 Lista (s): Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	400	5405	UN	3.330	0,3800	0,00%	1.334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04 | 08 | 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IHOSH
30/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: PANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR BIONEXO PDC 179703339 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,06 Fonte: IBPT REPRES.:16 OPERAD.: 1003 AG. COB:3604-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL PED.VENDA: 41346	

Impresso em 30/07/2021 as 13:16:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463765933128897000O
Data da Operação	30/08/2021 15:42
Código de Barras	00190000090145693921200039664172887270000238160
Descrição	NATAN NF 55395
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021073007075255409
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	30/08/2021 15:42:45
Valor Nominal	2.381,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.381,60 (Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659349861464551

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:09

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132503434

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.395
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0550 5510 0092 1114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315210026797798 - 30/07/2021 13:43:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:44:17

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/08/2021	2.381,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
509,60	86,63	0,00	0,00	2.381,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.381,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	Vol				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004045	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/8 RADIOPACO PCT C/5 UND CX C/40PC LT. 7294030468 Val. 11/25 V.Lis.Prod.R$:5,20	30059090	0 60	5403	PC	360,00 * *	5,2000 *	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003126	CATETER NASAL P OXIGENIO TIPO OCULOS EST. CX C/100UN LT. 35562* Val. 05/24 V.Lis.Prod.R$:1,00	90183929	0 00	5102	UN	200,00 * *	1,0000 *	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00	
00004525	OLEO CICATRIZANTE 100ML CURATIVO (ACIDOS GRAXOS) CX C/24FR LT. 21050393* Val. 05/23 V.Lis.Prod.R$:4,30	33121919	0 00	5102	FR	72,00 * *	4,3000 *	309,60	309,60	52,63	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Faturas: 00092111-1

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

04 | 08 | 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago minoc. Art.267, Anexo I do RICMS-PA e Ato. Especial No. 74 de 26/04/20 I-0041 SOLETO SAIDO DO BRASIL:Id 6@ 2.381,60 PEDIDO 379765359.1 LIC. PUBC. 138/2021 / AUT. 11311402 / AUT. 122.4619 / AUT. 8010903 / A UT. 3049868	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:20
Código de Barras	00190000090145693921200039667175987270000072800
Descrição	NATAN NF 55398
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210730040756514 87
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	30/08/2021 15:20:22
Valor Nominal	728,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 728,00 (Setecentos e Vinte e Oito Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659336472219593

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:38

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200-148 TEL/FAX: 9132461414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.398
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0553 9810 0092 1108

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315210026903286 - 30/07/2021 13:39:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:00:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/08/2021	728,00

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	728,00

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	728,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
05	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DOD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004270	ESCINA 10MG+G+POLISSULFATO DE ESCINA SODICA 10MG+G+SALICILATO DE DIETILAMONIO 50G+G GEL 30G TB LT: 106115 Val. 02/23 V.Ia.Prod.RS 07.20	30049099	5	40	5405	TB	20,00 *	17,2000 *	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000879	GLICOSE 5% 500ML SIST. FECHADO CX C/30FR LT: T4QC1526 Val. 02/23 V.Ia.Prod.RS 3.20	30049099	5	60	5405	FR	120,00 *	3,2000 *	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Pedidos: 00082110-1

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

04 | 08 | 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Comp pago extrav. Ant.DOT. Anexo I da PGCMP-PA e Reg. Especial no. 78 de 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL de 728,00 PEDIDO 179708398.1 LIC. PGM. 138/2021 / AUP. 31313422 / AUT. 122.4918 / AUT. 4013903 / A OT. 3049689	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:38
Código de Barras	04192100670092589081625950240785187280000108867
Descrição	STEMAC NF 69892 COMP 08-2021
Banco Cedente	41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto	20210803061605473 98
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	30/08/2021 15:38:18
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	30/08/2021
Autenticação	637659347181459158

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:03

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
69892	69428

Data da emissão da nota: 02/08/2021 11:21:06

Data do fato gerador: 02/08/2021 11:20:52

Código de verificação: HDIOVL4KY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 82.753.268/0015-07 Inscrição municipal: 284122 Telefone: (51) 2131-3800

Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480

Complemento: Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

Complemento:

Município: Belém UF: PA

E-mail: manutencao.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5138 Celular:

Valor Bruto R$ 1.306,14

ISS - % Valor R$ -

PCC 4,65 % Valor R$ 60,73

IR 1 % Valor R$ 13,06

INSS 11 % Valor R$ 143,66

Valor Líquido R$ 1.088,67

Dt. lançamento 02/08/2021

FINANCEIRO

C-C 010 22130 - 1001.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 08/2021 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.306,1400	1,0000	1.306,1400	1.306,14x2,00 =	26,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/08/2021	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 sujeitas ao ICMS).

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CNAE:

3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.306,14	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=162791406692169428758176160732436480678751711372468 8
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

Maria [illegible]
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

879

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:33
Código de Barras	00190000090104283700300020623179287280000071600
Descrição	TRIMED NF 26644
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021080205108021731
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	30/08/2021 15:33:21
Valor Nominal	716,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 716,00 (Setecentos e Dezesseis Reais)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659344225515905

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:53

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 643 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 02/08/2021
Valor Total da Nota: 716,00

NFe Nº 0000026644
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro
68780-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4583

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000026644
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0804 2027 4200 0165 5500 1000 0266 4413 3585 3198

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação: Venda a prazo
Protocolo de Autorização: 315210027062258 - 02/08/2021 - 10:41:30
Inscrição Estadual: 152185968
Inscrição Estadual Sub. Tributária:
CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	02/08/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 643 -	Umarizal	66055-000	02/08/2021

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		10:36:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	30/09/2021	716,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	160,74	716,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Obsen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ICMS %	IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
4392	Capa p/ Videocirurgia 15x250cm Estéril American LT:002204 VL:03/2023	90183219	041	5102	Uni	40,0000	2,9000	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00		27,09
4414	Coletor de Urina Sistema Aberto 2000ml Master LT:3051 VL:03/2023	90183219	041	5102	Uni	600,0000	0,9900	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00		75,65
163	Fraldo Noticias Enterol 300ml Bolsista LT:4389108 VL:09/2024	30269030	041	5102	Uni	300,0000	1,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00		63,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 39,02 Fed - R$ 121,72 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresomo B85EF4 REFERENTE A PEDIDO 179705330.1	

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bittar
INOSH
03/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

04 08 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000223250932046376593312889700000
Data da Operação	30/08/2021 15:35
Código de Barras	23790026099121400002794039379105287280000414016
Descrição	WHITE MARTINS NF 4968
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021080203110684219
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:35:16
Valor Nominal	4.140,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.140,16 (Quatro Mil e Cento e Quarenta Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659345357705469

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 15:59

NF-e
Nº 4968
SÉRIE 50

White Martins Gases Inds Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4968
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0734 5979 5500 1323 5505 0000 0049 6818 4664 5713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210026931308 31/07/2021 10:03:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
31/07/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
31/07/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:04:06

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4968 001	30/08/2021	4.140,16 4.140,16												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.140,16	703,83	0,00	0,00	0,00	2.830,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.309,37	0,00	0,00	0,00	0,00	4.140,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NLJ4829

UF
PA

CNPJ/CPF
03.239.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1147

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.552,110

PESO LÍQUIDO
1.552,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40808291	Oxigenio Liquido Cateeb Tonqui	28044000	060	5101	M3	1167,0000	2,4253	2.830,79	4.140,16			703,83		17,00	0,00

04 08 21

Helena Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/08/2021 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONS.PACIENTE: 2000CR 'N FOR: 30/08/2021 NUM.FAVC.: 1 ENTRADA: 0109 FILIAL/FABRICA: RBA256 COD.DOC: 85/VT VEICULO: 9605 ROTA: 9605 VIAGEM: 02920 Item: 40808291 Lote: 1123521210891 Hospital Jean Bitar BOVIL ANTES 3% pé Cabeçal depois 120 psi DESCARREGANDO 03 psi pós utilizado

RESERVADO AO FISCO

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO: White Martins Gases Inds Norte Ltda — OS PRODUTOS ACIMA DESCRITOS ENCONTRAM-SE EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO E CONSERVAÇÃO — DECLARO TER RECEBIDO OS PRODUTOS ACIMA DESCRITOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E ASSINATURA DO RECEBEDOR

883

Banpará
Banco do Estado do Pará

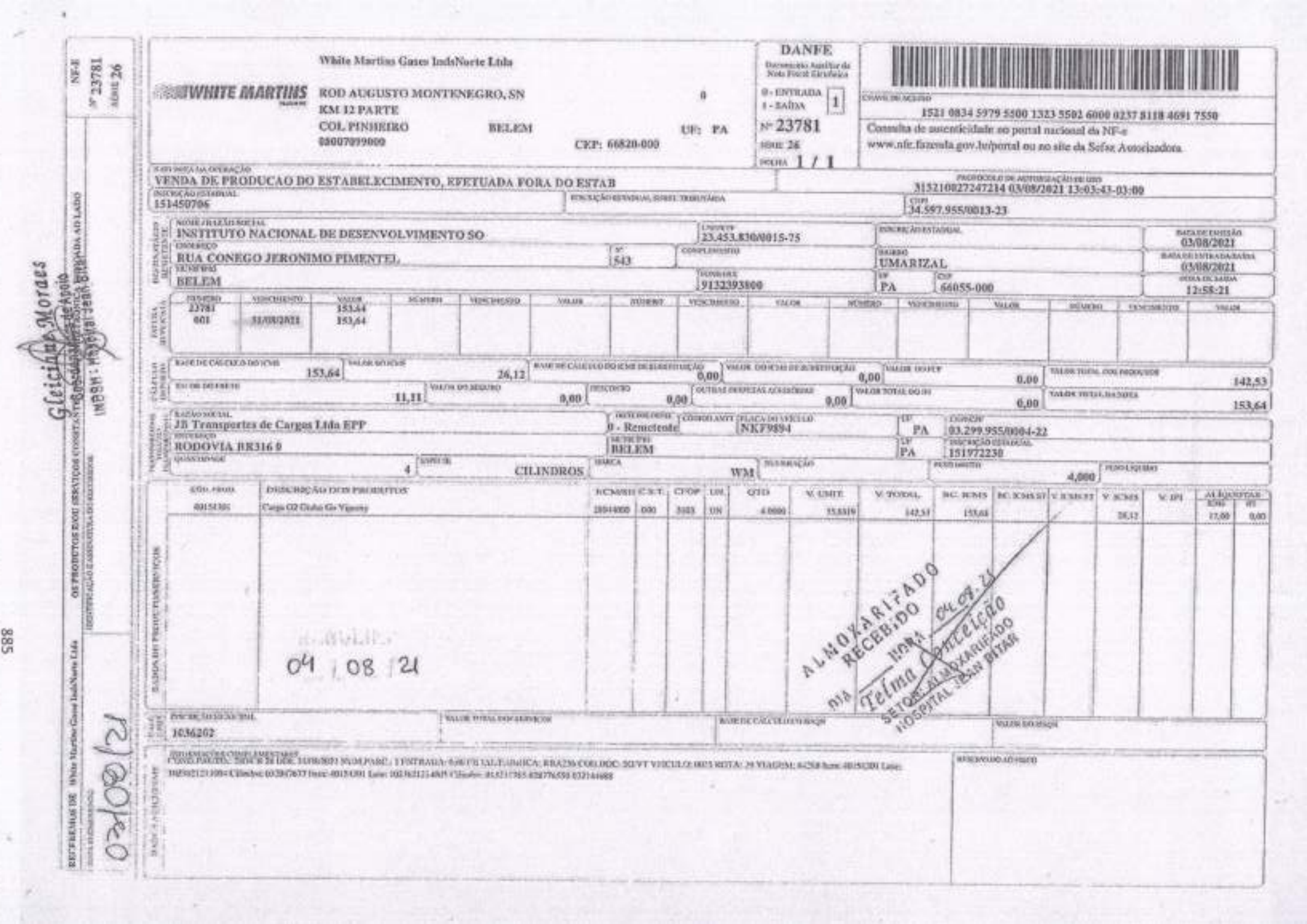
CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637659331288970000
Data da Operação	30/08/2021 15:48
Código de Barras	23790026099121600001705039379101587290000015364
Descrição	WHITE MARTINS NF 23781
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210804021709358 70
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/08/2021 15:48:17
Valor Nominal	153,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 153,64 (Cento e Cinquenta e Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	30/08/2021
Autenticação	637659353190064641

Emitido em terça-feira, 31 de agosto de 2021 às 16:13



White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 23781
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0834 5979 5500 1323 5502 6000 0237 8118 4691 7550
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210827247214 03/08/2021 13:03:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
03/08/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/08/2021

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:58:21

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
23781 001	31/08/2021	153,64												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,64	26,12	0,00	0,00	0,00	142,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	153,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKF9894

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Carga O2 Dalia Gr Vigoro	28044000	000	5103	UN	4,0000	35,6319	142,53	153,64			26,12		17,00	0,00

04 / 08 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.08.21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Gleicilane Moraes
Assistente Administrativo
Matrícula: 1036202

885

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 31/08/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: EVENTUAL47

30/08/2021 8:59:13

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	2,524.00	1	1686	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859500	591.83	1	3860	599395
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	215.10	341	1135	581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	5,756.50	33	1560	130020016
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	619.00	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 9,906.43

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 9,906.43

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 30 de agosto 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0028/2021 – 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$ 9.906,43 (Nove mil, novecentos e seis reais e quarenta e três centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará

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 47
Referência: 2021/08
Data Prevista: 31/08/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 9.906,43

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).

