HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

SETEMBRO
PARTE 1 / 4

2019

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

SUS
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000010
1.2	**Balancete Mensal**	**000015**
1.3	**Razão Mensal**	**000023**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000079**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000082**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000083
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000088**
3.1	Demonstrativos	000089
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000117**
4.1	Demonstrativos	000118
5	**OUTROS**	**000120**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000121**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000121
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000122**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000123
8	**DESPESAS GERAIS**	**000802**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000809**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000812**
10.1	Extrato Bancário	000814
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000847**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000851**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – SETEMBRO/2019

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

CONTROLE DE RECEBIMENTO SESPA - HOSPITAL JEAN BITAR - 2016/2017

Inicio do contrato 10/03/2016 a 09/02/2017

Data de assinatura do contrato 10/03/2016

Parcelas	Competência	Data Vencto cfe Contrato	Custeio	Investimentos	Valor do contrato	Valor Recebido SESPA	Data recebimento efetivo	Diferença	Status
01/12	mar-16	15/04/2016	2.049.344,54	204.166,67	2.253.511,21	2.000.000,00	05/05/2016		
								253.511,21	
02/12	abr-16	15/05/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	2.500.000,00	24/05/2016		
								719.301,73	
03/12	mai-16	15/06/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	781.563,47	21/06/2016		
						512.910,22	29/06/2016		
						1.205.512,31	05/07/2016	**719.315,73**	
04/12	jun-16	15/07/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	488.471,92	25/07/2016		
						485.482,02	28/07/2016		
						485.496,02	08/08/2016		
						1.040.550,04	15/08/2016	**719.301,73**	
05/12	jul-16	15/08/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	833.095,65	23/08/2016		
						1.666.876,35	02/09/2016	**719.329,73**	
06/12	ago-16	15/09/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.300.245,59	29/09/2016		
						1.199.726,41	14/10/2016	**719.329,73**	
07/12	set-16	15/10/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	462.584,29	27/10/2016		
						400.000,00	31/10/2016		
						1.119.494,73	07/11/2016		
						717.892,99	08/11/2016	**519.329,72**	
08/12	out-16	15/11/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	2.269.924,05	06/12/2016		
						430.075,95	16/12/2016	**519.301,73**	
09/12	nov-16	15/12/2016	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	2.700.000,00	26/12/2016		
								519.301,73	
10/12	dez-16	15/01/2017	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.540.923,58	03/02/2017		
						333.866,78	13/02/2017	**519.301,73**	
						825.209,64	16/02/2017		

11/12	jan-17	15/02/2017	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	413.590,64	22/02/2017	**519.301,73**	
						359.548,84	01/03/2017		
						1.284.102,98	07/03/2017		
						642.757,54	23/03/2017		
12/12	fev-17	mar-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	286.601,85	24/03/2017	**519.291,78**	
						273.606,95	29/03/2017		
						820.820,84	03/04/2017		
						1.318.980,31	13/04/2017		
01/12	mar-17	abr-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.026.755,49	24/04/2017	**519.301,73**	
						800.000,00	27/04/2017		
						645.288,47	08/05/2017		
						227.956,04	15/05/2017		
02/12	abr-17	mai-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.506.711,59	22/05/2017	**519.301,73**	
						513.377,75	12/06/2017		
						679.910,66	14/06/2017		
03/12	mai-17	jun-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.506.711,59	20/06/2017	**519.301,73**	
						513.377,75	06/07/2017		
						679.910,66	17/07/2017		
04/12	jun-17	jul-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	561.766,76	20/07/2017	**419.301,73**	ebeu 100.000 a
						261.756,30	01/08/2017		
						785.268,89	07/08/2017		
						680.566,37	08/08/2017		
						510.641,68	18/08/2017		
05/12	jul-17	ago-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	942.322,67	22/08/2017	**419.301,73**	
						1.003.327,22	06/09/2017		
						376.241,43	18/09/2017		
						478.108,68	20/09/2017		
06/12	ago-17	set-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.150.920,61	20/09/2017	**419.301,73**	
						1.106.752,79	09/10/2017		
						542.326,60	17/10/2017		
07/12	set-17	out-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	504.681,46	18/10/2017	**419.301,73**	
						305.187,03	31/10/2017		
						1.989.131,51	11/11/2017		
08/12	out-17	nov-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	302.289,70	21/11/2017	419.301,73	
						991.091,91	23/11/2017		

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	845.890,45	13/12/2017	[illegible]		
						660.727,94	15/12/2017			
09/12	nov-17	dez-17	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	699.115,48	02/01/2018	**419.301,74**		0,01
						2.092.697,71	17/01/2018			
						8.186,80	05/02/2018			
10/12	dez-17	jan-18	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	905.838,82	05/02/2018	**419.301,73**		-
						1.492.889,97	06/02/2018			
						401.271,21	07/02/2018			
11/12	jan-18	fev-18	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	869.714,19	21/02/2018	**419.301,73**		-
						776.566,74	01/03/2018			
						820.564,87	06/03/2018			
						333.154,20	15/03/2018			
12/12	fev-18	mar-18	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.273.390,30	23/03/2018	**419.301,73**		-
						971.046,64	12/04/2018			
						555.563,06	16/04/2018			
01/12	mar-18	abr-18	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	1.102.739,30	20/04/2018	**291.666,67**		
						1.165.211,86	15/05/2018			
						659.683,90	18/05/2018			
02/12	abr-18	mai-18	2.927.635,06	291.666,67	3.219.301,73	695.916,68	23/05/2018	**291.666,68**		
						486.824,05	06/06/2018			
						1.744.894,32	06/06/2018			
03/12	mai-18	jun-18	-	-	3.250.000,00	1.390.790,37	21/06/2018	- **0,00**		
						559.017,10	06/07/2018			
						1.300.192,53	13/07/2018			
04/12	jun-18	jul-18	-	-	3.250.000,00	364.251,71	20/07/2018	**0,01**		
						659.715,44	20/07/2018			
						604.739,15	24/07/2018			
						1.621.293,69	15/08/2018			
05/12	jul-18	ago-18	-	-	3.250.000,00	3.250.000,00	18/09/2018	-		
06/12	ago-18	set-18	-	-	3.250.000,00	1.308.477,64	22/08/2018	- **0,01**		
						771.082,74	04/09/2018			
						1.170.439,63	05/09/2018			

07/12	set-18	out-18	-	-	3.250.000,00	781.509,81	18/09/2018	-		
						1.106.010,32	03/10/2018			
						579.763,66	11/10/2018			
						782.716,21	17/10/2018			
08/12	out-18	nov-18	-	-	3.250.000,00	265.050,22	24/10/2018	**0,02**		
						689.130,58	25/10/2018			
						159.030,13	05/11/2018			
						400.612,48	07/11/2018			
						706.963,19	16/11/2018			
						765.876,79	28/11/2018			
						263.336,59	30/11/2018			
09/12	nov-18	dez-18	-	-	3.250.000,00	1.249.471,84	06/12/2018	- **0,00**		
						293.610,15	14/12/2018			
						297.175,90	18/12/2018			
						1.409.742,11	21/12/2018			
10/12	dez-18	jan-19	-	-	3.250.000,00	1.300.496,60	23/01/2019	- **0,01**		
						1.417.062,06	04/02/2019			
						532.441,35	13/02/2019			
11/12	jan-19	fev-19	-	-	3.300.000,00	1.451.449,06	20/02/2019	-		100%
						566.058,01	28/02/2019			
						1.282.492,93	08/03/2019			
12/12	fev-19	mar-19	-	-	3.300.000,00	1.348.290,97	14/03/2019	-		100%
						964.499,80	22/03/2019			
						987.209,23	15/04/2019			

	mar-19	abr-19			3.300.000,00	1.064.565,18 2.235.434,82	22/04/2019 13/05/2019		0,00	100%
	abr-19	mai-19			3.300.000,00	1.332.261,39 894.490,00 1.073.248,61	14/05/2019 07/06/2019 12/06/2019		-	100%
	mai-19	jun-19			3.300.000,00	3.300.000,00	04/07/2019		-	100%
	jun-19	jul-19			3.300.000,00	1.348.173,84 551.860,13 1.399.966,03	18/07/2019 19/07/2019 09/08/2019	-	0,00	100%
	jul-19	ago-19			3.300.000,00	1.135.886,29 1.271.576,22 892.537,49	21/08/2019 03/09/2019 19/09/2019		-	100%
	ago-19	set-19			3.300.000,00	241.797,14 39.370,75 1.160.541,04 400.000,00	18/09/2019 19/09/2019 27/09/2019 03/10/2019	-	0,00	100%

00

						1.458.291,07	07/10/2019		
						232.977,06	07/10/2019		
	set-19	out-19			3.300.000,00			**3.067.022,94**	
						Em atraso		15.947.895,35	

7%

6.1-III As parcelas serão pagas pela contratante, através de transferência bancária, até o décimo quinto (15o.) dia de cada mês, mediante a apresentação de Nota Fiscal de Serviços.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – SETEMBRO/2019

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

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	2º		2019

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	0,00	0,00	0,00	9.900.000,00
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.900.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	8.712,41	11.406,54	10.778,18	0,00	0,00	0,00	30.897,13
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	14.901,09	13.256,24	13.266,24	0,00	0,00	0,00	41.423,57
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**23.613,50**	**24.662,78**	**24.044,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.320,70**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.323.613,50**	**3.324.662,78**	**3.324.044,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.972.320,70**
DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.005.481,22**	**1.046.247,12**	**1.039.784,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.091.513,06**
1.1. Ordenados (Não Inclui férias, 13º e Rescisão)	**764.498,09**	**804.443,64**	**794.244,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.363.186,31**
1.1.1. Assistencial	458.698,85	482.666,18	476.546,75	0,00	0,00	0,00	1.417.911,79
1.1.2. Administrativo	305.799,24	321.777,46	317.697,83	0,00	0,00	0,00	945.274,52
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	59.007,11	61.957,30	59.465,71	0,00	0,00	0,00	180.430,12
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	181.976,02	179.846,18	186.074,43	0,00	0,00	0,00	547.896,63
2. Insumos Assistenciais	**368.890,10**	**312.781,19**	**374.844,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.056.515,39**
2.1. Materiais Descartáveis	157.820,45	141.149,60	143.698,56	0,00	0,00	0,00	442.668,61
2.2. Medicamentos	150.051,57	122.417,56	169.400,75	0,00	0,00	0,00	441.869,88
2.3. Dietas Industrializadas	20.393,03	19.734,64	24.820,50	0,00	0,00	0,00	64.948,17
2.4. Gases Medicinais	21.013,29	13.930,58	12.532,42	0,00	0,00	0,00	47.476,29
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	19.611,76	15.548,81	24.391,87	0,00	0,00	0,00	59.552,44
3. Materiais/Consumos Diversos	**174.856,16**	**190.151,93**	**182.089,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**547.127,21**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	33.606,55	29.872,98	31.246,60	0,00	0,00	0,00	94.726,13
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	51.519,22	35.537,56	48.212,86	0,00	0,00	0,00	135.269,64