30/08/2021 11:17:43 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 20/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 215.10 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000148
Série 001

Comercial Nay

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. 000000148
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0001 4817 1466 5278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210029641841 - 20/08/2021 08:24:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	20/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	03/09/2021	R$ 215,10

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 FCP 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	215,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,58	0,00	215,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	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
4	Alface crespa	07059610	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata 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	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,7500	0,0000	17,5000	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	00000000	0102	5102	KG	20,0000	4,4000	0,0000	88,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 24,00, Est: R$ 36,57, Mun: R$ 0,00
(Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11SC76
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG 1135 C/C. 56[illegible]0
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

Anderson Mendes dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDAR
20/08/21.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Impresso em 20/08/21 as 08:25

FINANCEIRO - HJB
23/08/21

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/07/2021	Marcos Silva

NF-e
Nº 000.000.686
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 [1]

Nº 000.000.686
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0733 4554 3900 9168 5500 3000 0006 8617 3008 4002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210026720669 - 29/07/2021 22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	29/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		18:00

FATURA

28/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	409,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UN. UNIT.	V.LR. TOTAL	BC ICMS	V.LR. ICMS	V.LR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	CHEIRO VERDE	07061000	0400	5102	MC	10,0000	3,7000	37,00					
18	ACEROLA	07043000	0400	5102	PC	20,0000	3,3000	66,00					
66	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	3,0000	25,9000	77,70					
4	BROCOLIS	08072000	0400	5102	KG	3,0000	24,9000	74,70					
32	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,8000	18,00					
385	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00					
22	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	4,0000	8,9000	35,60					
92	OVO DE CODORNA	08072000	0400	5102	UN	60,0000	0,3000	18,00					
23	MELÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					

FINANCEIRO - HJB
30/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/07/2021 HORA _____
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JERONIMO PIMENTEL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BRASIL AG: 1232-7 C/C: 79288-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

Marcos Silva

Karolla Soares
891

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.698 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610640 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.698
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0006 9817 1008 6007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210027187332 - 03/08/2021 03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	03/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		02:06

FATURA

02/09/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	409,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34	COENTRO	07061000	0400	5102	KG	10,0000	3,7000	37,00					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	20,0000	3,3000	66,00					
66	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	3,0000	25,9000	77,70					
4	BROCOLIS	08072000	0400	5102	KG	3,0000	24,9000	74,70					
32	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,8000	18,00					
555	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00					
22	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	4,0000	8,9000	35,60					
52	OVO DE CODORNA	08072000	0400	5102	UN	60,0000	0,3600	19,80					
23	MELÃO	08072090	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

04/08/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/08/2021 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BB ASIL AG: 1232-7 C/C: 79298-9 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.159
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0839 2701 0900 0184 5500 1000 0001 5910 0777 0042

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: 131214286654735 - 10/08/2021 12:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/08/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL-, 1000 -	BAIRRO/DISTRITO: MARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 10/08/2021
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 19:00

FATURA

31/08/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS TRANSPORTES	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE	Belo Horizonte	MG	0017857720046

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX	UNI	0102	20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34234	TONER IMPORTADO 2054-	84439931	0500	6102	UND	21,0000	31,0000	882,00					
25145	TONER HP 256A	84439931	0500	6102	UND	6,0000	138,0000	828,00					
3534	TONER BROTHER 1050	84439931	0500	6102	UND	12,0000	84,5000	1.014,00					

CONFERIDO
6/8/21

Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ATENÇÃO
CONFIRA SEMPRE QUANTIDADE E O PRODUTO RECEBIDO
NÃO SERÃO ACEITO RECLAMAÇÕES POSTERIORES
ENCAMINHE SEMPRE A NOTA PARA O SETOR RESPONSÁVEL
UNIVERSO DOS TONERS
(031) 3566-1726

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 31/08/2021 BANCO SANTANDER -1300.2001.4 AGENCIA 2150 .MERCADORIA ENTREGUE AO TRANSPORTADOR SEM AVARIAS .COM LACRE DE SEGURANÇA E CONFERENCIA DE NOSSA EMPRESA UNIVERSO DOS TONERS	DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO / TROCA 20/8/21 MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

FINANCEIRO-HJB
23/08/21

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELÉM - PA
66053-350 - (91)3225-1070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
Nº 002039 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0815 0785 9600 0110 5500 1000 0020 3915 4075 3223

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210027204209 03/08/2021 T09:09:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	03/08/2021
Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	03/08/2021
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	9132393800	PA		09:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	591,83

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	591,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03449	CANETA MARCA TEXTO CORES VARIADAS	96082000	102	5102	UN	32,00	1,12	35,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01200	ESPIRAL PARA ENCADERNACAO 33MM INCO	39162000	102	5102	PT	40,00	1,76	68,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00075	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM VERMI	48211000	102	5102	UN	300,00	0,08	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	30,00	3,06	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01577	GRAMPO RAFID 23/10 9/16 C/1000 UND	83052000	102	5102	CX	7,00	4,80	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03101	GRAMPO TRILHO DE METAL 80MM JOCAR	83051000	102	5102	CX	10,00	9,06	90,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00800	LACRE PINALOTE TIPO ESCAMA AMARELO	39269090	102	5102	UN	700,00	0,13	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01310	LACRE PINALOTE TIPO ESCAMA BRANCO 2	39269090	102	5102	UN	200,00	0,15	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04579	LACRE PINALOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39269090	102	5102	UN	100,00	0,16	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05112	PAPEL FOTO A4 180GR 20 FLS MASTERPRIN	48115129	102	5102	PT	1,00	11,20	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02844	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061011	102	5102	UN	34,00	2,09	71,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00749	PINCEL PERMANENTE ATOMICO AZUL BRW	96082000	102	5102	UN	17,00	1,69	28,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04 08 21

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Reservado ao FISCO

DOC Fl 00447398 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 65.10PC ID 180026/20

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
03/08/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.493
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.493
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0811 4899 1200 0195 5500 1000 0174 9319 9123 9144

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210027096021 02/08/2021 14:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INDSH - JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
02/08/2021

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
02/08/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:25

FATURA

001 01/09/21 5756,50 | 002 01/10/21 5756,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	11.513,00
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	11.513,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1423	DIESEL- NATUREZA EXPORT (OCEAN & BLUE F. SIMPLESS MIX	48181000	0102	5102	CX	22	60,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00		0	
1814	SUPERCLEAN - UNIQUE PAPEL TOALHA 20000 FOLHAS 3D	48182000	0102	5102	PCT	300	12,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00		0	
99	QUALLIN DTH3 BB 5L L.3248539 V.04/12/21	38099029	0102	5102	BB	9	88,00	792,00	0,00	0,00	0,00		0	
134	VERCON ESTRUTURADO BB 5L L.3247992 V.03/03/23	34029039	0102	5102	BB	13	95,00	1.425,00	0,00	0,00	0,00		0	
760	PREMISSE- DET. CLEAN ALCOOL 70% 800ML L.194/33 V.12/03/23	39051100	0102	5102	CX	74	14,00	1.036,00	0,00	0,00	0,00		0	
783	PREMISSE- SABONETE ANTI-SEPT C/ TRICLO C.251 800ML L.194/34	34011110	0102	5102	UN	38	12,00	336,00	0,00	0,00	0,00		0	
1053	PREMISSE- SABONETE ERVA DOCE 800ML L.192/07 V.09/03	34012010	0102	5102	UN	38	8,00	304,00	0,00	0,00	0,00		0	
134	GREASESTRIP PLUS BB 5L L.3229216 V.15/01/23	34029019	0102	5102	BB	2	150,50	300,50	0,00	0,00	0,00		0	

04/08/21

Antonio Cruz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/08/21
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 icms no valor de R$0,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 123/2006; 2715,88. Não ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO: 179970023	

Desenvolvido por LOCALWEB



COMP 003 003 | BANCO 037 037 | AGÊNCIA 0015 0015 | C1 7 7 | CONTA 0004168585 0004168585 | C2 7 7 | SÉRIE 001 001 | CHEQUE Nº 000458 000458 | C3 8 8 | R$ 479,60

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Quatrocentos e setenta e nove reais e sessenta centavos

E CENTAVOS AO INA

A Instituto N.D. Social e Humano.

DE A SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém 31 DE Agosto DE 2021

Banpará

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 08/2019

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.000/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈037001939⑈ 0030004585⑆ 000041685890⑈



INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 166

São Paulo, 30 de julho de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais julho/2021	R$ 2.083,38	

Valor por Extenso:
DOIS MIL E OITENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

Eduardo Silva
Gestor de Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Adm. Giovani Mercado
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

897

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – AGOSTO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:04
Código de Barras	23792372054014902317405017024505900000007117599
Descrição	EQUATORIAL COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210804061639869 33
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	09/08/2021 14:06:10
Valor Nominal	71.175,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 71.175,99 (Setenta e Um Mil e Cento e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641147912708915

equatorial ENERGIA

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002818264
Nº da Fatura: 020210700281826 4 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.064.025/0001-07
Parceiro de Negócio: 50736307

Número da Instalação: 1143423

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
07/2021

Vencimento
16/08/2021

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformação (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
31/07/2021	30/06/2021	31/08/2021

Unidade de Leitura-Seq: 8L00A027

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.377,83
Média dos 12 meses (kWh): 105.266,10
Equipamento: 31030003228
Fator de Potência Medio: 0,93
Dem. Mês. P. Ponta (kW): 240,77
Dem. Mês. Ponta (kW): 173,05

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	86.164,39	0,235700	27.970,37
Consumo Ponta	8.548,41	2,705700	23.129,44
Demanda Ativa	258	29,750000	7.675,50
Consumo Reativo Excedente HP	81,36	0,235270	11,76
Consumo Reativo Excedente HP	291,53	0,235270	68,59
Adicional Band. Vermelha			8.930,39
PIS			492,64
COFINS			2.268,52

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
258,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. da Geração (kW):
Dem. da Dist. Única (kW):
Dem. da Dist. De Ponta (kW):
Dem. da Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	71.175,99	0,692[illegible]	492,64
COFINS	71.175,99	3,1873	2.268,52

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
31/07/2021	02/08/2021

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 04/08/21
CARIMBO E ASSINATURA
Gleuma Rego Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

Reaviso de vencimento

Incidirá sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(art. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M e saldo individual no próximo fatura.

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 31/07/2021
130E.825C.B69C.CC9B.6006.7F6E.F0A7.1AAC

Total a pagar: R$71.175,99

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados de Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medição
Consumo Fora Ponta	[illegible]	[illegible]	kWh	0,2357	0,00	86.164,39
Consumo Ponta	[illegible]	[illegible]	kWh	0,2357	0,00	8.548,42
Demanda Acumulada FP	[illegible]	[illegible]	kW	0,2703	0,00	249,77
Excesso Acumulado HP	[illegible]	[illegible]	kW	0,2703	0,00	119,59
Demanda Fora Ponta	416	0	kW	0,2703	0,00	249,77
Demanda Ponta	303	0	kW	0,5405	0,00	173,79
EXCH Acumulado FP	86.164	77.600	kWh/kw	0,1442	0,00	235,19
EXCH Acumulado HP	12.335	11.431	kWh/kw	0,1442	0,00	180,59
Reativo Excedente Fora Ponta	1.134	0	kWh/R	0,1442	0,00	220,15
Demanda Reativa Excedente Fora Ponta	1.134	0	kWh/R	0,1442	0,00	140,59
Energia Reativa Excedente Ponta	111.750	100.000	kWh/R	0,1442	0,00	291,54
Energia Reativa Excedente Ponta	10.103	10.071	kWh/R	0,1442	0,00	91,39

Mensagens

• Bandeira Tarif. Vermelha 01/07 - 31/07 • Bandeira Adic. 07/21: vermelha patamar 2) custo adicional de R$ 5,402 a cada 100 kWh

FINANCEIRO-HJB
04 / 08 / 2021
C.C. 0102020 - 100-

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40149.023174 05017.024505 9 00000007117599

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
DATA DO DOCUMENTO: 03/08/2021
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 020210700281826 4
USO DO BANCO
CARTEIRA: 04
ESPÉCIE DOC: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31/07/2021
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE MOEDA
VALOR MOEDA
INSTALAÇÃO: 1143423
REFERÊNCIA: 07/2021
(=) VENCIMENTO: 16/08/2021
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
NOSSO NÚMERO: 24/01480231705-3
(=) VALOR DOCUMENTO: 71.175,99
(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO, TARIFAS RESTRITIVAS SERÃO COBRADAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.064.025/0001-07
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 , - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

Ficha de Compensação

900

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 32 16
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 12h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nos Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-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 mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

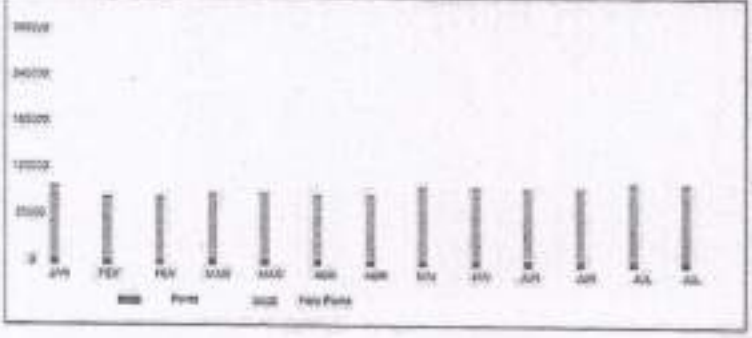
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorrerem violação dos padrões de continuidade individuais relativos à contaconstrato de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JUL	173,85	240,77	0,00	5.548,42	96.164,55	445,52	0,00	0,00
JUN	165,31	243,65	0,00	6.014,46	90.794,88	302,16	0,00	0,00
MAI	150,19	249,41	0,00	7.911,22	91.052,56	422,90	0,00	0,00
ABR	148,03	230,04	0,00	6.807,60	81.848,90	750,14	0,00	0,00
MAR	138,62	215,42	0,00	7.758,20	82.477,91	601,41	0,00	0,00
FEV	154,37	232,94	0,00	6.711,88	78.274,51	568,09	0,00	0,00
JAN	150,91	233,28	0,00	7.573,83	81.839,94	601,55	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.678,21	88.506,43	306,43	0,00	0,00
NOV	153,70	260,06	0,00	7.675,74	92.236,78	392,28	0,00	0,00
OUT	197,80	242,58	0,00	8.117,28	95.665,97	381,48	0,00	0,00
SET	193,75	246,83	0,00	10.891,23	123.001,23	348,78	0,00	0,00
AGO	165,21	274,18	0,00	11.502,69	124.496,48	408,98	0,00	0,00
JUL	171,07	240,18	0,00	10.388,07	122.197,54	453,17	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 Aneel 581/2013 Arts 7º e 9º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ00000539924660006376411451286300000
Data da Operação	09/08/2021 14:05
Código de Barras	82670000231-2 04700022007-0 08612500072-8 02190524557-3
Valor do pagamento	R$ 23.104,70 (Vinte e Três Mil e Cento e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	06/08/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 07-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641148337084896

Emitido em segunda-feira, 9 de agosto de 2021 às 16:34

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 52455	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 07/2021	2021 / 52455	07/2021	30/07/2021	19/08/2021	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	N	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2303262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 880	1	1 - BELEM-UNSUL	5	A/E	29796	1388	0,00	23.104,70

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 03/08/21.

CARIMBO E ASSINATURA
Gleicinha Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
03 / 08 / 2021

CC 01022020-1004

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
VINTE E TRES MIL E CENTO E QUATRO REAIS e SETENTA CENTAVOS	1	23.104,70	0,00	0,00	23.104,70

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028400
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2021 / 52455

82670000231-2 04700022007-0 08612500072-8 02190524557-3

Autenticação Mecânica

303

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
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	IBJ0000053992466000637641145128630000
Data da Operação	09/08/2021 14:04
Código de Barras	84650000005-0 03350024030-5 21034310323-5 93800012107-0
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/08/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 07-2021
Data da operação	09/08/2021
Autenticação	637641147408333086

Emitido em segunda-feira, 9 de agosto de 2021 às 16:33

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – AGOSTO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010001	- JUROS E CORRECAO MONETARIA			SALDO ANTERIOR:	2.851,29 D	
01/08/2021	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	2.851,29 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	2.851,29 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	11.887,30 D	
02/08/2021 00885000100002 2001	REF.124001 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	1110201010025	11	988,00	0,00	12.865,30 D
03/08/2021 00885000100000 7001	REF.30821 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	1110201010025	11	14,50	0,00	12.879,80 D
04/08/2021 00885000100001 7001	REF.40821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	23,00	0,00	12.902,80 D
05/08/2021 00885000100004 8001	REF.50821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	46,00	0,00	12.948,80 D
06/08/2021 00885000100003 2001	REF.60821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	34,50	0,00	12.983,30 D
11/08/2021 00885000100000 3001	REF.124001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	3,00	0,00	12.986,30 D
13/08/2021 00885000100002 3001	REF.130821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	11,50	0,00	12.997,80 D
16/08/2021 00885000100001 9001	REF.160821 - BANPARA - TED INTERNET	1110201010025	11	23,00	0,00	13.020,80 D
17/08/2021 00885000100001 2001	REF.170821 - BANPARA - TED INTERNET	1110201010025	11	23,00	0,00	13.043,80 D
18/08/2021 00885000100001 7001	REF.180821 - BANPARA - TED INTERNET	1110201010025	11	23,00	0,00	13.066,80 D
19/08/2021 00885000100003 4001	REF.190821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	23,00	0,00	13.089,80 D
20/08/2021 00885000100000 4001	REF.200821 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	1110201010025	11	14,50	0,00	13.104,30 D
24/08/2021 00885000100002 7001	REF.240821 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	43,50	0,00	13.148,20 D
25/08/2021 00885000100001 2001	REF.240821 - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ	1110201010025	11	77,50	0,00	13.226,10 D
26/08/2021 00885000100003 7001	REF.124001 - INDEX MJB - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	75,00	0,00	13.301,10 D
30/08/2021 00885000100003 4001	REF.300821 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	23,00	0,00	13.324,10 D
Totais da Conta ==>				1.458,80	0,00	13.324,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005	- IOF			SALDO ANTERIOR:	2.484,40 D	
02/08/2021 00885000100002 6001	REF.288748 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	4,40	0,00	2.489,80 D
04/08/2021 00885000100001 4001	REF.2890281 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	367,00	0,00	2.856,80 D
09/08/2021 00885000100003 1001	REF.289436 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	266,09	0,00	3.122,89 D
15/08/2021 00885000100002 7001	REF.289552 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	78,31	0,00	3.201,30 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – AGOSTO/2021**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	4.239,80 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	4.239,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	4.239,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100005	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS			SALDO ANTERIOR:	23,85 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	23,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	23,85 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.766,69 D	
01/08/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.766,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	1.766,69 D
T O T A L G E R A L ==>						
				0,00	0,00	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
14/08/2021						
008850001000021001	REF.290106 - BASPARA - IOF	1110301010029	11	61,78	0,00	2.253,08 D
18/08/2021						
008850001000019001	REF.290309 - BASPARA - IOF	1110301010029	11	21,60	0,00	2.284,68 D
T o t a i s d e C o n t a ==>						
				800,08	0,00	2.284,68 D

CONTA	DESCRICAO				
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				
CONTA - 4110201010087	- MULTAS		SALDO ANTERIOR:	8.769,66 D	
05/08/2021					
008850001000001302	MULTA POTO.RF 7683 - CLEAN & PACE	1110201010025	11	391,08	0,00	9.160,66 D
30/08/2021						
008850001000016002	MULTA POTO.RF 80641 - MATRIX SISTEM	1110201010025	11	0,03	0,00	9.160,69 D
008850001000017002	MULTA POTO.RF 80642 - MATRIX SISTEM	1110201010025	11	0,02	0,00	9.160,71 D
31/08/2021						
000001001000004001	DESC.ONTIDOS NF 304401 MED CENTER COMERC		11	0,01	0,00	9.160,72 D
T o t a i s d e C o n t a ==>						
				391,08	0,00	9.160,72 D
T O T A L G E R A L ==>						
				2.647,34	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – AGOSTO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

BANCO: 237 - BRA 434721-8 CC AGENCIA: 0615 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 9,58

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/08/2021	INDSH BJR			ESTORNO 2ª VIA CARTAO DEBITO	40,00		49,58

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			9,58
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	40,00	40,00
SAIDAS NO PERIODO	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			49,58

BANCO: 237 - BP 410658-5 CCB AGENCIA: 0019 CONTA: 410658A SALDO INICIAL: 1.946.082,62

DATA	Beneficiario	Tipo	Fixa	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	316,78		1.946.398,78
02/08/2021	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		63,42	1.946.335,36
02/08/2021	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		352,70	1.945.978,66
02/08/2021	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		0,69	1.945.977,77
02/08/2021	BANPARA				IOF		4,64	1.945.973,13
02/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		42.826,04	1.903.147,09
02/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		401.214,68	1.501.932,20
02/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		6.002,41	1.495.929,79
03/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	241,40		1.496.171,19
04/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	241,43		1.496.412,62
04/08/2021	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		72,39	1.496.339,23
04/08/2021	BANPARA				IOF		367,85	1.495.971,38
04/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/DB		430.982,83	1.065.918,55
05/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	172,98		1.066.090,53
06/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	212,48		1.066.303,01
09/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	212,53		1.066.515,54
09/08/2021	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		106,43	1.066.409,11
09/08/2021	BANPARA				IOF		266,09	1.066.143,02
09/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		340.266,62	726.876,40
10/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	144,71		727.021,11
10/08/2021	BANPARA				IR S/ REND APLICACAO FINANCEIRA		35,77	726.985,34
10/08/2021	BANPARA				IOF		78,21	726.907,13
10/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		100.323,34	626.583,79
11/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	126,78		626.710,57
12/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	126,80		626.837,37
13/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	126,83		626.964,20
16/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	126,86		627.091,06
16/08/2021	BANPARA				IR S/ REND APLICACAO FINANCEIRA		63,43	627.027,63
16/08/2021	BANPARA				IOF		61,78	626.965,85
16/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		150.530,48	476.435,37
17/08/2021	INDSH - BJB				REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	96,35		476.531,72
18/08/2021	INDSH - BJB				REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	96,56		476.628,28
18/08/2021	BANPARA				IR S/ REND APLICACAO FINANCEIRA		75,45	476.552,83
18/08/2021	BANPARA				IOF		21,40	476.531,43
18/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		100.559,52	376.440,91
19/08/2021	INDSH - BJB				REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	75,03		376.515,94
20/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	75,04		376.590,98
20/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				APLICACAO CDB/RDB	1.500.000,00		1.876.590,98
23/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	374,00		1.876.964,98
24/08/2021	INDSH - BJB				REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	374,68		1.877.339,66
25/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	374,16		1.877.713,82
26/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	374,23		1.878.087,45
27/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	374,30		1.878.461,75
30/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRO	374,38		1.878.836,13
31/08/2021	INDSH BJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	374,43		1.879.210,56

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.946.082,62
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.304.906,14	1.304.906,14
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.371.869,58	1.371.869,58
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.879.210,58

BANCO: 037 - BF 433338-1 AGENCIA: 0815 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 200,84

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/08/2021	INDSH BJB			EMISSAO 2º VIA CARTAO DEBITO	40,00		240,84
20/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF CC PROVEDAD COMP 07-2021	90.000,00		90.240,84
23/08/2021	INDSH BJB			HOMOLOGACAO CONTA+	0,19		90.241,01
23/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO PROVEDAD COMP 07-2021		90.000,00	241,01

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....(			200,84
ENTRADAS NO PERIODO.....(	0,00	90.040,19	90.040,19
SAIDAS NO PERIODO .....(	0,00	90.000,00	90.000,00
LIMITE DE CREDITO.....(			0,00
SALDO ATUAL .....(			241,01

BANCO: 033 - SPA 416856-5 CC AGENCIA: 0010 CONTA: 416819 SALDO INICIAL: 318.438,14

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/08/2021	BALANCAS INFORMATICA	NF	9087	VALOR PAGO S/ TITULO		4.940,92	310.591,34
02/08/2021	F CARDOSO	NF	121291	VALOR PAGO S/ TITULO		10.100,00	300.491,34
02/08/2021	PANIFICADORA UMARIZA	NF	3424	VALOR PAGO S/ TITULO		342,38	300.148,96
02/08/2021	MED CARE	NF	41113	VALOR PAGO S/ TITULO		17.680,00	282.468,96
02/08/2021	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1695	VALOR PAGO S/ TITULO		535,84	281.933,62
02/08/2021	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1696	VALOR PAGO S/ TITULO		795,53	281.138,43
02/08/2021	NUSPFAR	NF	538675	VALOR PAGO S/ TITULO		814,60	280.323,82
02/08/2021	NUTRIXX	NF	4719	VALOR PAGO S/ TITULO		9.000,00	271.323,82
02/08/2021	CIRURGICA FERNANDES	NF	1364912	VALOR PAGO S/ TITULO		778,39	270.545,43
02/08/2021	NUSPFAR	NF	539738	VALOR PAGO S/ TITULO		800,15	269.745,28
02/08/2021	CRISTALIA	NF	2990590	VALOR PAGO S/ TITULO		483,42	269.261,91
02/08/2021	HEALTH CARE & DINHEI	NF	4151	VALOR PAGO S/ TITULO		32.078,60	237.263,91
02/08/2021	NCH	NF	583242	VALOR PAGO S/ TITULO		903,80	236.460,11
02/08/2021	INVIOLA CLEAN DISTRI	NF	3288	VALOR PAGO S/ TITULO		551,80	235.909,11
02/08/2021	NOA ESPERANCA	NF	3319	VALOR PAGO S/ TITULO		560,00	235.349,11
02/08/2021	TRIMED	NF	26353	VALOR PAGO S/ TITULO		9.099,20	226.249,91
02/08/2021	GLOBAL HOSPITALAR	NF	105030	VALOR PAGO S/ TITULO		1.007,17	225.242,74
02/08/2021	TOP AROMA DISTRIBUIDORA	EA	19844	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		100,52	225.142,22
02/08/2021	LABORCLIN PRODUTOS	EA	224557	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.276,39	223.865,83
02/08/2021	CRISTIANE COELHO COR	NF	593555	VALOR PAGO S/ TITULO		665,80	223.200,03
02/08/2021	BANPARA			TARIFA FOLHA/TEDINTERNET		998,00	222.202,03
02/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	42.826,09		265.028,12
02/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	691.214,68		956.242,80
02/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	6.028,61		962.271,41
03/08/2021	GASTROMEDIC MANUTENC	NF	189	VALOR PAGO S/ TITULO		2.158,00	960.113,41
03/08/2021	FOPAG SALARIOS	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		428.533,80	531.579,61
03/08/2021	FOPAG - RESCISOES JUNI BARRA	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		2.188,68	529.390,93
03/08/2021	TOMOTERRO	NF	7134	VALOR PAGO S/ TITULO		768,00	528.622,93
03/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	136	VALOR PAGO S/ TITULO		183,95	528.438,98
03/08/2021	ARACILAINE SOUZA SAN	NF	617	VALOR PAGO S/ TITULO		418,20	528.020,78
03/08/2021	IMOBILIARIA			REMUNERACAO CONTA +	22,23		528.043,01
03/08/2021	BANPARA			TARIFA FOLHA/TEDINTERNET		18,50	528.024,51
04/08/2021	LELIS & SOUSA SERV.	NF	425	VALOR PAGO S/ TITULO		21.588,50	506.436,01
04/08/2021	WHITNE MARTINS	NF	4924	VALOR PAGO S/ TITULO		6.096,50	500.339,51
04/08/2021	ELETRO TRAMAL	NF	277751	VALOR PAGO S/ TITULO		817,81	499.521,70
04/08/2021	TRIMED	NF	26399	VALOR PAGO S/ TITULO		1.356,36	498.165,34
04/08/2021	WHITNE MARTINS	FT	81635	VALOR PAGO S/ TITULO		1.702,45	496.462,89
04/08/2021	WHITNE MARTINS	NF	15949	VALOR PAGO S/ TITULO		838,47	495.624,42
04/08/2021	IT CENTER	NF	67358	VALOR PAGO S/ TITULO		2.272,35	493.352,07
04/08/2021	POINT SUTURE DO BRAS	NF	74571	VALOR PAGO S/ TITULO		2.230,36	491.121,71
04/08/2021	MEDILAR	NF	660381	VALOR PAGO S/ TITULO		2.200,86	488.920,85
04/08/2021	INDUSTRIA MARINI	NF	17056	VALOR PAGO S/ TITULO		2.760,00	486.160,85
04/08/2021	FOPAG - RESCISORIO	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		4.218,83	481.942,02
04/08/2021	JOAO CLAUDIO MERY LOBATO	TA	226	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		6.637,84	475.304,18
04/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/DB	438.002,82		913.307,00
04/08/2021	BANPARA			TARIFA TED INTERNET		33,80	913.273,20
05/08/2021	CLEAN & PACK	NF	7685	VALOR PAGO S/ TITULO		3.159,37	910.113,83
05/08/2021	WHITNE MARTINS	NF	5336	VALOR PAGO S/ TITULO		597,66	909.516,17
05/08/2021	NOVA MEDICA	NF	14216	VALOR PAGO S/ TITULO		1.263,14	908.253,03
05/08/2021	UNIAO	FOL	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO		38.735,10	869.517,93
05/08/2021	INSS S/ SALARIOS	FOL	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO		72.854,39	796.663,54
05/08/2021	FGTS APRENDIZ	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		91,66	796.571,88
05/08/2021	FGTS	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		78.443,08	718.128,80
05/08/2021	FOPAG - PENSAO CIPRIMA	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		651,68	717.477,12
05/08/2021	FOPAG - PENSAO SHARON	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		715,23	716.761,89
05/08/2021	FOPAG - PENSAO TAMARA	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		615,51	716.146,38
05/08/2021	FOPAG - PENSAO EVELIN	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		245,92	715.900,46
05/08/2021	RB QUALITY EMBALAGEM	NF	1400840	VALOR PAGO S/ TITULO		1.885,79	714.014,67
05/08/2021	BALANCAS INFORMATICA	TT	1436	VALOR PAGO S/ TITULO		876,99	713.137,68
05/08/2021	LINKS TOUR	TT	69619	VALOR PAGO S/ TITULO		2.927,80	710.209,88
05/08/2021	ALTAMED DISTRIBUICOA	NF	9035	VALOR PAGO S/ TITULO		1.653,16	708.556,72
05/08/2021	ALTAMED DISTRIBUICOA	NF	9034	VALOR PAGO S/ TITULO		886,20	707.670,52
05/08/2021	CIRURGI	NF	8251	VALOR PAGO S/ TITULO		620,80	707.049,72
05/08/2021	CRISTALFARMA	NF	43588	VALOR PAGO S/ TITULO		1.824,80	705.224,92
05/08/2021	CDM NORTE	NF	25838	VALOR PAGO S/ TITULO		660,80	704.564,12
05/08/2021	IPS	NF	13726	VALOR PAGO S/ TITULO		330,80	704.233,32
05/08/2021	F CARDOSO	NF	121605	VALOR PAGO S/ TITULO		4.251,12	699.982,20
05/08/2021	BIOLIFE	NF	112358	VALOR PAGO S/ TITULO		4.326,76	695.655,44
05/08/2021	CDM - FORTALEZA	NF	89379	VALOR PAGO S/ TITULO		1.544,00	694.111,44
05/08/2021	F&P DIST PROD PARM	NF	67307	VALOR PAGO S/ TITULO		18.347,20	675.764,24
05/08/2021	BRIUTE	NF	8513	VALOR PAGO S/ TITULO		3.496,63	672.267,61
05/08/2021	ELLO DISTRIBUICAO LT	NF	31723	VALOR PAGO S/ TITULO		93.692,00	578.575,61
05/08/2021	ELLO DISTRIBUICAO LT	NF	31722	VALOR PAGO S/ TITULO		8.875,00	569.700,61
05/08/2021	PRO MED E COMERCIO	NF	18160	VALOR PAGO S/ TITULO		48.836,43	520.864,18
05/08/2021	PAPEL & CIA	NF	27506	VALOR PAGO S/ TITULO		3.803,75	517.060,43
05/08/2021	TECNIFIX COM. DE PROD	NF	315575	VALOR PAGO S/ TITULO		1.356,53	515.703,90
05/08/2021	DINAMICA	NF	32513	VALOR PAGO S/ TITULO		1.420,00	514.283,90
05/08/2021	CRISTALIA	NF	3008819	VALOR PAGO S/ TITULO		1.193,88	513.090,02
05/08/2021	CIRURGICA BRASIL COM	NF	30944	VALOR PAGO S/ TITULO		782,38	512.307,64
05/08/2021	EQUIPAMOSAB COMERCIAL	NF	18898	VALOR PAGO S/ TITULO		4.781,36	507.526,28
05/08/2021	MERCERIS	NF	752764	VALOR PAGO S/ TITULO		3.018,80	504.507,48
05/08/2021	MIRCLARENSE FILIAL02	NF	1437788	VALOR PAGO S/ TITULO		4.084,36	500.423,12
05/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA	NF	10549	VALOR PAGO S/ TITULO		865,80	499.557,32
05/08/2021	CRISTALIA	NF	3022841	VALOR PAGO S/ TITULO		1.420,52	498.136,80
05/08/2021	COMERCIAL DE GENEROS	NF	26157	VALOR PAGO S/ TITULO		14.616,62	483.520,18