3.3. Material Expediente	14.368,65	23.741,22	17.001,61	0,00	0,00	0,00	55.111,48
3.4. Combustível	3.480,00	2.900,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	10.180,00
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	9.810,94	22.494,80	18.239,98	0,00	0,00	0,00	50.545,72
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	62.100,80	75.605,37	63.588,07	0,00	0,00	0,00	201.294,24
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**8.916,76**	**5.976,11**	**4.708,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.599,94**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	1.983,92	991,96	991,96	0,00	0,00	0,00	3.967,84
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	379,50	113,73	23,10	0,00	0,00	0,00	516,33
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	6.552,34	4.870,42	3.693,01	0,00	0,00	0,00	15.115,77
5. Gerais	**308.043,99**	**316.346,29**	**340.437,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**964.827,91**
5.1. Telefonia/Internet	3.676,53	196,84	1.537,50	0,00	0,00	0,00	5.410,87
5.2. Água	15.420,16	15.003,52	13.336,96	0,00	0,00	0,00	43.760,64
5.3. Energia Elétrica	74.465,15	74.268,23	70.754,12	0,00	0,00	0,00	219.487,50
5.4. Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	214.482,15	226.877,70	254.809,05	0,00	0,00	0,00	696.168,90
6. Serviços Terceirizados	**1.370.421,49**	**1.366.662,96**	**1.349.227,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.086.312,38**
6.1. Assistenciais	**1.151.954,38**	**1.101.017,39**	**1.104.876,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.357.848,14**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.151.954,38	1.101.017,39	1.104.876,37	0,00	0,00	0,00	3.357.848,14
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**190.347,82**	**236.219,98**	**209.810,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**636.378,67**
6.2.1. Pessoa Jurídica	190.347,82	236.219,98	209.810,87	0,00	0,00	0,00	636.378,67
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**28.119,29**	**29.425,59**	**34.540,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**92.085,57**
6.3.1. Pessoa Jurídica	28.119,29	29.425,59	34.540,69	0,00	0,00	0,00	92.085,57
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	3.236.638,72	3.238.165,60	3.291.051,57	0,00	0,00	0,00	9.765.855,89
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	86.974,78	84.497,17	32.952,85	0,00	0,00	0,00	206.424,81

7.Investimentos	0,00	11.187,03	1.140,00	0,00	0,00	0,00	12.327,03
7.1. Equipamentos	0,00	1.687,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.687,03
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	9.500,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	10.640,00
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	6.600,00
DÉBITOS (2)	1.552,70	1.044,59	2.331,45	0,00	0,00	0,00	4.928,74
CRÉDITOS (3)	1.552,70	1.044,59	2.331,45	0,00	0,00	0,00	4.928,74

SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	6.600,00

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	76.430,34	91.699,12	179.635,87	882.850,48	0,00	1.353.807,05	2.584.422,86
DÉBITOS (2)	8.811.356,74	4.523.973,17	4.493.657,48	0,00	0,00	0,00	17.828.987,39
CRÉDITOS (3)	8.826.625,52	4.611.909,92	5.196.872,09	0,00	0,00	0,00	18.635.407,53
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	91.699,12	179.635,87	882.850,48	882.850,48	0,00	1.353.807,05	3.390.843,00

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.679.410,19	2.753.500,44	2.663.533,46	2.462.530,08	2.462.530,08	2.462.530,08	14.484.034,33
DÉBITOS (2)	2.178.168,15	1.850.788,47	1.566.388,47	0,00	0,00	0,00	5.595.345,09
CRÉDITOS (3)	3.252.258,40	1.760.821,49	1.365.385,09	0,00	0,00	0,00	6.378.464,98
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	2.753.500,44	2.663.533,46	2.462.530,08	2.462.530,08	2.462.530,08	2.462.530,08	15.267.154,22

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	2.846.399,56	2.844.369,33	3.346.380,56	3.346.380,56	2.463.530,08	3.817.337,13	18.664.597,22

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	3.339.131,62	3.333.149,80	3.713.154,48	0,00	0,00	0,00	10.385.435,90
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	1.467.400,91	2.386.246,89	1.690.137,86	0,00	0,00	0,00	5.543.785,66
Contas a Receber 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 Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.806.532,53	5.719.396,69	5.403.292,34	0,00	0,00	0,00	15.929.221,56

SALDO RECURSOS DISPONIVEIS E CONTAS A RECEBER	7.652.932,09	8.563.766,02	8.749.672,90	3.346.380,56	2.463.530,08	3.817.337,13	34.593.818,78

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.079.100,07	3.972.696,14	3.844.891,20	0,00	0,00	0,00	11.896.686,41
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	762.963,56	1.648.786,09	1.942.298,82	0,00	0,00	0,00	4.354.048,47
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	4.842.063,63	5.621.482,23	5.787.190,02	0,00	0,00	0,00	16.250.734,88

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.506.427,01	1.565.066,30	1.657.361,48	0,00	0,00	0,00	4.728.854,79
PROVISÃO DO MÊS (2)	191.410,31	227.847,06	176.258,75	0,00	0,00	0,00	595.516,12
FÉRIAS (3)	127.637,44	117.744,53	103.884,51	0,00	0,00	0,00	349.266,48
13º SALÁRIO (4)	5.133,58	17.807,33	9.639,29	0,00	0,00	0,00	32.780,20
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.565.066,30	1.657.361,48	1.719.896,43	0,00	0,00	0,00	4.942.324,23
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.407.129,93	7.278.842,71	7.507.086,45	0,00	0,00	0,00	21.193.059,11
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.245.802,16	1.284.923,31	1.242.786,45	3.346.380,65	2.463.530,08	3.817.337,13	13.400.759,87

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – SETEMBRO/2019

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.535/0015-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/01/2019 ATE 31/08/2019 EM REAL