BANCO: 237 - BRA 416858-9 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 319.432,14

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OBSERVACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/08/2021	GUILHER FARM	BP	14094	VALOR PAGO S/ TITULO		490,00	82.584,42
05/08/2021	BP CORLHO	BP	1264	VALOR PAGO S/ TITULO		504,00	82.080,42
05/08/2021	MORPHED	BP	12760	VALOR PAGO S/ TITULO		1.433,53	80.646,89
05/08/2021	HELPLAST	BP	8225	VALOR PAGO S/ TITULO		1.962,06	78.684,83
05/08/2021	IPANTHOMPSAN E SOUZA	BP	2230	VALOR PAGO S/ TITULO		4.675,00	68.909,83
05/08/2021	PRO MED E COMERCIO	BP	13769	VALOR PAGO S/ TITULO		22.959,69	46.050,14
05/08/2021	PRO MED E COMERCIO	BP	13768	VALOR PAGO S/ TITULO		1.526,00	44.524,14
05/08/2021	ANTIBIOTICOS	BP	138548	VALOR PAGO S/ TITULO		2.645,00	41.879,14
05/08/2021	INDSH BJB			DEVOLUCAO BOLO 138 E TX UNACON	671,60		42.550,74
05/08/2021	INDSH BJB			REMUNERACAO CONTA +	0,43		42.551,17
05/08/2021	BANFARA			TARIFA TED INTERNET		46,00	42.505,17
06/08/2021	AUT - REEMB LAB	RDI	07/218	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	63,14		42.573,31
06/08/2021	AUT - REEMB LAB	RDI	07/218	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	64,68		42.118,99
06/08/2021	AUT - REEMB LAB	RDI	07/21C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	241,92		42.358,91
06/08/2021	PONTO SALARIOS	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		19.694,01	22.664,90
06/08/2021	INDSH BJB			REMUNERACAO CONTA+	0,04		22.664,94
09/08/2021	INDSH - REEM ADM	RDI	07/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		172.429,97	-149.765,03
09/08/2021	CC	BP	120078	VALOR PAGO S/ TITULO		669,35	-150.534,38
09/08/2021	EQUATORIAL ENERGIA	FT	07/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		71.179,99	-221.514,37
09/08/2021	COSANPA	FT	52455	VALOR PAGO S/ TITULO		23.106,70	-244.619,67
09/08/2021	MUNICIPIO	ISS	840	VALOR PAGO S/ TITULO		168,11	-244.787,78
09/08/2021	MUNICIPIO	ISS	1021021	VALOR PAGO S/ TITULO		470,00	-245.257,78
09/08/2021	MUNICIPIO	ISS	1021474	VALOR PAGO S/ TITULO		2.700,00	-247.957,78
09/08/2021	MUNICIPIO	ISS	7622	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	-248.757,78
09/08/2021	MUNICIPIO	ISS	8889	VALOR PAGO S/ TITULO		122,18	-248.879,96
09/08/2021	OPLINK	BP	439428	VALOR PAGO S/ TITULO		2.620,42	-251.479,78
09/08/2021	TECNIFIX COM. DE PROD	BP	114935	VALOR PAGO S/ TITULO		1.110,00	-252.589,78
09/08/2021	NUTRIMEDICA DIETE MO	BP	13963	VALOR PAGO S/ TITULO		777,60	-253.367,38
09/08/2021	PRINCIPAL PAPEIS E O	BP	63026	VALOR PAGO S/ TITULO		911,10	-254.278,48
09/08/2021	BELEZ	BP	343663	VALOR PAGO S/ TITULO		814,36	-255.092,84
09/08/2021	BRFPA	BP	278781	VALOR PAGO S/ TITULO		94,25	-255.187,09
09/08/2021	CLARO - BELEM	FT	08/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		623,65	-255.810,74
09/08/2021	CLARO - BELEM	FT	08/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		124,68	-255.935,42
09/08/2021	MORPHAR	BP	335054	VALOR PAGO S/ TITULO		1.788,00	-257.724,42
09/08/2021	CLARO - BELEM	FT	08/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		82,42	-257.807,06
09/08/2021	CRISTALIA	BP	3023170	VALOR PAGO S/ TITULO		11.663,86	-269.390,92
09/08/2021	MORPHAR	BP	335070	VALOR PAGO S/ TITULO		1.189,71	-270.660,13
09/08/2021	A.C. ROBATUDES	BP	388	VALOR PAGO S/ TITULO		2.028,00	-272.688,13
09/08/2021	LUBUS CONSULTORIA E	BP	3021137	VALOR PAGO S/ TITULO		207,63	-272.672,76
09/08/2021	M. S. FIGUA DE MELLO	BP	1498	VALOR PAGO S/ TITULO		714,04	-273.588,80
09/08/2021	M. S. FIGUA DE MELLO	BP	1499	VALOR PAGO S/ TITULO		766,74	-274.155,54
09/08/2021	JOAO C NERY LOBATO	BP	327	VALOR PAGO S/ TITULO		548,17	-274.703,71
09/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE CREDIT			RESGATE CDB/RDB	340.066,62		65.362,91
09/08/2021	BANFARA			TARIFA TED INTERNET		34,50	65.328,41
10/08/2021	AZ SISTEMAS	BP	1442	VALOR PAGO S/ TITULO		700,00	64.628,41
10/08/2021	CRISTALIA	BP	3025227	VALOR PAGO S/ TITULO		599,94	64.028,47
10/08/2021	HCM	BP	383243	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	63.068,47
10/08/2021	MEDMAR DIST	BP	4563	VALOR PAGO S/ TITULO		2.430,00	60.638,47
10/08/2021	BOA ESPERANCA	BP	5358	VALOR PAGO S/ TITULO		360,00	60.678,47
10/08/2021	JAQUELINE MARIA LUPE	BP	158	VALOR PAGO S/ TITULO		714,00	59.964,47
10/08/2021	CIRURGICA FERNANDES	BP	1360165	VALOR PAGO S/ TITULO		4.894,29	54.270,18
10/08/2021	DORUS COMERCIAL HOSP	BP	3462	VALOR PAGO S/ TITULO		2.880,00	52.270,18
10/08/2021	DORUS COMERCIAL HOSP	BP	3459	VALOR PAGO S/ TITULO		6.160,00	46.370,18
10/08/2021	CLEAN & PACK	BP	7712	VALOR PAGO S/ TITULO		1.368,50	44.721,68
10/08/2021	DB - DIAGNOSTICOS	BP	906327	VALOR PAGO S/ TITULO		30.473,88	14.247,80
10/08/2021	SOLLIO	BP	17393	VALOR PAGO S/ TITULO		5.764,56	10.482,39
10/08/2021	SOLLIO	BP	17394	VALOR PAGO S/ TITULO		1.441,00	9.042,39
10/08/2021	SOLLIO	BP	17642	VALOR PAGO S/ TITULO		3.600,00	5.442,39
10/08/2021	P L PATEL	BP	20168	VALOR PAGO S/ TITULO		859,19	4.583,11
10/08/2021	CONVEX CONSULTORIA C	BP	3420	VALOR PAGO S/ TITULO		3.890,50	690,61
10/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	BP	129	VALOR PAGO S/ TITULO		206,85	484,76
10/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	BP	127	VALOR PAGO S/ TITULO		276,96	207,80
10/08/2021	DINHEIRO COMERCIO E	BP	39	VALOR PAGO S/ TITULO		1.700,68	-1.492,12
10/08/2021	MARLI REVENDEDORA DA P	BP	141	VALOR PAGO S/ TITULO		2.480,98	-3.972,12
10/08/2021	MARLI REVENDEDORA DA P	BP	142	VALOR PAGO S/ TITULO		816,58	-4.887,10
10/08/2021	MARCELLAYNE SOUZA SAN	BP	644	VALOR PAGO S/ TITULO		373,48	-5.160,78
10/08/2021	MARCELLAYNE SOUZA SAN	BP	652	VALOR PAGO S/ TITULO		329,68	-5.590,38
10/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE CREDIT			RESGATE CDB/RDB	101.023,24		96.432,94
11/08/2021	RR QUALITY EMBALAGEM	BP	1402177	VALOR PAGO S/ TITULO		1.890,00	92.536,94
11/08/2021	HBH - REEM LAB	RDI	06/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	188,65		92.725,59
11/08/2021	HBH - REEM LAB	RDI	06/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	219,14		92.942,73
11/08/2021	HBH - REEM LAB	RDI	06/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.093,95		94.036,68
11/08/2021	BANFARA			TARIFA FOLHA		3,80	94.032,88
11/08/2021	INDSH BJB			REMUNERACAO CONTA+	0,01		94.032,89
12/08/2021	TRIMED	BP	25485	VALOR PAGO S/ TITULO		525,60	93.507,69
12/08/2021	ELETRO TERRIVEL LTDA	BP	87145	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	93.207,69
12/08/2021	STIN FARMA EXCELENC	BP	52	VALOR PAGO S/ TITULO		210,00	92.907,69
12/08/2021	MEDMAR DIST	BP	4567	VALOR PAGO S/ TITULO		2.430,00	90.477,69
12/08/2021	MAYARA MARTINS	BP	14025	VALOR PAGO S/ TITULO		838,67	89.639,02
12/08/2021	MAYARA MARTINS	BP	23647	VALOR PAGO S/ TITULO		115,33	89.523,69
12/08/2021	PRO MED E COMERCIO	BP	13830	VALOR PAGO S/ TITULO		561,00	88.962,69
12/08/2021	PONTO - RESCISOES CLEISY BRE	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		789,23	88.153,76
12/08/2021	INDSH BJB			REMUNERACAO CONTA+	0,19		88.153,95
13/08/2021	LABORCLIN PROD LABORATORIO	PA	225403	AJUSTAMENTO FORNECEDOR		1.876,97	82.276,98
13/08/2021	LABORCLIN PROD LABORATORIO	PA	225404	AJUSTAMENTO FORNECEDOR		66,51	82.209,46

BANCO: 237 - AGA 0140-6 CC ACENCIA: 0013 CONTA: 013859 SALDO INICIAL: 318.458,14

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/08/2021	NOVA MEDICA	NF		14046	VALOR PAGO S/ TITULO		2.234,61	79.374,98
13/08/2021	MAIRTE MARTINS	NF		4947	VALOR PAGO S/ TITULO		6.142,72	75.932,27
13/08/2021	FARMENIOS GAZE BRASI	NF		20247	VALOR PAGO S/ TITULO		3.886,93	71.945,27
13/08/2021	FNS SEABRA	NF		3755	VALOR PAGO S/ TITULO		488,20	71.462,07
13/08/2021	BLB	NF		4309	VALOR PAGO S/ TITULO		2.328,00	69.962,07
13/08/2021	SUNAA	NF		29099	VALOR PAGO S/ TITULO		216,00	69.726,07
13/08/2021	F CARDOSO	NF		121864	VALOR PAGO S/ TITULO		1.503,00	67.223,07
13/08/2021	INTERACT DEVELOPMENT	NF		2021103	VALOR PAGO S/ TITULO		4.023,40	63.199,67
13/08/2021	EF COELHO	NF		1274	VALOR PAGO S/ TITULO		17.385,00	45.814,67
13/08/2021	FARMACEUTICA	NF		7699	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	42.726,67
13/08/2021	MED CARE	NF		42729	VALOR PAGO S/ TITULO		23.470,00	19.256,67
13/08/2021	MED CARE	NF		42715	VALOR PAGO S/ TITULO		580,00	18.694,67
13/08/2021	PRO MED E COMERCIO	NF		19663	VALOR PAGO S/ TITULO		1.414,32	17.280,35
13/08/2021	COM REPR PRADO	NF		28103	VALOR PAGO S/ TITULO		374,50	16.905,85
13/08/2021	KATAR	NF		55186	VALOR PAGO S/ TITULO		690,36	16.215,49
13/08/2021	SULPLAST	NF		8289	VALOR PAGO S/ TITULO		672,00	15.540,49
13/08/2021	CRISTALFARMA	NF		43433	VALOR PAGO S/ TITULO		933,32	14.607,17
13/08/2021	PRO MED E COMERCIO	NF		19840	VALOR PAGO S/ TITULO		800,32	13.807,35
13/08/2021	MORIAH ASSESSORIA E	NF		3146	VALOR PAGO S/ TITULO		723,00	13.084,35
13/08/2021	BANFARA				TARIFA TED INTERNET		11,50	13.072,53
13/08/2021	INDSH - BJB				REMUNERACAO CONTA+	0,72		13.073,25
16/08/2021	INTERVISIONE DO BRAS	NF		29613	VALOR PAGO S/ TITULO		963,02	12.110,23
16/08/2021	M. S. FIUZA DE MELLO	NF		1502	VALOR PAGO S/ TITULO		581,65	11.528,58
16/08/2021	M. S. FIUZA DE MELLO	NF		1503	VALOR PAGO S/ TITULO		726,05	10.802,53
16/08/2021	INSS - SIMAC	INS		69023	VALOR PAGO S/ TITULO		143,68	10.658,85
16/08/2021	INSS	INS		660	VALOR PAGO S/ TITULO		325,84	10.333,01
16/08/2021	INSS - SCO EMPRESA	INS		2021201	VALOR PAGO S/ TITULO		2.585,08	7.748,01
19/08/2021	UNIAO	TX		6000615	VALOR PAGO S/ TITULO		18.796,89	-11.048,88
19/08/2021	UNIAO	TX		6000615	VALOR PAGO S/ TITULO		8.301,91	-19.352,79
19/08/2021	UNIAO	TX		6000615	VALOR PAGO S/ TITULO		38.316,72	-57.669,51
19/08/2021	UNIAO	TX		6000615	VALOR PAGO S/ TITULO		12.772,26	-70.441,77
19/08/2021	SILVIO PEREIRA DE A	NF		55	VALOR PAGO S/ TITULO		8.695,50	-79.137,27
19/08/2021	BIOMEDO	NF		239981	VALOR PAGO S/ TITULO		3.499,36	-82.636,63
19/08/2021	MERCURIO	NF		762648	VALOR PAGO S/ TITULO		2.148,19	-84.784,82
19/08/2021	BIOMEDICA BELEM DIST	NF		19950	VALOR PAGO S/ TITULO		3.045,93	-87.834,23
19/08/2021	BIOLIME	NF		113099	VALOR PAGO S/ TITULO		333,04	-88.168,04
19/08/2021	BIOMEDICA BELEM DIST	NF		19949	VALOR PAGO S/ TITULO		4.986,94	-93.155,86
19/08/2021	MCM	NF		381297	VALOR PAGO S/ TITULO		983,80	-94.059,68
19/08/2021	TRINEU	NF		28537	VALOR PAGO S/ TITULO		375,01	-94.434,69
19/08/2021	BANFARA				TED INTERNET		23,00	-94.457,69
19/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	150.020,68		55.562,99
17/08/2021	BRPL - NEENN LAB	RDI		07/21	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.236,25		56.799,24
17/08/2021	BRPL - NEENN LAB	RDI		07/21	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.556,00		58.365,13
17/08/2021	BRPL - NEENN LAB	RDI		07/21	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	8.683,36		66.996,49
17/08/2021	BRASIL CIENTIFICA	NF		7181	VALOR PAGO S/ TITULO		4.774,96	62.221,53
17/08/2021	JOAO C NEVS IGNATO	NF		229	VALOR PAGO S/ TITULO		1.019,44	61.202,09
17/08/2021	BIO INFINITY TECNOLO	NF		13203	VALOR PAGO S/ TITULO		504,00	60.698,09
17/08/2021	HOLLIS	NF		17197	VALOR PAGO S/ TITULO		3.600,00	57.098,09
17/08/2021	HOLLIS	NF		17425	VALOR PAGO S/ TITULO		2.041,00	55.057,09
17/08/2021	F L PADEL	NF		20214	VALOR PAGO S/ TITULO		173,40	54.883,69
17/08/2021	KAROLLAYNE SOUSA ZAR	NF		938	VALOR PAGO S/ TITULO		269,30	54.614,39
17/08/2021	KAROLLAYNE SOUSA ZAR	NF		945	VALOR PAGO S/ TITULO		396,40	54.217,99
17/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF		139	VALOR PAGO S/ TITULO		214,23	54.003,82
17/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF		138	VALOR PAGO S/ TITULO		203,70	53.799,76
17/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF		143	VALOR PAGO S/ TITULO		231,57	53.568,19
17/08/2021	BANFARA				TED INTERNET		23,06	53.545,13
18/08/2021	RESVA - JEAN BITTAR	NF		29485	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	3.333.510,80		3.387.054,11
18/08/2021	CASA DAS JUNTAS	NF		439	VALOR PAGO S/ TITULO		3.550,00	3.383.504,11
18/08/2021	N S T NUNES COMERCIA	NF		169	VALOR PAGO S/ TITULO		750,00	3.382.754,11
18/08/2021	NOVA MEDICA	NF		14058	VALOR PAGO S/ TITULO		680,13	3.382.425,98
18/08/2021	MERCURIO	NF		766042	VALOR PAGO S/ TITULO		5.115,00	3.377.810,98
18/08/2021	MED CARE	NF		41937	VALOR PAGO S/ TITULO		42.120,00	3.335.390,98
18/08/2021	F CARDOSO	NF		121775	VALOR PAGO S/ TITULO		2.130,00	3.333.260,98
18/08/2021	F CARDOSO	NF		121774	VALOR PAGO S/ TITULO		1.670,23	3.331.620,75
18/08/2021	M H LOBASSO	NF		139696	VALOR PAGO S/ TITULO		1.654,40	3.329.966,35
18/08/2021	KATAR	NF		55258	VALOR PAGO S/ TITULO		934,92	3.329.031,43
18/08/2021	MEDICAL SHOPPING	NF		11968	VALOR PAGO S/ TITULO		5.336,50	3.323.694,93
18/08/2021	BRASFARMA	NF		130638	VALOR PAGO S/ TITULO		1.846,67	3.321.848,26
18/08/2021	COM REPR PRADO	NF		29312	VALOR PAGO S/ TITULO		2.217,60	3.319.647,66
18/08/2021	BLB	NF		4312	VALOR PAGO S/ TITULO		1.750,00	3.317.917,66
18/08/2021	DINATECH	NF		366	VALOR PAGO S/ TITULO		275,00	3.317.642,66
18/08/2021	DINATECH	NF		363	VALOR PAGO S/ TITULO		2.950,00	3.314.692,66
18/08/2021	BANFARA				TED INTERNET		23,00	3.314.669,66
18/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	100.059,92		3.414.729,58
19/08/2021	VS SERVICOS MEDICOS	NF		279	VALOR PAGO S/ TITULO		337,86	3.414.391,72
19/08/2021	VS SERVICOS MEDICOS	NF		283	VALOR PAGO S/ TITULO		844,65	3.413.547,07
19/08/2021	CRISTALIA	NF		3008619	VALOR PAGO S/ TITULO		1.200,24	3.412.346,83
19/08/2021	MARQUES & DUARTE DRO	NF		1681	VALOR PAGO S/ TITULO		635,04	3.411.711,79
19/08/2021	F CARDOSO	NF		121794	VALOR PAGO S/ TITULO		1.272,00	3.410.439,79
19/08/2021	KATAR	NF		55284	VALOR PAGO S/ TITULO		4.176,00	3.406.263,79
19/08/2021	MED CARE	NF		42057	VALOR PAGO S/ TITULO		1.450,00	3.404.813,79
19/08/2021	KATAR	NF		55265	VALOR PAGO S/ TITULO		982,00	3.403.831,79
19/08/2021	F CARDOSO	NF		121796	VALOR PAGO S/ TITULO		1.810,00	3.402.021,79
19/08/2021	MED CARE	NF		42082	VALOR PAGO S/ TITULO		1.940,00	3.400.511,79
19/08/2021	MAPENI BRASIL MATERI	NF		662	VALOR PAGO S/ TITULO		1.362,24	3.399.149,55

BANCO: 037 - BPA 416856-5 CC AGENCIA: 0215 CONTA: 416856 SALDO INICIAL: 515.452,14

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	DESCRICAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
19/08/2021	RALEX	NF	344353	VALOR PAGO S/ TITULO		1.800,00	3.287.348,55
19/08/2021	BOA ESPERANCA	NF	5405	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	3.346.388,55
19/08/2021	MERCURIO	NF	764846	VALOR PAGO S/ TITULO		2.991,79	3.339.947,76
19/08/2021	FRESENIUS KABI BRASI	NF	28037	VALOR PAGO S/ TITULO		2.450,00	3.391.037,76
19/08/2021	DRIBIO DISTRIBUIDORA	NF	9814	VALOR PAGO S/ TITULO		1.122,00	3.389.935,76
19/08/2021	BID DOS PROF DE ENF	FOL	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO		584,84	3.389.350,92
19/08/2021	BIOMEDO	NF	236434	VALOR PAGO S/ TITULO		217,35	3.389.133,57
19/08/2021	BIOMEDO	NF	239726	VALOR PAGO S/ TITULO		379,75	3.388.753,82
19/08/2021	CEMETRA	NF	18118	VALOR PAGO S/ TITULO		4.122,15	3.384.631,67
19/08/2021	TOTVS S/A	NF	3134132	VALOR PAGO S/ TITULO		3.368,88	3.381.062,79
19/08/2021	GALGANOS INFORMATICA	NF	9173	VALOR PAGO S/ TITULO		900,00	3.380.137,49
19/08/2021	GALGANOS INFORMATICA	NF	8190	VALOR PAGO S/ TITULO		4.840,80	3.375.296,69
19/08/2021	GOMES BOLSICAO E PROD	NF	4871	VALOR PAGO S/ TITULO		1.899,00	3.373.406,60
19/08/2021	MEDSYSTEM EQUIPAMENT	FT	1847	VALOR PAGO S/ TITULO		9.000,00	3.364.406,60
19/08/2021	OSM	FT	40099	VALOR PAGO S/ TITULO		2.096,34	3.362.310,26
19/08/2021	LEOPOLDO A C DA CUNH	NF	205	VALOR PAGO S/ TITULO		780,00	3.361.530,26
19/08/2021	TECNOFIX COM. DE PEQ	NF	218812	VALOR PAGO S/ TITULO		220,08	3.361.310,27
19/08/2021	AGUA NORTE SANEAMENT	NF	2021466	VALOR PAGO S/ TITULO		288,00	3.361.022,27
19/08/2021	BCM COMERCIO E SERVI	NF	1965	VALOR PAGO S/ TITULO		120,00	3.360.902,27
19/08/2021	WALTER MARTINS	NF	4960	VALOR PAGO S/ TITULO		3.745,39	3.357.146,88
19/08/2021	CRISTALIA	NF	3023941	VALOR PAGO S/ TITULO		1.424,52	3.355.728,36
19/08/2021	BRIDGE	NF	6813	VALOR PAGO S/ TITULO		3.496,63	3.352.223,73
19/08/2021	RCA DISTR PROD BOSPI	NF	2973	VALOR PAGO S/ TITULO		1.550,00	3.350.673,73
19/08/2021	A. ROTA F DE MORAIS	NF	12900	VALOR PAGO S/ TITULO		529,00	3.350.144,73
19/08/2021	BANPARA			TARIFA TED INTERNET		23,00	3.350.121,73
19/08/2021	INSS HJB			REMUNERACAO CONTA+	0,64		3.350.122,37
20/08/2021	HOSPITAL DO CORACAO	NF	9897	VALOR PAGO S/ TITULO		35.960,00	3.314.159,05
20/08/2021	HOSPITAL DO CORACAO	NF	9895	VALOR PAGO S/ TITULO		20.252,93	3.293.906,20
20/08/2021	SEDFA - JEAN BITTAR	NF	28665	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	116.488,53		3.410.394,73
20/08/2021	FUTS MEDICINA	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		124,43	3.410.270,30
20/08/2021	BANPARA			TARIFA FOLHA/TED INTERNET		14,50	3.410.255,80
20/08/2021	INSS - HJB			REMUNERACAO CONTA+	3,33		3.410.259,13
20/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF DE PROVISAO CONF 07-2021		90.000,00	3.320.259,13
20/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/DPGE		1.500.000,00	1.820.259,13
23/08/2021	M M LOBATO	NF	126836	VALOR PAGO S/ TITULO		436,90	1.819.822,23
23/08/2021	F CARDOSO	NF	121938	VALOR PAGO S/ TITULO		389,29	1.819.432,93
23/08/2021	SOUSA FRANCO & OLIVE	NF	10003	VALOR PAGO S/ TITULO		775,00	1.818.663,93
23/08/2021	RALEX	NF	343643	VALOR PAGO S/ TITULO		814,36	1.817.829,57
23/08/2021	NORTAN ASSESSORIA E	NF	3197	VALOR PAGO S/ TITULO		930,00	1.816.899,57
23/08/2021	ANTIBIOTICOS	NF	200946	VALOR PAGO S/ TITULO		994,50	1.815.705,07
23/08/2021	BIAFARMO	NF	12738	VALOR PAGO S/ TITULO		1.433,52	1.814.271,55
23/08/2021	F CARDOSO	NF	121946	VALOR PAGO S/ TITULO		3.762,90	1.810.508,65
23/08/2021	BIOMED COMERCIO DE M	NF	2004	VALOR PAGO S/ TITULO		4.929,09	1.805.579,56
23/08/2021	CRISTALIA	NF	3023179	VALOR PAGO S/ TITULO		11.443,86	1.794.145,69
23/08/2021	MED CARE	NF	42407	VALOR PAGO S/ TITULO		23.910,00	1.770.235,69
23/08/2021	FOPAG - MEDICINOS - AMA PAUL	FOL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		2.030,11	1.768.205,58
23/08/2021	JB CLINICOS ASSOC	NF	196	VALOR PAGO S/ TITULO		146.828,32	1.621.377,26
23/08/2021	CFLL SERV MEDICOS	NF	2155	VALOR PAGO S/ TITULO		77.158,77	1.544.218,49
23/08/2021	INSS HJB			REMUNERACAO CONTA +	2,10		1.544.220,59
24/08/2021	CRISTALIA	NF	3023937	VALOR PAGO S/ TITULO		356,94	1.543.820,74
24/08/2021	IQG	NF	47934	VALOR PAGO S/ TITULO		1.893,45	1.541.727,29
24/08/2021	JOAO C SERV LOBATO	NF	229	VALOR PAGO S/ TITULO		760,47	1.540.966,82
24/08/2021	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1506	VALOR PAGO S/ TITULO		965,04	1.540.341,78
24/08/2021	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1507	VALOR PAGO S/ TITULO		689,99	1.539.351,79
24/08/2021	WALTER MARTINS	NF	23720	VALOR PAGO S/ TITULO		1.415,63	1.537.932,16
24/08/2021	MEDCURSO	NF	787100	VALOR PAGO S/ TITULO		10.621,48	1.527.310,78
24/08/2021	PASSE FACIL	DOL	4612483	VALOR PAGO S/ TITULO		33.181,20	1.494.129,58
24/08/2021	CIRURGICOS ASSOCIADA	NF	95	VALOR PAGO S/ TITULO		197.685,80	1.297.348,58
24/08/2021	WALTER E NAVES	NF	314	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,30	1.294.339,48
24/08/2021	CLINICA ORTOCLIN	NF	189	VALOR PAGO S/ TITULO		7.920,00	1.286.909,98
24/08/2021	S.C.H SERV MEDICOS	NF	2021674	VALOR PAGO S/ TITULO		81.765,00	1.204.944,98
24/08/2021	LS NORTE ASSISTENCIA	NF	1231	VALOR PAGO S/ TITULO		6.569,50	1.197.974,50
24/08/2021	LUAGIL SERVICOS MEDI	NF	403	VALOR PAGO S/ TITULO		2.627,80	1.195.348,70
24/08/2021	EMANCALMAG, CHAVES	NF	759	VALOR PAGO S/ TITULO		91.778,17	1.103.568,53
24/08/2021	EMANCALMAG, CHAVES	NF	762	VALOR PAGO S/ TITULO		938,50	1.102.630,03
24/08/2021	MACHADO MEDICITHA LTD	NF	90	VALOR PAGO S/ TITULO		88.125,15	1.014.504,88
24/08/2021	GMIL	NF	702	VALOR PAGO S/ TITULO		127.091,67	887.413,21
24/08/2021	ENDOCRINOLOGIA SERVI	NF	14	VALOR PAGO S/ TITULO		31.500,00	855.913,21
24/08/2021	QUALIMED ASSESSORIA	NF	270	VALOR PAGO S/ TITULO		12.200,00	843.713,21
24/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	141	VALOR PAGO S/ TITULO		216,25	843.496,96
24/08/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	144	VALOR PAGO S/ TITULO		240,10	843.256,86
24/08/2021	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF	670	VALOR PAGO S/ TITULO		541,10	842.715,86
24/08/2021	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF	674	VALOR PAGO S/ TITULO		302,70	842.413,16
24/08/2021	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF	683	VALOR PAGO S/ TITULO		250,00	842.162,36
24/08/2021	INSS HJB			REMUNERACAO CONTA+	8,72		842.171,08
24/08/2021	BANPARA			TARIFA TED PESSOAL		43,90	842.127,18
25/08/2021	MED CENTER COMERCIAL	NF	333378	VALOR PAGO S/ TITULO		1.260,00	840.867,18
25/08/2021	PRO MED E COMERCIO	NF	19877	VALOR PAGO S/ TITULO		2.969,55	837.797,63
25/08/2021	CIRURGICA FERNANDES	NF	1360140	VALOR PAGO S/ TITULO		4.884,29	832.983,34
25/08/2021	CRISTALIA	NF	3038504	VALOR PAGO S/ TITULO		5.916,00	827.947,34
25/08/2021	STOCK MED	NF	126013	VALOR PAGO S/ TITULO		44.165,00	783.782,34
25/08/2021	A.C. RODRIGUES	NF	397	VALOR PAGO S/ TITULO		2.025,00	781.577,34
25/08/2021	SUPER CLEAN COM MAT	NF	19709	VALOR PAGO S/ TITULO		494,20	781.183,14
25/08/2021	F CARDOSO	NF	122834	VALOR PAGO S/ TITULO		1.705,58	779.477,56
25/08/2021	PRO MED E COMERCIO	NF	20032	VALOR PAGO S/ TITULO		1.761,52	777.716,14