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	12.992.076,73 D	13.000.076,20	12.804.880,00	181.196,48 D	13.187.473,13 D
11	ATIVO CIRCULANTE	9.477.718,49 D	13.000.336,32	13.289.191,09	288.795,28 D	9.482.484,77 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	1.844.369,33 D	9.992.000,00	8.990.181,77	582.211,23 D	3.346.580,56 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	2.331,45	2.331,45	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	2.331,45	2.331,45	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	2.331,45	2.331,45	0,00	1.200,00 D
11101010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	2.331,45	2.331,45	0,00	1.200,00 D
1110101010015	FUNDO FIXO - JEAN RITAN	1.200,00 D	2.331,45	2.331,45	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	179.635,87 D	5.196.872,09	4.493.617,48	703.254,61 D	882.890,48 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	179.635,87 D	5.196.872,09	4.493.617,48	703.254,61 D	882.890,48 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	179.635,87 D	5.196.872,09	4.493.617,48	703.254,61 D	882.890,48 D
11102010102025	BANPARA - CC 4168958-5 - JEAN RITTAR	179.635,23 D	5.034.636,36	4.337.981,13	703.591,23 D	882.194,46 D
11102010102027	BANPARA CC 434731Y JEAN RITAN-INVESTIMEN	854,59 D	8.018,68	8.426,33	396,77 C	462,82 D
11102010102028	BANPARA CC 433330-1 JEAN RITAN	181,05 D	154.357,15	154.345,38	11,15 D	192,20 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMED	2.663.535,44 D	1.365.386,03	1.566.388,47	201.002,38 C	2.462.530,06 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMED	2.663.535,44 D	1.365.386,03	1.566.388,47	201.002,38 C	2.462.530,06 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	2.663.535,44 D	1.365.386,03	1.566.388,47	201.002,38 C	2.462.530,06 D
11103010102029	BANPARA CA 4168958-5 JEAN RITAN	1.104.126,99 D	1.322.686,79	1.402.356,21	199.669,52 C	824.456,83 D
11103010102031	BANPARA CA 434731Y JEAN RITAN -INVESTIME	46.536,13 D	1.257,63	8.027,56	6.769,91 C	49.956,22 D
11103010102032	BANPARA CA 433330-1 JEAN RITAN	1.009.080,98 D	141.438,61	156.002,63	1.432,05 C	1.309.517,03 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.927.804,37	2.927.804,37	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.927.804,37	2.927.804,37	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.927.804,37	2.927.804,37	0,00	0,00
11104010101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.927.804,37	2.927.804,37	0,00	0,00
113	CREDITOS	5.718.396,69 D	3.387.052,13	3.713.154,48	326.102,35 C	5.405.282,56 D
11301	CONTAS A RECEBER	5.587.445,19 D	3.388.776,26	3.625.544,45	236.768,20 C	5.291.676,99 D
1130101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	5.587.445,19 D	3.388.776,26	3.625.544,45	236.768,20 C	5.291.676,99 D
113010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	5.514.113,71 D	3.380.000,00	3.605.822,64	225.822,64 C	5.288.291,07 D
11301010101	CONTRATO 2/2016 - JEAN RITAN	5.514.113,71 D	3.380.000,00	3.605.822,64	225.822,64 C	5.288.291,07 D
113010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	73.331,47 D	30.776,26	20.721,81	10.054,44 D	83.385,91 D
11301010401	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN RITAN	73.331,47 D	30.776,26	20.721,81	10.054,44 D	83.385,91 D
11302	CREDITOS A RECEBER	122.558,33 D	66.273,87	89.619,02	23.436,15 C	102.122,18 D
1130201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	122.558,33 D	66.273,87	89.619,02	23.436,15 C	102.122,18 D
113020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	86.138,92 D	68.406,85	72.039,33	23.490,44 C	62.442,49 D
11302010101001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	1.367,86 D	0,00	0,00	0,00	1.367,86 D
11302010101002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	5.373,37 D	0,00	2.694,27	2.694,27 C	2.679,10 D
11302010101003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	76.856,70 D	66.406,85	69.135,13	20.796,17 C	56.186,53 D
11302010101004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	308,00 D	0,00	308,00	308,00 C	0,00
113020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	27.428,45 D	13.804,02	14.519,63	1.154,29 D	42.380,49 D
11302010201001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	8.898,93 D	19.454,82	14.519,63	1.154,29 D	14.635,57 D
11302010201008	DEPOSITO JUDICIAL	28.560,07 D	0,00	0,00	0,00	28.560,07 D
11303	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
1130301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
113030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
11303010103002	IRRF PJ A RECUPERAR	444,31 D	0,00	0,00	0,00	444,31 D
11303010103003	IRRF A RECUPERAR TRABALHO	7.947,87 D	0,00	0,00	0,00	7.947,87 D
115	ESTOQUES	906.017,77 D	399.451,19	579.862,83	19.638,36 D	925.648,13 D
11501	ESTOQUES	906.017,77 D	399.451,19	579.862,83	19.638,36 D	925.648,13 D
1150101	ESTOQUES - SAUDE	906.017,77 D	399.451,19	579.862,83	19.638,36 D	925.648,13 D
115010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	906.017,77 D	399.451,19	579.862,83	19.638,36 D	925.648,13 D
11501010101001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	274.306,53 D	285.784,12	169.600,76	16.383,40 D	290.589,39 D
11501010101002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	246.904,92 D	188.299,69	140.974,29	27.263,40 D	274.847,72 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1130101010002	DEMANDA ALIMENTICIOS	25.261,64 D	43.157,68	48.313,86	5.156,18 C	20.104,86 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	29.680,63 D	28.153,98	35.147,55	2.906,41 D	32.384,86 D
1130101010008	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	30.719,33 D	12.906,01	18.823,61	5.917,60 C	24.803,73 D
1130101010027	UNIFORMES	3.420,00 D	1.085,60	1.085,32	84,28 D	3.504,28 D
1130101010030	MATERIAIS DE MANUTENCAO	51.140,08 D	22.501,41	18.239,98	4.261,43 D	55.409,51 D
1130101010059	OBRAS - OUTROS, PNEUSES E MATERIAIS EDU	31.510,31 D	21.944,48	24.391,87	2.747,39 C	29.762,92 D
1130101010810	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	5.796,27 D	284,68	1.436,68	1.172,00 C	2.624,27 D
1130101010811	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.677,08 D	1.125,33	830,77	294,56 D	5.971,41 D
1130101010812	GASES MEDICINAIS	0,00	12.532,42	12.532,42	0,00	0,00
1130101010813	MATERIAIS DE LABORATORIO	135.536,14 D	53.068,69	60.276,31	37.228,31 C	112.309,83 D
1130101010814	TINTAS HOSPEDAIS E PERMANENTES	31.681,28 D	31.894,68	34.820,50	7.104,10 D	31.806,38 D
1130101010816	MATERIAL DE INFORMATICA	3.029,23 D	59,70	180,00	120,30 C	1.908,93 D
1130101010817	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00
1130101010819	FICHA CIRURGICOS	34.620,72 D	4.340,24	5.691,55	1.351,31 C	25.977,41 D
1130101010821	MATERIAL DESCARTAVEL DMI	10.151,75 D	7.222,55	6.099,05	1.123,50 D	11.275,25 D
116	DESPESAS ANTECIPADAS	7.835,70 D	0,00	991,96	991,96 C	6.843,74 D
11601	DESPESAS ANTECIPADAS	7.835,70 D	0,00	991,96	991,96 C	6.843,74 D
1160101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	7.835,70 D	0,00	991,96	991,96 C	6.843,74 D
116010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	7.835,70 D	0,00	991,96	991,96 C	6.843,74 D
11601010101	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	7.835,70 D	0,00	991,96	991,96 C	6.843,74 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.368.213,27 D	1.140,00	20.980,98	19.840,98 C	2.348.473,29 D
123	IMOBILIZADO	6.778,86 D	0,00	333,57	333,57 C	6.437,29 D
12301	IMOBILIZADO	6.778,86 D	0,00	333,57	333,57 C	6.437,29 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	6.778,86 D	0,00	333,57	333,57 C	6.437,29 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.914,20 D	0,00	0,00	0,00	20.914,20 D
12301010101	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.914,20 D	0,00	0,00	0,00	20.914,20 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	14.143,34 C	0,00	333,57	333,57 C	13.476,96 C
12301010201	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	14.143,34 C	0,00	333,57	333,57 C	13.476,96 C
124	INTANGIVEL	140.603,44 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	133.713,37 D
12401	INTANGIVEL	140.603,44 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	133.713,37 D
1240101	INTANGIVEL - SAUDE	140.603,44 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	133.713,37 D
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
12401010101	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	272.800,73 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	279.690,80 C
12401010201	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	272.800,73 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	279.690,80 C
127	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.220.846,97 D	1.140,00	13.266,24	12.126,24 C	2.208.722,73 D
12701	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.220.846,97 D	1.140,00	13.266,24	12.126,24 C	2.208.722,73 D
1270101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.220.846,97 D	1.140,00	13.266,24	12.126,24 C	2.208.722,73 D
127010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.607.440,16 D	1.140,00	0,00	1.140,00 D	1.608.580,16 D
12701010101	APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	507.988,36 D	0,00	0,00	0,00	507.988,36 D
12701010102	REFEITORIAS	214.250,76 D	0,00	0,00	0,00	214.250,76 D
12701010104	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	123.308,33 D	0,00	0,00	0,00	123.308,33 D
12701010106	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.640,14 D	0,00	0,00	0,00	67.640,14 D
12701010107	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	302.386,33 D	0,00	0,00	0,00	302.386,33 D
12701010108	MOVEIS E UTENSILIOS	211.417,57 D	1.140,00	0,00	1.140,00 D	212.557,57 D
12701010109	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	83.272,24 D	0,00	0,00	0,00	83.272,24 D
1270102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	394.633,58 C	0,00	13.266,24	13.266,24 C	407.898,82 C