BANCO: 037 - BSA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 715.452,14

DATA	Beneficiario	Tipo	Tita	Titulo	IMPRACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
25/08/2021	PRO MED E COMERCIO	NF		30034	VALOR PAGO S/ TITULO		3.403,00	774.373,14
25/08/2021	INVICTA CLEAN DISTRI	NF		2315	VALOR PAGO S/ TITULO		10.360,00	764.013,14
25/08/2021	INDSH MJR				REMUNERACAO CONTA +	1,00		764.014,60
25/08/2021	SANFRAN				PACOTE TARIFA PJ		77,00	763.936,70
26/08/2021	PRO MED E COMERCIO	FT		2553	VALOR PAGO S/ TITULO		4.222,36	759.714,34
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5468	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	759.452,50
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5471	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	759.190,66
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5474	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	758.928,82
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5475	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	758.797,91
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5479	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	758.667,00
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5481	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	758.536,09
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5484	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	758.405,18
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5488	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	758.274,27
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5493	VALOR PAGO S/ TITULO		392,76	757.881,52
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5500	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	757.750,61
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5501	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	757.488,77
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5503	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	756.965,09
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5504	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	756.441,41
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5507	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	755.917,73
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5508	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	755.394,05
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5512	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	754.870,37
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5514	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	754.215,77
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5516	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	753.561,17
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5517	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	753.037,49
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5521	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	752.513,81
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5525	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	752.251,97
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5527	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	751.990,13
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5528	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	751.728,29
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5532	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	751.466,45
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5535	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	751.204,61
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5539	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	750.942,77
26/08/2021	NUTRITERAPICA	NF		5540	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	750.680,93
26/08/2021	TAF FROG E SERV SAUD	NF		1627	VALOR PAGO S/ TITULO		28.154,34	722.526,59
26/08/2021	V. GASTOS SERVICOS A	NF		477	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	719.526,59
26/08/2021	ALESSA	NF		1134	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,50	716.711,09
26/08/2021	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF		4582	VALOR PAGO S/ TITULO		919,73	715.791,36
26/08/2021	T CARDOSO	NF		244	VALOR PAGO S/ TITULO		7.961,72	707.829,64
26/08/2021	INDSH MJR				TARIFA FOLHA		75,00	707.754,64
26/08/2021	INDSH MJR				REMUNERACAO CONTA+	1,42		707.756,06
27/08/2021	H & A REPRESENTACOES	FT		13	VALOR PAGO S/ TITULO		3.832,00	703.924,06
27/08/2021	DISVADONES DE	NF		8328	VALOR PAGO S/ TITULO		2.321,65	701.624,41
27/08/2021	BIOMEDICA BELEM DIST	FT		43829	VALOR PAGO S/ TITULO		3.580,00	698.134,41
27/08/2021	LAVANDERIA BIO VERDE	NF		2681	VALOR PAGO S/ TITULO		26.658,08	671.476,53
27/08/2021	PLENITUDE - ASSISTEN	FT		175	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	666.476,53
27/08/2021	PLENITUDE - ASSISTEN	FT		176	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	661.476,53
27/08/2021	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		25228	VALOR PAGO S/ TITULO		5.099,35	656.377,18
27/08/2021	EL ENGENHARIA ENER.	NF		7422	VALOR PAGO S/ TITULO		14.396,00	642.981,18
27/08/2021	SERV MEDIC E REMOT	NF		619	VALOR PAGO S/ TITULO		51.500,00	591.981,18
27/08/2021	SALUX	NF		3021807	VALOR PAGO S/ TITULO		10.559,12	580.523,88
27/08/2021	SALUX	NF		3021855	VALOR PAGO S/ TITULO		4.990,00	575.533,88
27/08/2021	PLANISA	NF		25218	VALOR PAGO S/ TITULO		6.767,22	568.766,84
27/08/2021	INST BRASILEIRO DEOF	NF		1996	VALOR PAGO S/ TITULO		11.268,00	557.498,84
27/08/2021	CONTROL LAB CONTROLE	NF		338066	VALOR PAGO S/ TITULO		2.820,48	554.683,36
27/08/2021	CIEE (PARA BIRI EPO	NF		2516651	VALOR PAGO S/ TITULO		1.977,44	552.705,92
27/08/2021	ROCHE DIABETES CARE	NF		63	VALOR PAGO S/ TITULO		104.173,50	448.532,42
27/08/2021	CARLOS AP	NF		622	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	446.532,42
27/08/2021	LAVATERI MANUTENCAO	NF		222143	VALOR PAGO S/ TITULO		5.500,00	441.032,42
27/08/2021	ECO SISTEMAS	NF		2021221	VALOR PAGO S/ TITULO		18.999,75	422.032,67
27/08/2021	CARLEZO E ROCHA LTDA	NF		185	VALOR PAGO S/ TITULO		19.428,95	402.605,72
27/08/2021	KAVAKEO E PEREIRA	NF		2806	VALOR PAGO S/ TITULO		1.682,00	400.923,72
27/08/2021	CAIA DAS JUNTAS	NF		447	VALOR PAGO S/ TITULO		5.800,00	395.123,72
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		4.028,02	391.105,70
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		1.594,78	389.520,92
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		3.073,09	386.447,83
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		5.184,21	381.263,62
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		3.982,68	377.746,22
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		3.693,55	374.388,67
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		4.994,93	371.263,74
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000030	VALOR PAGO S/ TITULO		1.808,75	369.354,99
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		2.550,37	366.804,62
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		2.221,72	364.582,90
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		3.764,43	361.818,27
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		4.407,39	357.410,88
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		3.515,82	354.895,06
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		3.557,12	352.336,84
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		1.831,63	350.507,21
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		1.663,33	348.843,88
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		4.601,43	344.043,17
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		3.376,14	341.066,03
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		2.234,54	339.611,67
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		1.905,66	337.505,81
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		1.749,33	335.756,48
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		683,09	335.073,39
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		1.865,08	333.208,31
27/08/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000031	VALOR PAGO S/ TITULO		2.759,48	330.448,83

BANCO: 237 - BPA 416858-6 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 319.432,14

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
27/08/2021	FUNDO FERIAS	FOL		0000021	VALOR PAGO S/ TITULO		4.199,36	314.269,47
27/08/2021	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA +	12,69		314.282,16
30/08/2021	MED CARE	NF		12741	VALOR PAGO S/ TITULO		12.119,00	302.163,16
30/08/2021	SATAN	NF		33095	VALOR PAGO S/ TITULO		2.981,60	299.181,56
30/08/2021	IPS	NF		13867	VALOR PAGO S/ TITULO		1.131,90	298.049,66
30/08/2021	F CARDOSO	NF		122124	VALOR PAGO S/ TITULO		20.000,00	278.049,66
30/08/2021	FARMACEUTICA	NF		8851	VALOR PAGO S/ TITULO		909,30	277.753,36
30/08/2021	H H LOBATO	NF		139021	VALOR PAGO S/ TITULO		1.334,00	276.419,36
30/08/2021	H H LOBATO	NF		139013	VALOR PAGO S/ TITULO		449,00	275.974,36
30/08/2021	SATAN	NF		33398	VALOR PAGO S/ TITULO		728,00	275.246,36
30/08/2021	F CARDOSO	NF		122125	VALOR PAGO S/ TITULO		459,80	274.786,16
30/08/2021	F CARDOSO	NF		122122	VALOR PAGO S/ TITULO		2.774,18	272.013,98
30/08/2021	F CARDOSO	NF		122123	VALOR PAGO S/ TITULO		1.296,00	270.717,98
30/08/2021	ART MEDICA COM E REP	NF		615036	VALOR PAGO S/ TITULO		5.068,20	275.649,78
30/08/2021	MATRIX SISTEMAS E GE	NF		83041	VALOR PAGO S/ TITULO		1.268,56	274.381,22
30/08/2021	MATRIX SISTEMAS E GE	NF		83042	VALOR PAGO S/ TITULO		4.559,89	269.830,33
30/08/2021	BIOMAR HOSPITALAR EI	NF		333	VALOR PAGO S/ TITULO		1.381,00	268.449,33
30/08/2021	M. G. FIGUA DE MELLO	NF		1309	VALOR PAGO S/ TITULO		972,10	267.477,23
30/08/2021	M. G. FIGUA DE MELLO	NF		1311	VALOR PAGO S/ TITULO		534,45	266.942,78
30/08/2021	LUNDA CONSULTORIA E	NF		2021145	VALOR PAGO S/ TITULO		505,47	266.436,31
30/08/2021	BSA ESPERANCE	NF		5453	VALOR PAGO S/ TITULO		360,00	265.196,31
30/08/2021	CLEAN & FACE	NF		7798	VALOR PAGO S/ TITULO		276,00	265.220,01
30/08/2021	IRINEO	NF		24664	VALOR PAGO S/ TITULO		716,00	264.504,01
30/08/2021	CDM NORTE	NF		24367	VALOR PAGO S/ TITULO		203,00	262.569,91
30/08/2021	CDM - VARZEA	NF		91191	VALOR PAGO S/ TITULO		684,40	262.683,91
30/08/2021	WHITNE MARTINS	NF		4068	VALOR PAGO S/ TITULO		4.145,18	258.521,33
30/08/2021	SEGFIAR	NF		141218	VALOR PAGO S/ TITULO		770,68	257.750,71
30/08/2021	INVICTA CLEAN DISTRI	NF		1240	VALOR PAGO S/ TITULO		551,00	257.199,71
30/08/2021	EDNILSON J. F. DE MO	NF		804	VALOR PAGO S/ TITULO		480,00	256.719,71
30/08/2021	STENAC	NF		69428	VALOR PAGO S/ TITULO		1.088,67	255.631,04
30/08/2021	WHITNE MARTINS	NF		23781	VALOR PAGO S/ TITULO		155,64	255.477,40
30/08/2021	MCM	NF		383292	VALOR PAGO S/ TITULO		923,80	254.553,60
30/08/2021	INDSH - HJB				REMUNERACAO CONTA+	3,47		254.557,07
30/08/2021	BANPARA				TARIFA TED INTERNET		23,00	254.534,07
31/08/2021	HRM - REGN LAB	NDI		07/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	297,84		254.831,91
31/08/2021	HRM - REGN LAB	NDI		07/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	261,13		255.133,84
31/08/2021	HRM - REGN LAB	NDI		07/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.503,81		256.637,45
31/08/2021	BULLIS	NF		17493	VALOR PAGO S/ TITULO		5.756,50	250.880,95
31/08/2021	F L FAUEL	NF		20330	VALOR PAGO S/ TITULO		591,83	250.289,12
31/08/2021	AA MENDES ANTIOS COM	NF		148	VALOR PAGO S/ TITULO		215,18	250.074,02
31/08/2021	MARLI APARECIDA DA S	NF		153	VALOR PAGO S/ TITULO		2.826,90	247.550,12
31/08/2021	KAROLLAYNE SOUZA SAN	NF		688	VALOR PAGO S/ TITULO		400,50	247.148,52
31/08/2021	KAROLLAYNE SOUZA SAN	NF		699	VALOR PAGO S/ TITULO		409,50	246.731,62
31/08/2021	INDSH - HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,32		246.731,94
31/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CX FUNDO FIXO - CH 858		479,60	246.251,94