12701020101	(-) APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	113.831,81 C	0,00	4.225,53	4.225,53 C	118.056,54 C
12701020102	(-) REFEITORIAS	48.429,92 C	0,00	1.785,42 C	1.785,42 C	48.286,34 C
12701020104	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	59.738,12 C	0,00	2.055,13	2.055,13 C	56.789,76 C
12701020106	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	17.692,44 C	0,00	563,67	563,67 C	18.256,16 C
12701020107	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	36.624,29 C	0,00	2.503,22	2.503,22 C	37.127,48 C
12701020108	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	32.508,76 C	0,00	1.771,81	1.771,81 C	34.486,51 C
12701020109	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	4.755,07 C	0,00	361,44	361,44 C	5.896,51 C
129	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.948.041,30 D	0,00	0,00	0,00	1.948.041,30 D
12901	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.948.041,30 D	0,00	0,00	0,00	1.948.041,30 D
13	CONTENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
131	CONTENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1.1.1.01	CONSERVACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.1.1.01.0001	CONSERVACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.1.1.01.0101	CONSERVACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.1.1.01.0101.0001	MOVEIS EM COMODATO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	11.048.146,52 C	4.198.798,32	4.391.236,97	192.442,65 C	11.240.589,17 C
2.1	PASSIVO CIRCULANTE	5.601.481,23 C	3.884.891,20	4.012.156,89	127.265,69 C	5.727.746,92 C
2.1.1	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.845.197,81 C	2.383.627,69	2.456.840,12	73.212,43 C	2.917.370,24 C
2.1.1.01	FORNECEDORES	2.845.197,81 C	2.383.627,69	2.456.840,12	73.212,43 C	2.917.370,24 C
2.1.1.01.01	FORNECEDORES - SAUDE	2.845.197,81 C	2.383.627,69	2.456.840,12	73.212,43 C	2.917.370,24 C
2.1.1.01.02	FORNECEDORES/MEDICAMENTOS	535.412,76 C	498.384,56	581.975,66	83.591,10 C	618.183,86 C
2.1.1.01.0101	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	535.412,76 C	498.384,56	581.975,66	83.591,10 C	618.183,86 C
2.1.1.01.03	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.785.358,67 C	1.252.515,62	1.309.153,10	56.637,48 C	1.841.996,15 C
2.1.1.01.0301	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	1.457.672,27 C	1.054.192,62	1.093.265,70	39.073,08 C	1.496.745,35 C
2.1.1.01.0302	HONORARIOS MEDICOS PJ	327.686,40 C	198.322,00	215.887,40	17.565,40 C	345.251,80 C
2.1.1.01.04	FORNEC SERVICOS PJ	523.025,36 C	326.497,40	327.896,68	1.399,28 C	524.424,64 C
2.1.1.01.0401	FORNEC SERVICOS PJ	473.654,09 C	277.556,13	285.447,61	7.891,48 C	481.545,57 C
2.1.1.01.0402	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	0,00	48.096,24	48.096,24	0,00	0,00
2.1.1.01.0403	OUTROS FORN SERVICOS PJ	49.371,27 C	48.941,49	48.449,79	491,70 C	48.862,97 C
2.1.1.02.06	FORNEC. DIVERSOS	1.115,00 C	18.328,67	27.816,82	9.488,15 C	10.603,15 C
2.1.1.02.0601	FORNEC. DIVERSOS	1.115,00 C	18.328,67	27.816,82	9.488,15 C	10.603,15 C
2.1.2	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.519.968,97 C	1.202.651,23	1.255.467,28	52.816,05 C	2.572.785,02 C
2.1.2.01	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.519.968,97 C	1.202.651,23	1.255.467,28	52.816,05 C	2.572.785,02 C
2.1.2.01.01	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.519.968,97 C	1.202.651,23	1.255.467,28	52.816,05 C	2.572.785,02 C
2.1.2.01.02	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	618.640,85 C	318.158,33	310.869,91	7.288,42 D	611.352,43 C
2.1.2.01.0101	SALARIOS A PAGAR	449.030,43 C	296.348,33	282.550,46	13.797,87 D	435.232,53 C
2.1.2.01.0102	RESCISOES A PAGAR	0,00	22.176,45	27.441,43	5.264,98 C	5.264,98 C
2.1.2.01.0103	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	630,46 C	630,45	676,03	45,57 D	676,03 C
2.1.2.01.03	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	212.947,61 C	149.769,20	172.936,96	4.798,41 C	215.737,05 C
2.1.2.01.0301	INSS A RECOLHER	72.961,91 C	71.231,08	74.214,14	1.018,94 D	71.946,97 C
2.1.2.01.0302	FGTS A RECOLHER	66.849,19 C	66.882,49	66.176,92	666,57 D	66.179,62 C
2.1.2.01.0304	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	72.387,84 C	26.922,94	31.619,00	4.696,06 C	76.682,90 C
2.1.2.01.0305	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	748,67 C	750,69	927,90	69,13 D	727,54 C
2.1.2.01.03	PROVISOES	1.697.341,49 C	113.723,80	176.059,75	62.536,95 C	1.759.896,43 C
2.1.2.01.0301	PROVISAO 13 SALARIO	513.949,76 C	9.510,05	71.144,15	61.634,10 C	575.783,86 C
2.1.2.01.0302	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	40.975,37 C	509,44	3.460,74	2.951,30 C	43.926,67 C
2.1.2.01.0303	PROVISAO DE FERIAS	1.021.043,07 C	96.295,69	92.362,23	3.933,46 D	1.017.109,47 C
2.1.2.01.0304	PROVISAO FGTS S/FERIAS	81.263,78 C	7.908,62	7.291,57	617,05 D	81.896,73 C
2.1.4	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	57.678,53 C	57.691,75	86.182,05	28.490,30 C	86.168,83 C
2.1.4.01	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	57.678,53 C	57.691,75	86.182,05	28.490,30 C	86.168,83 C
2.1.4.01.01	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	57.678,53 C	57.691,75	86.182,05	28.490,30 C	86.168,83 C
2.1.4.01.02	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	57.678,53 C	57.691,75	86.182,05	28.490,30 C	86.168,83 C
2.1.4.01.0101	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	11.803,91 C	11.804,68	12.111,69	307,01 C	12.115,03 C
2.1.4.01.0102	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	26.263,32 C	26.263,82	55.196,30	28.932,48 C	55.196,30 C
2.1.4.01.0103	IRRF A RECOLHER-PJ	19.611,53 C	19.623,25	17.847,07	1.776,18 D	17.835,41 C
2.1.4.01.0105	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.860,15 C	3.860,10	2.982,04	877,12 D	2.982,04 C
2.1.9	OUTRAS OBRIGACOES	168.654,92 C	160.760,37	208.810,54	48.190,17 C	208.845,09 C
2.1.9.01	OUTRAS OBRIGACOES	168.654,92 C	160.760,37	208.810,54	48.190,17 C	208.845,09 C
2.1.9.01.01	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	168.654,92 C	160.720,37	208.810,54	48.190,17 C	208.845,09 C
2.1.9.01.02	CONTAS A PAGAR	168.654,92 C	160.720,37	208.810,54	48.190,17 C	208.845,09 C
2.1.9.01.0201	CONTAS A PAGAR	0,00	2.000,40	1.961,45	0,00	0,00
2.1.9.01.0202	RECMB UEEP CONFRATILUGA-UEE JOM	165.000,00 C	165.000,00	165.000,00	0,00	165.000,00 C
2.1.9.01.0203	BANCO DEVEDOR A PAGAR - CEA	33.654,92 C	33.654,92	41.845,09	8.190,17 C	41.845,09 C
2.2	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.128.589,10 C	13.266,24	0,00	13.266,24 D	2.115.322,86 C
2.2.1	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	2.128.589,10 C	13.266,24	0,00	13.266,24 D	2.115.322,86 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
221010	OUTRAS OBRIGACOES	2.138.599,30 C	13.266,24	0,00	13.266,24 D	2.125.332,96 C
2210201	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	2.138.599,20 C	13.266,24	0,00	13.266,24 D	2.125.332,96 C
221030102	RECEITAS DIVERSAS	1.786.638,93 C	13.266,24	0,00	13.266,24 D	1.773.372,69 C
2210301020002	RECEITAS DIVERSAS	1.786.638,93 C	13.266,24	0,00	13.266,24 D	1.773.372,69 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
2210301040002	CONTRATO CEGEA-INVESTIMENTOS	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	3.181.882,13 C	0,00	0,00	0,00	3.181.882,13 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	3.181.906,13 C	0,00	0,00	0,00	3.181.882,13 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	3.181.906,13 C	0,00	0,00	0,00	3.181.882,13 C
2310102	PATRIMONIO SOCIAL	3.181.906,13 C	0,00	0,00	0,00	3.181.882,13 C
231010102	PATRIMONIO SOCIAL	3.181.906,13 C	0,00	0,00	0,00	3.181.882,13 C
2310102010001	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,93 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,93 C
2310102010002	SUPERAVIT/DEFICIT	1.305.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.305.628,17 C
2310102010004	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	6.957,13 D	0,00	0,00	0,00	6.957,13 C
24	RESERVA FISCAL	0,00	340.630,68	340.630,68	0,00	0,00
241	RESERVA FISCAL	0,00	340.630,68	340.630,68	0,00	0,00
24101	RESERVA FISCAL	0,00	340.630,68	340.630,68	0,00	0,00
2410102	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	340.630,68	340.630,68	0,00	0,00
241010202	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	340.630,68	340.630,68	0,00	0,00
2410102010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	241.630,68	241.630,68	0,00	0,00
2410102010002	COFINS - RESERVA FISCAL	0,00	99.000,00	99.000,00	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
2910102	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291010202	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2910102010001	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
4	RECEITAS	29.256.826,58 C	2.068,11	3.644.743,83	3.644.675,30 C	32.899.301,88 C
41	RECEITAS	26.578.620,72 C	2.068,11	3.324.112,93	3.324.044,82 C	29.902.665,54 C
411	RECEITAS	26.578.620,72 C	2.068,11	3.324.112,93	3.324.044,82 C	29.902.665,54 C
41101	RECEITAS - OPERACIONAL	26.450.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	29.750.000,00 C
4110105	RECEITAS - SAUDE	26.450.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	29.750.000,00 C
411010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	26.450.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	29.750.000,00 C
4110105010018	CONTRATO JEAN SITAR 2/2018	26.450.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	29.750.000,00 C
41102	OUTRAS RECEITAS	128.620,72 C	2.068,11	24.112,93	24.044,82 C	152.665,54 C
4110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	128.620,72 C	2.068,11	24.112,93	24.044,82 C	152.665,54 C
411020102	RECEITAS DIVERSAS	47.505,79 C	0,00	13.266,24	13.266,24 C	60.792,03 C
4110201020004	RECEITAS-OUTROS CP CUSTEIO	47.505,79 C	0,00	13.266,24	13.266,24 C	60.792,03 C
411020202	RECEITAS FINANCEIRAS	60.864,93 C	2.068,11	10.846,69	10.778,58 C	82.873,11 C
4110202010001	DESCONTOS OBTIDOS	5.367,04 C	0,00	1.761,00	1.761,00 C	8.131,04 C
4110202020002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	92.262,46 C	0,00	10.102,69	10.102,69 C	102.365,15 C
4110202020004	JUROS ATUALIZACAO MONETARIA	0,04 C	0,00	0,00	0,00	0,04 C
4110202020006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	15.554,61 D	2.068,11	0,00	2.068,11 D	17.623,12 D
24	RESERVA FISCAL	2.655.895,39 C	0,00	340.630,68	340.630,68 C	2.996.526,24 C
241	RESERVA FISCAL	2.655.895,39 C	0,00	340.630,68	340.630,68 C	2.996.526,24 C
24101	RESERVA FISCAL	2.655.895,39 C	0,00	340.630,68	340.630,68 C	2.996.526,24 C
2410102	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.655.895,39 C	0,00	340.630,68	340.630,68 C	2.996.526,24 C
241010202	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.655.895,39 C	0,00	340.630,68	340.630,68 C	2.996.526,24 C
2410102010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.861.505,39 C	0,00	241.630,68	241.630,68 C	2.103.136,24 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2815101010003	LUCROS - RESERVA FISCAL	791.555,00 C	0,00	90.000,00	90.000,00 C	882.500,00 C
4	DESPESA	28.303.695,88 D	4.084.015,05	452.850,60	3.631.721,45 D	31.935.418,33 D
41	DESPESA	25.845.695,52 D	3.703.942,17	452.850,60	3.251.091,57 D	29.096.782,09 D
411	DESPESA	25.845.695,52 D	3.723.902,17	432.850,60	3.291.051,57 D	29.136.782,09 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	25.611.306,30 D	3.720.369,16	432.850,60	3.287.518,56 D	28.897.784,86 D
4110101	DESPESAS - ANEXO	25.611.306,30 D	3.720.369,16	432.850,60	3.287.518,56 D	28.897.784,86 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	6.236.687,85 D	807.570,84	43.326,25	764.244,59 D	7.000.932,41 D
41101010101001	SALARIOS E ORDENADOS	3.667.590,31 D	761.703,60	31.453,50	730.250,10 D	4.397.840,41 D
41101010102004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	87.036,64 D	14.459,05	0,00	14.459,05 D	101.497,71 D
41101010103005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTO	10.552,52 D	1.670,46	0,00	1.670,46 D	12.222,98 D
41101010103008	VALE TRANSPORTE	122.681,73 D	36.384,43	18.258,16 D	18.266,16 D	140.807,89 D
41101010103015	RATEIO DESPESA PESSOAL - CSA	138.523,54 D	19.447,33	0,00	19.447,33 D	157.970,87 D
41101010103019	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	29.681,62 C	0,00	3.954,50	3.954,50 C	33.636,44 C
41101010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	485.247,87 D	67.056,33	7.564,61	59.491,71 D	547.313,58 D
41101010201001	FGTS	463.424,84 D	65.665,46	7.564,61	58.085,07 D	521.488,31 D
41101010201003	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	24.625,03 D	1.390,64	0,00	1.390,64 D	26.023,67 D
411010103	PROVISAO	1.424.422,70 D	186.128,39	59,99	186.076,43 D	1.612.497,72 D
41101010301001	PROVISAO 13 SALARIO	241.906,40 D	71.144,15	0,00	71.144,15 D	313.050,55 D
41101010304002	PROVISAO DE FERIAS	739.105,17 D	90.304,84	48,96	90.346,63 D	829.555,96 D
41101010305003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	88.852,62 D	12.752,31	4,01	12.748,30 D	101.600,92 D
41101010305008	RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA	54.443,80 D	11.227,29	6,02	11.227,29 D	76.766,89 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	10.736.285,43 D	1.686.398,44	335.760,51	1.349.227,92 D	12.385.513,36 D
41101010401001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	8.826.174,13 D	1.404.103,77	299.227,42	1.104.876,37 D	10.031.050,50 D
41101010402007	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	1.117.624,84 D	167.368,94	8.865,31	149.062,73 D	1.266.687,57 D
41101010403006	CONTRATO DE MANUTENCAO	247.540,01 D	42.662,34	8.121,65	34.540,69 D	282.080,70 D
41101010403007	CONTRATO DE LAVANDERIA	205.862,45 D	28.854,68	0,00	28.854,68 D	234.717,14 D
41101010403008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	32.730,32 D	5.867,38	3.375,00	2.297,38 D	35.032,51 D
41101010403011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	205.967,13 D	46.488,13	21.031,15	25.456,98 D	231.424,17 D
41101010403014	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	10.469,91 D	4.144,18	0,00	4.144,18 D	14.633,59 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	2.681.274,23 D	287.772,73	22.028,01	265.861,16 D	2.956.218,39 D
41101010601001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.853.778,51 D	169.100,75	0,00	169.100,75 D	1.223.195,79 D
41101010602002	MAT DE USO DO PACIENTE NAO HEMO	548.536,23 D	79.289,31	0,00	79.289,31 D	627.825,54 D
41101010603003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	176.548,40 D	24.820,30	0,00	24.820,30 D	201.368,70 D
41101010604004	GASES MEDICINAIS	102.447,70 D	12.532,41	0,00	12.532,41 D	174.980,15 D
41101010605005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	25.613,77 D	1.436,90	0,00	1.436,90 D	27.050,77 D
41101010606006	ORMT - ORTESES PROTESES	138.867,94 D	24.291,37	0,00	24.291,37 D	163.699,31 D
41101010606007	FIOS CIRURGICOS	47.713,27 D	5.691,55	0,00	5.691,55 D	53.404,82 D
41101010606009	MATERIAIS DE LABORATORIO	703.705,33 D	80.276,31	0,00	80.276,31 D	803.981,64 D
41101010606013	(-) RATEIO DESPESAS DIVERSO -LABORATORIO	216.417,43 C	0,00	22.028,01	22.028,01 C	239.547,31 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	1.319.251,16 D	182.089,12	0,00	182.089,12 D	1.701.340,28 D
41101010710001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO HEMO	493.731,38 D	81.751,98	0,00	81.751,98 D	500.483,36 D
41101010710002	GENEROS ALIMENTICIOS	356.200,13 D	48.212,48	0,00	48.212,48 D	384.443,05 D
41101010710014	UNIFORMES E MATER EXPEDIENTE	139.862,55 D	17.051,61	0,00	17.051,61 D	156.865,16 D
41101010710024	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	260.198,83 D	31.246,68	0,00	31.246,68 D	291.253,83 D
41101010710026	MATERIAIS DE MANUTENCAO	206.782,43 D	18.239,98	0,00	18.239,98 D	228.332,88 D
41101010710026	ESSONVAL	66.083,33 D	1.005,32	0,00	1.005,32 D	67.087,32 D
41101010710027	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	15.179,38 D	830,77	0,00	830,77 D	15.970,15 D
41101010710028	COMBUSTIVEL OPERACIONAL	78.888,31 D	3.800,00	0,00	3.800,00 D	82.788,31 D
41101010710011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	206,00 D	0,00	0,00	0,00	206,00 D
411010108	DESPESAS GERAIS	2.511.187,19 D	346.625,24	19.195,65	341.429,59 D	2.852.616,78 D
41101010800001	ENERGIA ELETRICA	314.960,13 D	70.754,12	0,00	70.754,12 D	385.723,25 D
41101010800003	TELEFONE	14.987,12 D	1.537,50	0,00	1.537,50 D	16.544,62 D
41101010800004	AGUA E ESGOTO	132.960,04 D	28.345,68	15.083,52	13.336,96 D	146.297,00 D
41101010800006	PASTES E CARRETOS	7.814,04 D	0,00	0,00	0,00	7.814,04 D
41101010800007	INTERNET	15.074,61 D	2.897,46	0,00	2.897,46 D	17.972,07 D
41101010800008	CORREIOS	3.005,79 D	991,66	0,00	991,66 D	3.997,45 D
41101010800009	ESTACIONAMENTO	30,00 D	0,00	0,00	0,00	30,00 D
41101010800010	DEPRECIACAO	97.762,12 D	13.598,81	0,00	13.598,81 D	111.361,93 D
41101010800011	AMORTIZACAO	55.120,56 D	6.880,37	0,00	6.880,37 D	62.000,93 D
41101010800012	JUROS E COMISSAO	1.330,02 D	596,00	0,00	596,00 D	1.926,02 D
41101010800013	SEGUROS	10.937,76 D	891,96	0,00	891,96 D	11.829,72 D
41101010800014	VIAGENS E HOSPEDAGENS	40.283,89 D	17.542,95	0,00	17.542,95 D	57.826,84 D
41101010800015	CONDUCOES E TAXI	34.853,28 D	7.836,92	0,00	7.836,92 D	42.686,20 D
41101010800024	LANCHES E REFEICOES	142,11 D	0,00	0,00	0,00	142,11 D
41101010800026	MATERIAL DE ESCRITORIO	769,68 D	285,82	0,00	285,82 D	1.055,20 D
41101010800029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	30,56 D	0,00	0,00	0,00	30,56 D
41101010800031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	384,74 D	0,00	0,00	0,00	384,74 D
41101010800032	COPIAS E REPRODUCOES	0,00	50,00	0,00	50,00 D	50,00 D
41101010800033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	341.521,17 D	37.824,98	0,00	37.824,98 D	379.346,15 D
41101010800034	RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS - MEDE	1.241.316,92 D	165.000,00	0,00	165.000,00 D	1.406.316,92 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4110101000038	RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA	50.233,18 D	5.415,46	0,00	5.415,46 D	55.648,64 D
4110101000041	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	46.953,01 C	0,00	4.192,13	4.192,13 C	69.145,14 C
4110101110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	6.171,86 D	23,10	0,00	23,10 D	6.194,96 D
4110101150001	ESTATISTICAS DE CLASSE	5.431,79 D	0,00	0,00	0,00	5.431,79 D
4110101150015	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	998,66 D	0,00	0,00	0,00	998,66 D
4110101160000	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.741,41 D	23,10	0,00	23,10 D	1.764,51 D
4110X	OUTRAS DESPESAS	35.384,22 D	3.693,01	0,00	3.693,01 D	39.077,23 D
4110001	OUTRAS DESPESAS - GEDEB	35.384,22 D	3.693,01	0,00	3.693,01 D	39.077,23 D
4110001101	DESPESAS FINANCEIRAS	35.384,22 D	3.693,01	0,00	3.693,01 D	39.077,23 D
4110001101002	DESPESAS BANCARIAS	16.617,33 D	1.595,86	0,00	1.595,86 D	18.213,19 D
4110001101005	IOF	10.279,76 D	1.905,39	0,00	1.905,39 D	11.385,15 D
4110001101006	DESCONTO CONCEDIDO	0,03 D	0,00	0,00	0,00	0,03 D
4110001101007	MULTAS	8.487,24 D	191,62	0,00	191,62 D	8.678,86 D
4X	DESPESA FISCAL	2.655.035,36 D	340.600,88	0,00	340.600,88 D	2.995.636,24 D
4X1	DESPESA FISCAL	2.655.035,36 D	340.600,88	0,00	340.600,88 D	2.995.636,24 D
4X101	DESPESA FISCAL	2.655.035,36 D	340.600,88	0,00	340.600,88 D	2.995.636,24 D
4X10101	DESPESA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.655.035,36 D	340.600,88	0,00	340.600,88 D	2.995.636,24 D
4X1010101	DESPESA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.655.035,36 D	340.600,88	0,00	340.600,88 D	2.995.636,24 D
4X1010101001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.661.505,36 D	341.600,88	0,00	341.600,88 D	2.103.136,24 D
4X1010101005	CONFINS - DESPESA FISCAL	793.500,00 C	99.000,00	0,00	99.000,00 C	892.500,00 C