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			319.432,14
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	5.038.367,75	5.038.367,75
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	5.107.547,95	5.107.547,95
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			246.251,94

BANCO: 237 - BP 433338-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 4333388 SALDO INICIAL: 4.492.592,64

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	745,74		4.493.338,38
03/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	745,69		4.494.084,08
04/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	745,57		4.494.829,65
05/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	745,11		4.495.574,76
06/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	955,47		4.496.471,81
09/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	915,68		4.497.387,49
10/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	915,40		4.498.307,30
11/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	916,02		4.499.219,32
12/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	916,20		4.490.135,52
13/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	916,40		4.491.051,92
16/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	916,59		4.491.968,51
17/08/2021	INDSH - BJB			RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	916,77		4.492.885,28
18/08/2021	INDSH - BJB			RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	916,96		4.493.802,24
19/08/2021	INDSH - BJB			RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	917,15		4.494.719,39
20/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	917,31		4.495.636,70
23/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	917,53		4.496.554,23
23/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO PROVISAO COMP 07-2021	90.000,00		4.586.554,23
24/08/2021	INDSH - BJB			RESG S/ APLICACAO FINANCEIRA	935,66		4.587.489,89
25/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	935,83		4.588.425,72
26/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	936,03		4.589.361,75
27/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	936,21		4.590.297,96
30/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	936,39		4.591.234,35
31/08/2021	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	936,62		4.592.170,97

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			4.492.592,64
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	109.578,33	109.578,33
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			4.592.170,97

SIGA/FINR470/v.12 EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/08/2021 e 31/08/2021 EM REAL Dt.Ref: 06/09/2021
Hora: 16:00:22 Emissao: 06/09/2021
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
26/08/2021	DROFARMA	NF		34395	VALOR PAGO S/ TITULO		69,66	1.130,34
26/08/2021	DROFARMA PROD FARMAC	NF		27511	VALOR PAGO S/ TITULO		10,79	1.119,13
26/08/2021	LIMPA COMERCIO E IND	NF		2168214	VALOR PAGO S/ TITULO		211,15	909,98
26/08/2021	CORREIOS				ENVIO DE CONTRATO P/ SEDE (GUILHERME M.)		87,50	822,48
26/08/2021	CORREIOS				ENVIO MENSAL DOS BOLETOS P/ SAFRA		116,10	706,48
31/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				REPASSE CX FUNDO FIXO - CH 456	479,60		1.200,08

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....>			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....>	0,00	479,60	479,60
SAIDAS NO PERIODO .....>	0,00	479,60	479,60
LIMITE DE CREDITO.....>			0,00
SALDO ATUAL .....>			1.200,00

SIGA/FINR470/v.12 EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/01/2021 e 31/08/2021 EM REAL Dt.Ref: 06/09/2021
Hora: 15:57:31 Emissao: 06/09/2021
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 237 - BF 434721-8 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 0,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
/ /							0,00

	BAI CONCILIADOS	CONCILIANDO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			0,00
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Periodo: 31/07/2021 À 31/08/2021 Emitido em: 06/09/2021 às 16:11:34

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/07/2021	SALDO	4.482.592,64		
02/08/2021	RENDIMENTO	740,74	4.483.333,38	0,00016525
03/08/2021	RENDIMENTO	740,88	4.484.074,26	0,00016525
04/08/2021	RENDIMENTO	740,97	4.484.815,23	0,00016524
05/08/2021	RENDIMENTO	741,11	4.485.556,34	0,00016525
06/08/2021	RENDIMENTO	915,47	4.486.471,81	0,00020409
09/08/2021	RENDIMENTO	915,64	4.487.387,45	0,00020409
10/08/2021	RENDIMENTO	915,85	4.488.303,30	0,00020409
11/08/2021	RENDIMENTO	916,02	4.489.219,32	0,00020409
12/08/2021	RENDIMENTO	916,20	4.490.135,52	0,00020409
13/08/2021	RENDIMENTO	916,40	4.491.051,92	0,00020409
16/08/2021	RENDIMENTO	916,59	4.491.968,51	0,00020409
17/08/2021	RENDIMENTO	916,77	4.492.885,28	0,00020409
18/08/2021	RENDIMENTO	916,96	4.493.802,24	0,00020409
19/08/2021	RENDIMENTO	917,15	4.494.719,39	0,00020409
20/08/2021	RENDIMENTO	917,31	4.495.636,70	0,00020409
23/08/2021	RENDIMENTO	917,53	4.496.554,23	0,00020409
23/08/2021	APLICACAO	90.000,00	4.586.554,23	
24/08/2021	RENDIMENTO	935,66	4.587.489,89	0,00020400
25/08/2021	RENDIMENTO	935,83	4.588.425,72	0,00020400
26/08/2021	RENDIMENTO	936,03	4.589.361,75	0,00020400
27/08/2021	RENDIMENTO	936,21	4.590.297,96	0,00020400
30/08/2021	RENDIMENTO	936,39	4.591.234,35	0,00020399
31/08/2021	RENDIMENTO	936,62	4.592.170,97	0,00020400
Total de Rendimentos.....:		19.578,33		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 6 de setembro de 2021 às 16:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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 quarta-feira, 1 de setembro de 2021 às 08:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/08/2021 A 31/08/2021 Emitido em: 02/09/2021 17:39:07

SALDO ANTERIOR 315.432,14

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140826	-4.840,80	
02/08	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	90839	-10.100,00	
02/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	160708	-100,92	
02/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	160724	-1.276,39	
02/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	160740	-362,38	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140809	-17.680,00	
02/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	160753	-1.330,54	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140838	-816,60	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140853	-9.000,00	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140833	-778,39	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140824	-600,10	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140859	-483,42	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140831	-12.078,00	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140850	-903,80	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140854	-551,00	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140839	-960,00	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140817	-6.686,20	
02/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140827	-1.597,17	
02/08	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-805,80	
02/08	TARIFA FOLHA	126001	-318,00	
02/08	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
02/08	TARIFA FOLHA	126001	-258,00	
02/08	TARIFA FOLHA	126001	-156,00	
02/08	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-204,00	
02/08	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-30,00	
02/08	RESGATE CDB/RDB	319631	62.026,04	
02/08	RESGATE CDB/RDB	319632	401.214,88	
02/08	RESGATE CDB/RDB	319633	6.002,41	
02/08	TEDINTERNET	20821	-11,50	

02/08	TEDINTERNET	20821	-11,50	693.427,96
03/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	110826	-2.156,50	
03/08	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-1.364,25	
03/08	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-148.240,14	
03/08	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-19.141,19	
03/08	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
03/08	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-464.261,16	
03/08	TEDINTERNET	30821	-11,50	
03/08	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210803	22,23	58.272,45
04/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	110807	-21.585,50	
04/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	90817	-4.637,84	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140825	-4.090,50	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140816	-817,81	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140830	-1.256,30	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140813	-1.792,45	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140853	-838,67	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140834	-2.272,39	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140847	-2.235,36	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150855	-3.200,00	
04/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150855	-2.760,00	
04/08	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-4.210,83	
04/08	RESGATE CDB/RDB	319947	430.652,83	
04/08	TEDINTERNET	40821	-11,50	
04/08	TEDINTERNET	40821	-11,50	438.596,43
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100802	-5.159,37	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110819	-537,05	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110858	-1.263,14	
05/08	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	100802	-38.735,10	
05/08	PAG GPS COD BAR IBK Internet Banking	100815	-75.854,99	
05/08	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	100851	-91,66	
05/08	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	100821	-70.443,08	
05/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	100805	-451,68	
05/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	100821	-715,25	
05/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	100820	-415,51	
05/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	100832	-245,92	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110849	-1.605,70	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120819	-676,30	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120818	-2.937,80	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120850	-1.603,16	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120845	-886,20	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120817	-420,00	
05/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120856	-1.824,00	

	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120833	-660,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120806	-330,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120845	-6.251,12	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120820	-4.934,76	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120857	-1.544,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120827	-16.347,50	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120859	-3.496,63	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120843	-23.490,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120819	-8.875,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120858	-48.634,45	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120834	-3.803,75	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120809	-1.396,53	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120843	-1.400,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120821	-1.199,88	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120833	-703,58	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120808	-4.781,90	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120849	-5.018,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120828	-4.084,06	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120801	-669,80	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120835	-1.426,52	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120813	-14.618,62	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120844	-480,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120826	-504,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120800	-1.433,53	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120831	-7.062,06	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120815	-4.675,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120849	-22.059,69	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120824	-1.826,00	
	Internet Banking			
05/08	PGTO.TITULO IB	120802	-2.845,00	
	Internet Banking			
05/08	CRED TED	5	671,60	
	CREDITO TED			
05/08	TEDINTERNET	50821	-11,50	
05/08	TEDINTERNET	50821	-11,50	
05/08	TEDINTERNET	50821	-11,50	
05/08	TEDINTERNET	50821	-11,50	
05/08	REMUN CONTA+	210805	0,43	42.005,17
	REMUNERACAO CONTA+			
06/08	CH PG ESP E DIV	457	-19.694,01	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG ESPECIAL E DIV			
06/08	TRANSF. P/ CC	150811	353,74	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
06/08	REMUN CONTA+	210806	0,04	22.664,94
	REMUNERACAO CONTA+			
09/08	TED PJ MT IBK	160812	-172.499,97	
	Internet Banking			
09/08	PAGTO OI S/A FIXO	160868	-503,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			

09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140810	-71.175,99	
09/08	PG .COSANPA IB Internet Banking	160847	-23.104,70	
09/08	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	160850	-4.240,29	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140804	-2.620,42	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140835	-1.110,00	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140807	-777,60	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140840	-911,10	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140808	-816,36	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140800	-96,25	
09/08	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	100835	-623,65	
09/08	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	100823	-82,43	
09/08	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	100811	-126,69	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140803	-1.789,20	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140843	-11.443,86	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140815	-1.189,21	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140845	-2.025,00	
09/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140820	-207,63	
09/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	160818	-1.482,78	
09/08	TED PJ MT IBK Internet Banking	150803	-548,17	
09/08	RESGATE CDB/RDB	320402	340.066,62	
09/08	TEDINTERNET	90821	-11,50	
09/08	TEDINTERNET	90821	-11,50	
09/08	TEDINTERNET	90821	-11,50	65.328,41
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100811	-700,00	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100838	-599,94	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100829	-960,00	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100812	-2.430,00	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100851	-960,00	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100845	-714,00	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100828	-4.894,29	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100815	-2.000,00	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100802	-4.000,00	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110822	-1.346,50	
10/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110810	-30.473,88	
10/08	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-21.838,10	
10/08	RESGATE CDB/RDB	320525	100.023,24	94.432,94
11/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100813	-1.898,00	
11/08	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	150830	1.501,74	
11/08	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
11/08	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210811	0,01	94.033,69
12/08	PGTO.TITULO IB	110845	-526,00	

	Internet Banking			
12/08	PGTO.TITULO IB	110828	-390,00	
	Internet Banking			
12/08	PGTO.TITULO IB	110827	-210,00	
	Internet Banking			
12/08	PGTO.TITULO IB	110802	-2.430,00	
	Internet Banking			
12/08	PGTO.TITULO IB	110842	-838,87	
	Internet Banking			
12/08	PGTO.TITULO IB	110821	-115,23	
	Internet Banking			
12/08	PGTO.TITULO IB	110800	-581,00	
	Internet Banking			
12/08	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-789,23	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
12/08	REMUN CONTA+	210812	0,16	88.153,52
	REMUNERACAO CONTA+			
13/08	TED PJ MT IBK	90829	-5.943,92	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	100832	-2.234,61	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110816	-4.143,72	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110849	-3.890,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110819	-499,20	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110800	-2.500,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110852	-216,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110826	-1.503,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110816	-4.023,40	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110853	-17.385,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110827	-3.090,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110805	-23.470,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110836	-560,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110819	-1.414,32	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110802	-374,50	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110833	-693,36	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110819	-672,00	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110856	-933,32	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110831	-800,12	
	Internet Banking			
13/08	PGTO.TITULO IB	110806	-723,00	
	Internet Banking			
13/08	TEDINTERNET	130821	-11,50	
13/08	REMUN CONTA+	210813	0,70	13.073,25
	REMUNERACAO CONTA+			
16/08	PGTO.TITULO IB	120828	-963,02	
	Internet Banking			
16/08	TED PJ MT IBK	160840	-1.307,70	
	Internet Banking			
16/08	PAGTO. GPS IB	160825	-143,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO GPS IB			
16/08	PAGTO. GPS IB	160820	-325,84	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO GPS IB			
16/08	PAGTO. GPS IB	160856	-2.585,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO GPS IB			
16/08	PAGTO. DARF IB	160834	-18.798,89	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
16/08	PAGTO. DARF IB	160854	-59.390,89	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
16/08	TED PJ MT IBK	160838	-8.495,50	

	Internet Banking				
16/08	PGTO.TITULO IB		120804	-3.699,36	
	Internet Banking				
16/08	PGTO.TITULO IB		120840	-2.148,19	
	Internet Banking				
16/08	PGTO.TITULO IB		120815	-3.049,40	
	Internet Banking				
16/08	PGTO.TITULO IB		120848	-335,04	
	Internet Banking				
16/08	PGTO.TITULO IB		120824	-6.986,54	
	Internet Banking				
16/08	PGTO.TITULO IB		120821	-903,80	
	Internet Banking				
16/08	PGTO.TITULO IB		120854	-375,00	
	Internet Banking				
16/08	RESGATE CDB/RDB		321126	150.020,48	
16/08	TEDINTERNET		160821	-11,50	
16/08	TEDINTERNET		160821	-11,50	53.562,88
17/08	TRANSF. P/ CC		100811	13.433,61	
	Internet Banking				
	TRANSF. PARA CC				
17/08	TED PJ MT IBK		110808	-4.774,96	
	Internet Banking				
17/08	TED PJ MT IBK		90838	-1.019,49	
	Internet Banking				
17/08	PGTO.TITULO IB		160814	-504,00	
	Internet Banking				
17/08	PAGTO FORNECEDOR		126001	-7.129,87	
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
17/08	TEDINTERNET		170821	-11,50	
17/08	TEDINTERNET		170821	-11,50	53.545,19
18/08	TED PJ MT IBK		110849	-3.050,00	
	Internet Banking				
18/08	TED PJ MT IBK		110838	-700,00	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160847	-680,13	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160846	-5.115,00	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160817	-42.120,00	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160801	-2.100,00	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160842	-1.670,23	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160819	-1.654,40	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160858	-934,92	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160836	-5.336,50	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160813	-1.809,67	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160800	-2.217,60	
	Internet Banking				
18/08	PGTO.TITULO IB		160839	-1.750,00	
	Internet Banking				
18/08	TRANSF C/C		150857	-3.225,00	
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
18/08	CRED ORD. BANC.	20010107146		3.333.510,92	
	CREDITO ORD. BANC.				
18/08	RESGATE CDB/RDB		321421	100.059,92	
18/08	TEDINTERNET		180821	-11,50	
18/08	TEDINTERNET		180821	-11,50	3.414.729,58
19/08	TED PJ MT IBK		90823	-1.182,51	
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB		150853	-1.200,24	
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB		150834	-635,04	
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB		150816	-1.272,00	
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB		150855	-4.176,00	
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB		150826	-1.450,00	
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB		150821	-952,00	
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB		150855	-1.810,00	