TOTAIS DO GRUPO 1

21.755.936,20	21.755.936,20		

TOTAIS DO PERIODO

21.755.936,20	21.755.936,20	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

SOMATIO DO ATIVO / PASSIVO

.	Total do Ativo	12.187.472,13 D
.	Total do Passivo	11.320.589,08 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

.	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.664.676,30 D
.	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.651.742,49 C
RESULTADO DO MES 08/2019		12.933,81 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 31/2019		866.863,01 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 08/2019

PATRIMONIO LIQUIDO		
TOTAL DE RECEITA		
TOTAL DA DESPESA		31.932.418,33 D
PATRIMONIO LIQUIDO EXERCICIO 08/2019		31.932.418,33 D
LANCAMENTO DE CONVERSAO		31.932.418,33 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – SETEMBRO/2019

EGCR /CTB0402/v.12
Hora...: 15:47:20

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
11101010	- CAIXA - SEDE								
CONTA = 111010101	- FUNDO FIXO - JEAN SITAR					SALDO ANTERIOR:	1.300,00 D		
06/09/2019	008850001030037101DEF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSERTOS -	4110111060008	11				0,00	62,50	1.117,39 D
06/09/2019	TERMO ACEITO INCONTRA/SEDE								
06/09/2019	008850001030038033DEF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSERTOS -	4110101060008	11				0,00	108,50	1.008,89 D
06/09/2019	SAIDA MENSAL ESCRITORIO								
06/09/2019	008850001030034031DEF.NFC 112681 - DESTA COLOR - PROJETO A	4110101060039	11				0,00	106,62	902,28 D
06/09/2019	CILIENTO 839								
06/09/2019	008850001030034021DEF.NFC 10234 - MANUAL IMPORTADOS - PRO	4110101060034	11				0,00	45,00	856,98 D
06/09/2019	JETO ACOLHIMENTO HJS								
06/09/2019	008850001030041031DEF.NFC 15369 - M.I.I. IMPORTACAO LTDA -	4110101060029	11				0,00	60,00	836,98 D
06/09/2019	PROJETO ACOLHIMENTO HJH								
06/09/2019	008850001030042101DEF.NFC 4691 - PAP DE ARAUJO - PROJETO A	4110101060039	11				0,00	45,00	761,98 D
06/09/2019	COLHIMENTO HJH								
06/09/2019	008850001030041101DEF.NFC 5814 - FRANCIANTE M. GALARAO ME	4110101060029	11				0,00	45,00	721,98 D
06/09/2019	- PROJETO ACOLHIMENTO HJH								
09/09/2019	008850001040401011NFD. NF 35571 - EMPREENDIMENTOS JOAN	4110101810001	11				0,00	68,28	653,70 D
09/09/2019	008850001040401011NFD. NF 330853 - INSTAMA	4110101810001	11				0,00	45,73	607,97 D
09/09/2019	008850001030001011FDTO. NF 829963 - INSTAMA 3900 FARMAC	2110101810001	11				0,00	23,37	584,20 D
09/09/2019	008850001040001011NFD. NF 114103 - SITEX COM E IND	2110101810001	11				0,00	93,18	491,02 D
09/09/2019	008850001040001011NFD. NF 538814 - INSTAMA PRODUTOS PA	2110101810001	11				0,00	31,15	459,87 D
09/09/2019	008850001040004011NFD. NF 25554 - DROGASIL S/A	2110101810001	11				0,00	18,32	441,55 D
09/09/2019	008850001040007011NFD. NF 22791 - RAIA DROGASIL S/A	2110101810001	11				0,00	27,48	414,07 D
09/09/2019	008850001040008011NFD. NF 2180 - EMPREENDIMENTOS JOAN	2110101810001	11				0,00	25,47	388,60 D
09/09/2019	008850001030033331DEF.CAIXA FUNDO FIXO CX 888	1110401810001	11				611,43	0,00	1.000,03 D
10/09/2019	008850001030037011DTO. NF 337136 - INSTAMA	2110101810001	11				0,00	6,78	1.193,21 D
10/09/2019	008850001030040311DTO. NF 140476 - NORTE REPRESENTACAO	2110101810001	11				0,00	24,60	1.168,71 D
10/09/2019	008850001030035011DTO. NF 24712 - RAIA ELET	2110101840001	11				0,00	335,00	833,71 D
10/09/2019	008850001030038031NDO. NF 707971 - DPLIMA	2110101810001	11				0,00	15,00	818,71 D
10/09/2019	008850001030037221DEF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSERTOS -	4110101060008	11				0,00	109,50	709,21 D
10/09/2019	TERMO ACEITO SERRA/SEDE								
13/09/2019	008850001030001011FDTO. NF 706434 - DPLIMA	2110101010001	11				0,00	99,10	611,11 D
13/09/2019	008850001030001011FDTO. NF 216572 - DISTO ELIANEA RIBELI	2110101040001	11				0,00	180,00	431,11 D
13/09/2019	008850001030001011FDTO. NF 186307 - PONTO COMERCIAL LTDA	2110101340001	11				0,00	190,00	241,11 D
13/09/2019	008850001030073101DEF.CAIXA FUNDO FIXO CX 999	1110401810001	11				958,89	0,00	1.200,00 D
17/09/2019	008850001030034011DEF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSERTOS -	4110101980008	11				0,00	568,16	631,84 D
17/09/2019	SERVIO DE 2 CARREGADORES								
17/09/2019	000000001000091001DEF.RECIBO - DESPESAS CONTAS - LIVRO 013	4110101060030	11				0,00	38,38	593,46 D
17/09/2019	013 CONTABIL SEDE								
17/09/2019	008850001030037031NDEMOICAO CAIXA FUNDO FIXO CX 999	1110401810001	11				618,11	0,00	1.200,00 D