	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150820	-1.540,00		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150856	-1.362,24		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150834	-1.800,00		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150814	-960,00		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150849	-2.841,79		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150827	-2.490,00		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150800	-1.122,00		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150855	-584,84		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150831	-217,35		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150814	-379,75		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150811	-4.122,15		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150844	-3.588,88		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150837	-905,30		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150822	-4.840,80		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150803	-1.890,00		
	Internet Banking				
19/08	TED PJ MT IBK	150812	-9.000,00		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150831	-2.096,34		
	Internet Banking				
19/08	TRANSF C/C INTERA	150841	-780,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
19/08	PGTO.TITULO IB	150856	-220,08		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150854	-258,00		
	Internet Banking				
19/08	TRANSF C/C INTERA	150858	-120,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
19/08	PGTO.TITULO IB	150809	-3.785,39		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150835	-1.426,52		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150811	-3.496,63		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150804	-1.550,00		
	Internet Banking				
19/08	PGTO.TITULO IB	150837	-529,00		
	Internet Banking				
19/08	TEDINTERNET	190821	-11,50		
19/08	TEDINTERNET	190821	-11,50		
19/08	REMUN CONTA+	210819	0,64		3.350.122,37
	REMUNERACAO CONTA+				
20/08	PAGTO FGTS IBK	100848	-124,65		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
20/08	TRANSF C/C	100801	-90.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
20/08	TED PJ MT IBK	100817	-56.216,15		
	Internet Banking				
20/08	CRED TED	5	116.488,53		
	CREDITO TED				
20/08	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
20/08	APLIC. CDB/RDB	321664	-1.500.000,00		
20/08	TEDINTERNET	200821	-11,50		
20/08	REMUN CONTA+	210820	3,33		1.820.258,93
	REMUNERACAO CONTA+				
23/08	PAGTO TITULO CAIXA	906	-436,80		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/08	PAGTO TITULO CAIXA	906	-599,20		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				

23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-779,00	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-814,36	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-930,00	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-994,50	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.433,52	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-3.762,00	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-4.920,00	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-11.443,86	
23/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-23.910,00	
23/08	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-223.987,09	
23/08	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-2.030,11	
23/08	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210823	2,19	1.544.220,60
24/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-599,94	
24/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.893,45	
24/08	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-33.181,20	
24/08	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-780,47	
24/08	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-1.595,83	
24/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100852	-1.419,63	
24/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100832	-10.621,46	
24/08	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-651.967,14	
24/08	TED PESSOAL	240821	-21,95	
24/08	TED PESSOAL	240821	-21,95	
24/08	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210824	8,72	842.127,18
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110834	-1.560,00	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110826	-2.809,55	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110817	-4.894,29	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110821	-4.916,00	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110823	-44.245,00	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110813	-2.025,00	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110830	-494,20	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110840	-1.701,50	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110823	-1.705,50	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110820	-3.403,00	
25/08	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110831	-10.360,00	

25/08	PACOTE TARIFA PJ II	240821	-77,90	
25/08	REMUN CONTA+	210825	1,46	763.936,70
	REMUNERACAO CONTA+			
26/08	PGTO.TITULO IB	140852	-4.222,36	
	Internet Banking			
26/08	PAGTO FORNECEDOR	126001	-51.884,70	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/08	TARIFA FOLHA	126001	-18,00	
26/08	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
26/08	TARIFA FOLHA	126001	-30,00	
26/08	TARIFA FOLHA	126001	-18,00	
26/08	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
26/08	REMUN CONTA+	210826	1,42	707.756,06
	REMUNERACAO CONTA+			
27/08	PAGTO FORNECEDOR	126001	-312.630,34	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
27/08	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-63.684,53	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
27/08	DEB FOPAP EP	126001	-7.171,72	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
27/08	REMUN CONTA+	210827	12,49	324.281,96
	REMUNERACAO CONTA+			
30/08	PGTO.TITULO IB	150838	-12.110,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150806	-1.131,90	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150845	-20.004,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150830	-900,50	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150812	-1.334,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150847	-445,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150822	-728,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150802	-456,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150801	-2.774,18	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150843	-5.068,20	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150817	-1.361,00	
	Internet Banking			
30/08	TED PJ MT IBK	160831	-1.506,55	
	Internet Banking			
30/08	TED PJ MT IBK	160835	-505,87	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150850	-276,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150821	-716,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150858	-959,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150833	-884,40	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150816	-4.140,16	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150857	-770,64	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150850	-551,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150818	-1.088,67	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150836	-903,80	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150845	-2.381,60	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150819	-1.296,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150840	-960,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150854	-480,00	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	150817	-153,64	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	160812	-4.550,89	
	Internet Banking			
30/08	PGTO.TITULO IB	160812	-1.268,56	

	Internet Banking			
30/08	TEDINTERNET	300821	-11,50	
30/08	TEDINTERNET	300821	-11,50	
30/08	REMUN CONTA+	210830	3,47	254.554,07
	REMUNERACAO CONTA+			
31/08	CH PG EM ESPECIE	458	-479,60	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG EM ESPECIE			
31/08	TRANSF. P/ CC	160855	2.083,38	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
31/08	PAGTO FORNECEDOR	126001	-9.906,43	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
31/08	REMUN CONTA+	210831	0,52	246.251,94
	REMUNERACAO CONTA+			

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/09/2021:	
Saldo Conta Corrente	948.017,30
SALDO PARA SAQUE	284.881,70
BLOQUEIOS EM 02/09/2021:	
Saldo Bloqueado 24 horas	663.135,60
TOTAL DE BLOQUEIOS	663.135,60

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 2 de setembro de 2021 às 17:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Papel: CDB-POS-CDICE

Periodo: 31/07/2021 à 31/08/2021 Emitido em: 06/09/2021 às 16:09:12

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/07/2021	SALDO	1.946.082,02		
02/08/2021	RENDIMENTO	314,76	1.946.396,78	0,00016174
02/08/2021	RESGATE	450.466,99	1.495.929,79	
03/08/2021	RENDIMENTO	241,40	1.496.171,19	0,00016137
04/08/2021	RENDIMENTO	241,43	1.496.412,62	0,00016137
04/08/2021	RESGATE	430.494,07	1.065.918,55	
05/08/2021	RENDIMENTO	172,00	1.066.090,55	0,00016136
06/08/2021	RENDIMENTO	212,48	1.066.303,03	0,00019931
09/08/2021	RENDIMENTO	212,51	1.066.515,54	0,00019930
09/08/2021	RESGATE	340.439,14	726.076,40	
10/08/2021	RENDIMENTO	144,71	726.221,11	0,00019930
10/08/2021	RESGATE	100.137,32	626.083,79	
11/08/2021	RENDIMENTO	124,78	626.208,57	0,00019930
12/08/2021	RENDIMENTO	124,80	626.333,37	0,00019929
13/08/2021	RENDIMENTO	124,83	626.458,20	0,00019930
16/08/2021	RENDIMENTO	124,86	626.583,06	0,00019931
16/08/2021	RESGATE	150.175,29	476.407,77	
17/08/2021	RENDIMENTO	94,95	476.502,72	0,00019930
18/08/2021	RENDIMENTO	94,96	476.597,68	0,00019929
18/08/2021	RESGATE	100.156,77	376.440,91	
19/08/2021	RENDIMENTO	75,03	376.515,94	0,00019931
20/08/2021	RENDIMENTO	75,04	376.590,98	0,00019930
20/08/2021	APLICACAO	1.500.000,00	1.876.590,98	
23/08/2021	RENDIMENTO	374,00	1.876.964,98	0,00019930
24/08/2021	RENDIMENTO	374,08	1.877.339,06	0,00019930
25/08/2021	RENDIMENTO	374,16	1.877.713,22	0,00019930
26/08/2021	RENDIMENTO	374,23	1.878.087,45	0,00019930
27/08/2021	RENDIMENTO	374,30	1.878.461,75	0,00019930
30/08/2021	RENDIMENTO	374,38	1.878.836,13	0,00019930
31/08/2021	RENDIMENTO	374,45	1.879.210,58	0,00019930
Total de Rendimentos.....:		4.998,14		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Emitido em segunda-feira, 6 de setembro de 2021 às 16:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

PERIODO: 01/08/2021 A 31/08/2021 Emitido em: 01/09/2021 08:36:40

SALDO ANTERIOR 200,86

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/08	EST 2°VIA CARTÃO DEB Caixa Presencial ESTORNO 2°VIA CARTÃO DEBITO	300721	20,00	
03/08	EST 2°VIA CARTÃO DEB Caixa Presencial ESTORNO 2°VIA CARTÃO DEBITO	300721	20,00	240,86
20/08	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	100801	90.000,00	90.240,86
23/08	APLIC. CDB/RDB	321790	-90.000,00	
23/08	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210823	0,15	241,01

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/09/2021:

Saldo Conta Corrente	241,01
SALDO PARA SAQUE	241,01

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO .	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 1 de setembro de 2021 às 08:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

PERIODO: 01/08/2021 A 31/08/2021 Emitido em: 01/09/2021 08:42:16

SALDO ANTERIOR 9,58

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/08	EST 2°VIA CARTÃO DEB Caixa Presencial ESTORNO 2°VIA CARTÃO DEBITO	3007202	20,00	
03/08	EST 2°VIA CARTÃO DEB Caixa Presencial ESTORNO 2°VIA CARTÃO DEBITO	3007721	20,00	49,58

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/09/2021:
Saldo Conta Corrente 49,58
SALDO PARA SAQUE 49,58

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 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 quarta-feira, 1 de setembro de 2021 às 08:42

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO AGOSTO/2021
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
Equipamentos de Informática - 10065								
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO								
BAIXA DE BENS (-)								
SDO A DEPRECIAR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
SDO DEPREC 2020	18.580,55	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,26	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	20.014,26
Direito de Uso - SAUDE								
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO								
BAIXA DE BENS (-)								
SDO A DEPRECIAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	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	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	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	433.418,42
TOTAL DEPRECIAÇÕES - INDSH	408.846,00	416.069,76	423.293,40	430.517,04	433.418,42	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

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA								
TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO								
BAIXA DE BENS (-)								

INDSH/HJB

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO A DEPRECIAR	**507.066,06**	**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	211.018,71
DEPREC 2021	**4.225,55**	**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	215.244,26

Benfeitorias - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.4%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	**214.250,26**	**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**	**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	67.131,81
DEPREC 2021	**714,17**	**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	67.845,98

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	**123.308,09**	**124.790,45**	**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**	**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	102.467,63
DEPREC 2021	**2.079,84**	**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	104.547,47

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	ago/21
SDO ANTERIOR	**67.640,14**	**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**	**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	30.656,88
DEPREC 2021	**563,67**	**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	31.220,55

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
AQUISIÇÃO	-			-	-			
DISCRIMINAÇÃO								
BAIXA DE BENS (-)								
SDO A DEPRECIAR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**

INDSH/HJB

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO DEPREC 2020	75.151,87	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24	92.953,30
DEPREC 2021	2.543,06	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	95.496,37

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24
AQUISIÇÃO								
DISCRIMINAÇÃO								
BAIXA DE BENS (-)								
SDO A DEPRECIAR	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	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	65.645,58
DEPREC 2021	1.874,90	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	67.520,49

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
SDO ANTERIOR	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24
AQUISIÇÃO	-					-		
DISCRIMINAÇÃO								
BAIXA DE BENS (-)								
SDO A DEPRECIAR	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	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	13.018,16
DEPREC 2021	361,44	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	13.379,59

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 DEPRECIAÇÕES - Investimento	445.869,49	321.008,88	328.239,37	335.469,89	342.700,38	504.111,80	357.161,38	364.391,88
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-
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	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	378.477,01

RECEITA DIFERIDA

Aporte Verba Investimento	0,00	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	913.761,23
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.362,63	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	-926.123,86

INDSH/HJB

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	1.880.991,10	1.273.868,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70	1.299.468,74	1.304.600,87
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)								
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)								
Diferença	1.880.991,10	1.273.868,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70	1.299.468,74	1.304.600,87

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – AGOSTO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE AGOSTO/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 AGOSTO/2021 foi de R$ 3.449.999,45 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil novecentos e noventas 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 AGOSTO/2021, com um disponível total de R$ 6.719.124,08 (Seis milhões, setecentos e dezenove mil cento e vinte e quatro reais e oito centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	246.542,53
Aplicações financeiras	- R$	6.471.381,55
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de AGOSTO/2021 não houve cheques emitidos e não compensados.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Nota 06:

Em AGOSTO/2021, houve adiantamento de férias no valor de R$ 70.856,25 (Setenta mil, oitocentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

Ficando um saldo de R$ 75.020,16 (Setenta e cinco mil vinte reais e oitenta e sete dezesseis centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ R$ 1.227.579,50 (Um milhão, duzentos e vinte e sete mil quinhentos e setentas e nove reais e cinquenta centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 767.427,24 (Setecentos e sessenta e sete mil quatrocentos e vinte e sete reais e vinte e quatro centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 771.865,28 (Setecentos e setenta e um mil oitocentos e sessenta e cinco reais vinte e oito centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.223.041,46 (Um milhão, duzentos e vinte e três mil quarenta e um reais e quarenta e seis centavos).

Nota 08:
No mês de AGOSTO/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$ 1.456,80 (Um mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos).

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Houve juros e multas no mês de AGOSTO/2021 no valor de R$ 391,06 (Trezentos e noventa e um reais e seis centavos).

Nota 10:

Em AGOSTO/2021, registramos um Deficit operacional de R$ 173.026,10 (Cento e setenta e trêz mil e vinte seis reais e dez centavos). E um Deficit acumulado de R$ 632.098,74 (Seiscentos e trinta e dois mil e noventa e oito reais e setenta e quatro 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 AGOSTO/2021, somaram a importância de R$ 359.846,59 (Trezentos e cinqunta e nove mil oitoncentos e quarenta e seis reais e ciquenta e nove centavos).

Nota 12:
Em AGOSTO/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 013515/O-3