Totais da Conta ***

							2.331,65	2.331,65	1.200,00 D

CONTA	DESCRICAO								
11102010	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - DAYSE - SEDE								
CONTA = 111020101	- SANTANA - CC 41868-0 - JEAN SITAR					SALDO ANTERIOR:	174.661,23 D		
02/09/2019	008850001030030101DOC. NF 19653 - DAEMS FARMACEUTICA	2110101010001	11				0,00	1.820,00	176.881,23 D
02/09/2019	008850001030004011NDTO. NF 012752 - DPLIMA	2110101010001	11				0,00	1.000,00	175.881,23 D
02/09/2019	008850001030003011NDTO. NF 145 - A P C L COMERCIAL LT	2110101010001	11				0,00	1.320,00	174.611,23 D
02/09/2019	008850001030004011NDTO. NF 388781 - MERCADIO	2110101010001	11				0,00	2.666,93	171.748,30 D
02/09/2019	008850001030007011NDTO. NF 7181018 - CRISTALIA	2110101010001	11				0,00	5.196,00	166.666,30 D
02/09/2019	008850001030006011NDC. NF 01615 - M D - COM MAT HOSPIT	2110101010001	11				0,00	708,00	165.838,30 D
02/09/2019	008850001030003011NDTO. NF 336441 - UNIAO QUIMICA	2110101010001	11				0,00	835,33	164.022,97 D
02/09/2019	008850001030001011NDTO. NF 269307 - NEO QUIMICA COMERCIAL	2110101010001	11				0,00	1.516,97	166.683,06 D
02/09/2019	008850001030001011NDTO. NF 2106 - BAL REPRONAVA	2110101810001	11				0,00	870,00	165.813,06 D
02/09/2019	008850001030012011NDTO. NF 114821 - VIAST LANCH	2110101810001	11				0,00	11.860,00	153.953,06 D
04/09/2019	008850001030013031NDTO. NF 11885 - COMERCIAL VONOVAMA	2110101810001	11				0,00	96,10	153.856,96 D
05/09/2019	008850001030015021NDTO. NF 105282 - BRASTANAS	2110101810001	11				0,00	721,00	153.137,96 D
09/09/2019	008850001030015031NDTO. NF 20892 - R.C. ENGELIG	2110101810001	11				0,00	2.700,13	150.439,75 D
09/09/2019	008850001030016031NDTO. NF 20891 - R.C. ENGELIG	2110101810001	11				0,00	2.779,54	147.664,33 D
09/09/2019	008850001030017011NDTO. NF 20889 - R.C. ENGELIG	2110101810001	11				0,00	2.025,00	125.639,33 D
10/09/2019	008850001030001011NDC. NF 14814 - GIOMATICA MEDIA LTDA	2110101010001	11				0,00	23.605,33	101.033,16 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/09/2019	008950001030001001PGTO. NF 14366 - MES CAOS	2110101010001	11				0,00	689,58	133.934,58 D
02/09/2019	008950001030002001PGTO. NF 437564 - BIOCLARENSE FILIALME	2110101010001	11				0,00	1.340,66	132.177,00 D
03/09/2019	008850001000021001PGTO. NF 1144182 - BIOCLARENSE FILIALME	2110101010001	11				0,00	3.035,24	135.142,76 D
03/09/2019	008850001000021001PGTO. NF 56781 - FERRARA COM EPIS	2110101010001	11				0,00	88,00	135.050,76 D
03/09/2019	008850001000021001PGTO. NF 56781 - FERRARA COM EPIS	2110101010001	11				0,00	55,00	135.006,76 D
03/09/2019	008850001000021001ANOTO. NF 288431 - HOSPFAR	2110101010001	11				0,00	982,92	132.023,84 D
03/09/2019	008850001000021001PGTO. NF 288430 - HOSPFAR	2110101010001	11				0,00	691,24	131.735,60 D
03/09/2019	008850001000021001PGTO. NF 288291 - HOSPFAR	2110101010001	11				0,00	158,20	131.577,40 D
03/09/2019	008850001000027001PGTO. NF 98841 - F CARDOSO	2110101010001	11				0,00	4.480,00	81.097,40 D
03/09/2019	008850001000027001ANOTO. NF 98807 - F CARDOSO	2110101010001	11				0,00	4.221,00	87.666,40 D
03/09/2019	008850001000027001PGTO. NF 98805 - F CARDOSO	2110101010001	11				0,00	178,20	87.388,60 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 3827 - GLOBEO	2110101010001	11				0,00	4.400,00	83.188,20 D
03/09/2019	008950001030001001PGTO. NF 3387 - A	2110101010001	11				0,00	2.767,20	80.383,60 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 1326 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	626,06	79.734,94 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 1328 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	758,23	78.976,74 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 1329 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	672,95	78.303,79 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 1331 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	750,80	77.552,99 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 272436 - BARCELLAYNE BOTEA SAN	2110101010001	11				0,00	158,60	77.394,39 D
03/09/2019	008850001030003701PGTO. NF 275384 - BARCELLAYNE BOTEA SAN	2110101010001	11				0,00	153,10	77.241,29 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 276589 - BARCELLAYNE BOTEA SAN	2110101010001	11				0,00	503,00	76.738,29 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 3064 - PLAST MOREI	2110101010001	11				0,00	6.155,46	73.582,79 D
03/09/2019	008850001030004001PGTO. NF 14836 - SOLLIS	2110101010001	11				0,00	2.439,14	69.903,59 D
03/09/2019	008850001030004001PGTO. NF 14340 - SOLLIS	2110101010001	11				0,00	5.073,32	64.828,27 D
03/09/2019	008850001030004001PGTO. NF 14223 - SOLLIS	2110101010001	11				0,00	156,00	64.714,27 D
03/09/2019	008850001030004001ANOTO. NF 21567 - BIOGENESE PRODUTOS BI	2110101010001	11				0,00	1.944,83	62.775,44 D
03/09/2019	008850001030004001PGTO. NF 15780 - P L PAREL	2110101010001	11				0,00	206,00	62.571,44 D
02/09/2019	008850001030004001PGTO. NF 1380 - RCA DISTR PROD MEDPI	2110101010001	11				0,00	0,00	62.571,44 D
03/09/2019	008850001000033001REF.194900 - 34000 NUM - REMEMBERACAO COM TA=	2110101010001	11				0,00	0,00	62.571,44 D
03/09/2019	008850001030003001PGTO. NF 17029 - MARTHE MARTINS	2110101010001	11				0,00	126,33	62.445,90 D
03/09/2019	008850001030004001PGTO. NF 246423 - MED CENTER COMERCIAL	2110101010001	11				0,00	3.800,00	58.645,90 D
03/09/2019	008850001030005001PGTO. NF 1178716 - BIOCLARENSE FILIALME	2110101010001	11				0,00	1.742,00	56.903,90 D
03/09/2019	008850001030006001PGTO. NF 1178925 - BIOCLARENSE FILIALME	2110101010001	11				0,00	520,20	56.383,70 D
03/09/2019	008850001030007001PGTO. NF 353287 - UNIAO QUIMICA	2110101010001	11				0,00	1.366,17	55.017,53 D
03/09/2019	008850001000008001PGTO. NF 47416 - CDM - VARZEA	2110101010001	11				0,00	131,98	54.885,55 D
03/09/2019	008850001000000001PGTO. NF 2162308 - CRISTALIA	2110101010001	11				0,00	2.537,75	52.347,80 D
03/09/2019	008850001000010001PGTO. NF 2162348 - CRISTALIA	2110101010001	11				0,00	634,37	51.713,43 D
03/09/2019	008850001000011001PGTO. NF 97949 - F CARDOSO	2110101010001	11				0,00	13.228,43	38.484,00 D
03/09/2019	008850001000012001PGTO. NF 283130 - HOSPFAR	2110101010001	11				0,00	986,33	37.509,94 D
03/09/2019	008850001000013001PGTO. NF 75986 - BIOLINE	2110101010001	11				0,00	1.448,44	36.071,00 D
03/09/2019	008850001000014001PGTO. NF 75168 - MARTHE MARTINS	2110101010001	11				0,00	1.174,58	34.896,12 D
03/09/2019	008850001000015001PGTO. NF 75 - CLINICA DERMOCLIN	2110101010001	11				0,00	133,75	34.762,37 D
03/09/2019	008850001000018001PGTO. NF 8223 - GAMED	2110101010001	11				0,00	333,05	34.429,42 D
03/09/2019	008850001000017001PGTO. NF 8187 - GAMED	2110101010001	11				0,00	845,00	33.877,42 D
03/09/2019	008850001000018001REF.126001 - BRAPHARMA - TABELA PISAM/TEU PERSONAL	4110201010001	11				0,00	958,00	33.919,42 D
03/09/2019	008850001000018001REF.13998 - DROPA - JEAN DITT		11				1.373.376,22	0,00	1.294.695,64 D
03/09/2019	008850001000014001REMESSA CDM/BIB	1110401010001	11				697.481,44	0,00	1.992.897,10 D
03/09/2019	008850001000014001REMESSA CDM/BIB	1110401010001	11				102.618,44	0,00	1.095.515,54 D
03/09/2019	008850001000018001TRANSF CC CENTRO -PISO SAMED NF 8187	1110401010001	11				1.298,00	0,00	1.096.813,54 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. NF 762 - JL MEDIC GRAFE COMER	2110101010001	11				0,00	865,00	1.094.948,54 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. NF 3834 - ALB	2110101040001	11				0,00	6.781,94	1.088.233,20 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. NF 1344 - B MED MULTIVIDEO LTD	2110101040001	11				0,00	2.431,89	1.085.771,31 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. NF 65191 - PHARMEDICAL	2110101040001	11				0,00	520,00	1.085.251,31 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. NF 123 - ZOAC C MERV LIBERTO	2110171040001	11				0,00	2.300,78	1.081.950,53 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. FOL 000000823 - PEREZ - PENHAO	2110101010005	11				0,00	277,14	1.081.673,39 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. FOL 000000000 - POPAC - PENHAO	2110101010005	11				0,00	333,01	1.081.333,38 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. FOL 000000006 - POTO	2110101020002	11				0,00	1.887,74	2.079.832,12 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. FOL 000000006 - POTO	2110101020002	11				0,00	72,79	2.079.765,67 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. FOL 000000006 - POTO	2110101020002	11				0,00	85.307,64	1.994.457,95 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. NF 335 - GELIX & SOUSA PERF.	2110101010001	11				0,00	21.387,96	1.973.070,07 D
04/09/2019	008850001000000001ANOTO. TT 194811 - CE - SALAM/PA	2110101040002	11				0,00	1.344,60	1.971.727,47 D
04/09/2019	008850001000000001ANOTO. NFS 18/2019A - INDUS - CSA - RDC	2110201010017	11				0,00	16.791,41	1.978.735,88 D
04/09/2019	008850001000000001PGTO. NFS 18/2019B - INDUS - CSA - RDC	2110201010017	11				0,00	1.669,31	1.979.664,57 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRACORRA	FOLHA	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLV CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/09/2019	00085000100001370118UTO. MOI 04/2019C - INSS4 - CSA - BOC	2150101010017	11				0,00	5.804,42	1.967.863,37 D
02/09/2019	00085000100001400118UTO. MOI 04/2019C - INSS4 - CSA - BOC	2150101010017	11				0,00	4.176,37	1.963.725,30 D
01/09/2019	00085000100001720118UTO. MOI 04/2019C - INSS4 - CSA - BOC	2150101010017	11				0,00	5.852,73	1.957.872,57 D
04/09/2019	00085000100001830118UTO. MOI 04/2019 - INSS4 - FEDE ADM	2150101010011	11				0,00	165.356,36	1.792.873,37 D
03/09/2019	00085000100001930118UTO. MF 241589 - CM MOBILY BRASILIA	2115101010031	11				0,00	4.548,36	1.788.324,23 D
01/09/2019	00085000100002050118AUCAR# 83535 - VIDROLAR COMERCIO DE	1120201020051	11				0,00	930,00	1.787.394,23 D
04/09/2019	00085000100002120118UTO. MF 137458 - SOMASTER COM DE PROD	2116101010051	11				0,00	913,11	1.786.780,00 D
05/09/2019	00085000100002230118UTO. MF 236874 - ORIENTALIA	2116101010051	11				0,00	780,77	1.786.000,13 D
05/09/2019	00085000100002490118UTO. MF 13163 - CSM NORTE	2116101010051	11				0,00	903,76	1.785.446,98 D
30/08/2019	00085000100002520118UTO. MF 22256 - SUPERMED COM. E IMP	2116101010051	11				0,00	3.238,79	1.782.276,09 D
05/09/2019	00085000100002580118UTO. MF 946 - ERAMINOMAQ E SOUSA	2116101010051	11				0,00	1.350,22	1.780.926,27 D
05/09/2019	00085000100002700118UTO. MF 2595 - BALCAO HOSPITALAR	2116101010051	11				0,00	498,00	1.780.428,27 D
04/09/2019	00085000100002800118UTO. MF 3629 - FARMATEC MEDICAMENTO	2116101010051	11				0,00	1.500,00	1.778.928,27 D
04/09/2019	00085000100002900118UTO. MF 101090 - HEALTH TECH	2116101010051	11				0,00	1.949,30	1.777.979,07 D
28/08/2019	00085000100003000118UTO. MF 5189 - ERATA NORTE DISTRIBU	2116101010051	11				0,00	195,00	1.777.684,07 D
05/09/2019	00085000100003010118UTO. MF 8411 - MEDICAL SHOPPING	2116101010051	11				0,00	4.557,86	1.773.126,21 D
04/09/2019	00085000100003020118UTO. MF 341888 - SUPERMED	2116101010051	11				0,00	2.631,68	1.770.494,53 D
04/09/2019	00085000100003030118UTO. MF 5268 - DOUTA FRANCO E OLIVE	2116101010051	11				0,00	797,85	1.769.696,68 D
04/09/2019	00085000100003040118UTO. MF 13490 - COMERCIAL CIRURGMA	2116101010051	11				0,00	321,75	1.769.374,93 D
04/09/2019	00085000100003050118UTO. MF 11475 - PRO MED E COMERCIO	2116101010051	11				0,00	98,10	1.769.290,83 D
04/09/2019	00085000100003060118UTO. MF 61903 - MED COMPANY	2116101010051	11				0,00	788,00	1.768.491,83 D
04/09/2019	00085000100003070118UTO. MF 1608 - MUN COMERCIO E SERVI	2116101010051	11				0,00	424,00	1.767.867,83 D
04/09/2019	00085000100003080118UTO. MF 1609 - MUN COMERCIO E SERVI	2116101010051	11				0,00	206,00	1.767.661,83 D
05/09/2019	00085000100003090118UTO. FOL 338000885 - FOPAG SALARIOS	2130101010031	11				0,00	434.438,09	1.333.223,74 D
04/09/2019	00085000100003100118UTO. FOL 338000885 - FOPAG SALARIOS	2130101010031	11				0,00	1.695,04	1.331.528,70 D
06/09/2019	00085000100003110118UTO. FOL 338000885 - FOPAG SALARIOS	2130101010031	11				0,00	172.900,98	1.158.728,52 D
06/09/2019	00085000100003120118UTO. FOL 338000885 - FOPAG SALARIOS	2130101010031	11				0,00	21.654,98	1.137.073,24 D
05/09/2019	00085000100004030118UTO. 43914 - BRAFARMA - TARIFA TED PESSOAL	4116101010031	11				0,00	118,00	1.136.943,24 D
30/09/2019	00085000100004100118UTO.198964 - INSS4 SUB - SEMENSALAO CON	2116101010031	11				1,00	0,00	1.136.965,32 D
30/09/2019	TA +								
05/09/2019	00085000100004020118UTO.278400 - POL-LUX COMERCIO IMP	1120201020001	11				0,00	2.784,00	1.134.181,32 D
05/09/2019	00085000100004050118UTO. SE 2583 - MACEDO HOSPITALAR	2116101010001	11				0,00	4.722,00	1.129.459,32 D
05/09/2019	00085000100004060118UTO. MF 29 - OLAVO FERREIRA DE A	2116101040001	11				0,00	800,00	1.128.659,32 D
05/09/2019	00085000100004070118UTO. PT 68340 - LOBET TOUR	2116101040001	11				0,00	3.143,73	1.125.956,49 D
05/09/2019	00085000100004080118UTO. MF 14066 - GELIS	2116101010001	11				0,00	884,17	1.125.072,50 D
05/09/2019	00085000100004090118UTO. MF 14056 - GELIS	2116101010001	11				0,00	2.808,89	1.122.263,93 D
05/09/2019	00085000100004100118UTO. MF 31935 - BIOSERGE PRODUTOS BI	2116101010001	11				0,00	1.200,00	1.121.063,93 D
05/09/2019	00085000100004110118UTO. MF 1232 - M. D. FILHA DE MELAO	2116101010001	11				0,00	531,50	1.121.535,53 D
05/09/2019	00085000100004120118UTO. MF 1233 - M. D. FILHA DE MELAO	2116101010001	11				0,00	766,08	1.120.566,45 D
05/09/2019	00085000100004130118UTO. MF 282896 - BARCELLYNE SOUSA SAM	2116101010001	11				0,00	137,00	1.120.429,69 D
05/09/2019	00085000100004140118UTO. MF 286588 - BARCELLYNE SOUSA SAM	2116101010001	11				0,00	244,00	1.120.186,65 D
05/09/2019	00085000100004150118UTO. MF 887 - CTIL SERV MEDICOS	2116101030001	11				0,00	19.723,57	1.100.941,73 D
05/09/2019	00085000100004160118UTO. MF 120 - JB CLINICOS ASSOC	2116101020001	11				0,00	159.808,22	941.633,31 D
05/09/2019	00085000100004170118UTO. MF 271 - MEPRO ASSOCIADOS	2116101040001	11				0,00	13.139,00	928.294,31 D
05/09/2019	00085000100004180118UTO. FOL 338000885 - FOPAG SALARIOS	2130101010031	11				0,00	18.441,81	909.852,50 D
05/09/2019	00085000100004190118UTO.198965 - INSS4 SUB - SEMENSALAO CON	2116101010001	11				0,00	30,00	909.911,50 D
05/09/2019	TA +						1,28	0,00	909.911,78 D
06/09/2019	00085000100005010118AUCAR# 83535 - VIDROLAR	1120201020001	11				0,00	302.000,00	606.911,78 D
06/09/2019	00085000100005020118UTO. MF 63 - AME ATENDIMENTO MEDI	2116101020001	11				0,00	15.037,18	621.576,60 D
06/09/2019	00085000100005030118UTO. MF 58 - CIRURGICAS ASSOCIADA	2116101020001	11				0,00	117.743,00	503.833,60 D
06/09/2019	00085000100005040118UTO. MF 165 - CELLMED CLINICA MEDI	2116101020001	11				0,00	196.470,00	307.363,60 D
06/09/2019	00085000100005050118UTO. ME 63 - ESTACAO CONSULTAS	2116101020001	11				0,00	6.693,50	296.671,10 D
06/09/2019	00085000100005060118UTO. MF 136 - HAITER E MARES	2116101020001	11				0,00	72.546,05	224.125,05 D
06/09/2019	00085000100005070118UTO. ME 571 - NJA SERVICOS MEDICOS	2116101020001	11				0,00	7.731,24	216.393,81 D
06/09/2019	00085000100005080118UTO. ME 472 - MEDEX LINHA & DIAG DE	2116101020001	11				0,00	2.500,00	213.893,81 D
06/09/2019	00085000100005090118UTO. ME 138 - CLINICA DERMOCLIN	2116101020001	11				0,00	5.900,00	208.893,81 D
06/09/2019	00085000100005100118UTO. ME 614 - LS NORTE ASSISTENCIA	2116101020001	11				0,00	4.569,50	204.324,31 D
06/09/2019	00085000100006010118UTO. ME 223 - LOBELL SERVICOS MEDI	2116101020001	11				0,00	2.627,80	201.696,51 D
06/09/2019	00085000100006020118UTO. ME 214 - LOBELL SERVICOS MEDI	2116101020001	11				0,00	2.627,80	199.068,71 D
06/09/2019	00085000100006030118UTO. ME 2015303 - S.O.M SERV MEDICOS	2116101020001	11				0,00	74.951,25	124.117,46 D
06/09/2019	00085000100006040118UTO. ME 571 - BRAFARMA - CHAVES	2116101020001	11				0,00	3.169,31	120.944,15 D
06/09/2019	00085000100006050118UTO. ME 574 - BRAMCALMA - CHAVES	2116101020001	11				0,00	81.778,17	39.167,98 D
06/09/2019	00085000100006060118UTO. ME 198967 - RIACLAMENAR FILIAIS	2116101010001	11				0,00	600,87	38.608,11 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRIBA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/09/2019	008850001000910010019PGTO. RF 1204794 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11				0,00	1.629,16	83.178,66 D
04/09/2019	008850001000937010019PGTO. RF 10919 - COMERCIAL SOROCABA	2110101010001	11				0,00	104,68	25.909,55 D
02/09/2019	008850001000819010019PGTO. RF 5262 - EXATA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	5.768,92	31.300,63 D
04/09/2019	008850001000819010019PGTO. RF 60006 - FONTE DA PEDRA COM I	2110101010001	11				0,00	1.482,88	29.817,63 D
04/09/2019	008850001000819010019PGTO. RF 707 - JL MERCO GRAFE COMER	2110101010001	11				0,00	1.300,00	28.517,63 D
04/09/2019	008850001000821001907O. RF 10158 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11				0,00	16.209,80	3.506,03 D
02/09/2019	008850001000821001907O. RF 11302 - ORG MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	3.395,20	513,03 D
06/09/2019	008850001000821001907O. RF 1080 - MEDITEK MARTINS	2110101010001	11				0,00	2.884,28	2.371,25 C
06/09/2019	008850001000821001907O. RF 2224 - SOS ESPERANCA	2110101010001	11				0,00	870,00	3.241,25 C
05/09/2019	008850001000821001907O. RF 383754 - MEDUTORIO	2110101010001	11				0,00	2.432,89	5.674,14 C
05/09/2019	008850001000821001907O. RF 381134 - SUPERMED	2110101010001	11				0,00	4.080,81	9.755,99 C
06/09/2019	008850001000827001907O. RF 283945 - HOSPFAR	2110101010001	11				0,00	830,00	10.605,15 C
06/09/2019	008850001000828001907O. RF 14984 - MED CARE	2110101010001	11				0,00	9.836,00	20.362,05 C
06/09/2019	008850001000828001907O. RF 8285 - INTERTOR	2110101040001	11				0,00	3.440,00	24.323,05 C
06/09/2019	008850001000828001907O. RF 32827 - HOPE MED	2110101010001	11				0,00	1.005,50	27.327,55 C
06/09/2019	008850001000831001907O. RF 283772 - MCH	2110101010001	11				0,00	810,10	28.137,65 C
06/09/2019	008850001000832001907O. RF 5720 - ALB	2110101040001	11				0,00	1.736,00	29.873,65 C
06/09/2019	008850001000834001907O. RF 3367420 - CR170518	2110101010001	11				0,00	304,00	30.136,65 C
06/09/2019	008850001000834001907O. RF 81053 - ABSOLUTE	2110101010001	11				0,00	1.471,74	31.608,84 C
06/09/2019	008856001000834020NJLTA PGTO.RF 93351 - ABBOTTON	4110101010007	11				0,00	33,54	31.642,08 C
06/09/2019	008856001000844010DF.T00908 - TAXAS NJR - REMESSACAO COM	3110201005002	11				0,00	0,00	31.638,89 C
06/09/2019	TA+								
06/09/2019	008850001000844010DDAPR COB/008	1110401010001	11				100.099,37	0,00	68.460,54 D
09/09/2019	008850001000809010DTOB.NO1 8-IRA - IRC - RECEBI LAB		11				60,33	0,00	68.520,31 D
09/09/2019	008850001000809010DCOB.NO1 8-IRR - IRC - RECEBI LAB		11				87,41	0,00	68.607,78 D
09/09/2019	008850001000811001DCOB.NO1 8-IRC - IRC - RECEBI LAB		11				858,44	0,00	69.357,22 D
10/09/2019	008850001000810010AGART 210601 - RAPPRIMERACAO BAPRIC	1120201010001	11				0,00	2.158,02	67.099,20 D
10/09/2019	008850001000849001907O. RF 60137 - FONTE DA PEDRA COM I	2110101010001	11				0,00	1.583,59	65.465,79 D
10/09/2019	008850001000853010907O. RF 6031 - VERAMARCHI & TRIVILA	2110101010001	11				0,00	3.257,92	62.207,78 D
10/09/2019	008850001000853010907O. RF 11571 - PAI MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	1.630,00	60.577,78 D
10/09/2019	008850001000853010907O. RF 11570 - PAI MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	1.344,60	59.233,18 D
10/09/2019	008850001000860010907O. RF 114668 - M M LEDATE	2110101010001	11				0,00	665,70	58.695,48 D
10/09/2019	008850001000890010DTO. RF 22569 - GUARA	2110101010001	11				0,00	300,00	58.395,48 D
10/09/2019	008850001000810010DTO. RF 10927 - COMERCIAL SOROCABA	2110101010001	11				0,00	308,00	58.021,88 D
10/09/2019	008850001000811001907O. RF 7819 - OMBIEL CONSULT LTDA	2110101010001	11				0,00	1.327,00	56.694,88 D
10/09/2019	008850001000811001907O. RF 17170 - WHITTEK MARTINS	2110101010001	11				0,00	613,07	56.078,81 D
10/09/2019	008850001000811001907O. RF 3113 - VIDIGRAMED	2110101010001	11				0,00	660,00	55.418,81 D
10/09/2019	008850001000814001907O. RF 66458 - FERMARA COM EPIS	2110101010001	11				0,00	144,00	55.274,81 D
10/09/2019	008850001000815001907O. RF 3801951 - FRIMED	2110101010001	11				0,00	207,85	55.066,96 D
10/09/2019	008850001000816001907O. RF 397 - EDMILSON J. J. DE MI	2110101040001	11				0,00	139,00	54.926,96 D
10/09/2019	008850001000816001907O. RF 124 - JOAO P MARY LIMARIO	2110101040001	11				0,00	787,76	54.139,20 D
10/09/2019	008850001000818001907O. PT 15 - FARMITUSE - ANGLETON	2110101040001	11				0,00	8.000,00	46.139,20 D
10/09/2019	008850001000819001907O. IRR 7886 - MEDICENTU	2140101010001	11				0,00	10,00	46.129,20 D
10/09/2019	008850001000820001907O. IRR 2019814 - MEDICENTU	2140101010001	11				0,00	2.476,00	43.653,20 D
10/09/2019	008850001000821001907O. IRR 167 - MEDICENTU	2140101010001	11				0,00	6.800,00	37.041,20 D
10/09/2019	008850001000821001907O. IRR 2840 - MEDICENTU	2140101010001	11				0,00	800,00	36.241,20 D
10/09/2019	008850001000821001907O. IRR 248 - MEDICENTU	2140101010001	11				0,00	1.134,15	35.107,05 D
10/09/2019	008850001000824001907O. IRR 7764 - MEDOCIPHO	2140101010001	11				0,00	140,00	34.967,05 D
10/09/2019	008850001000825001907O. IRR 619 - MEDICENTU	2140101010001	11				0,00	168,78	34.798,27 D
10/09/2019	008850001000601001AGF.100919 - ENMERA - TAXAS TED PEDIDO	4110203010003	11				0,00	43,00	34.755,27 D
10/09/2019	1								
10/09/2019	008850001000837001AGF.170907 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BEL	4110151100004	11				0,00	23,10	34.776,42 D
10/09/2019	IR - TAXA P/EMISSAO GUIA TED								
10/09/2019	008850001000831001DDAPR COB/008	1110401010001	11				120.049,79	0,00	154.825,92 D
10/09/2019	008850001000832001907DCAI CAIXA FUNDO FIXO CR 304	1110401010001	11				0,00	811,40	154.014,52 D
11/09/2019	008850001000855001907O. RF 182210 - WHITTEK MARTINS	2110101010001	11				0,00	3.193,79	150.820,73 D
11/09/2019	008850001000857001907O. RF 5305 - EXATA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	2.324,41	128.584,73 D
11/09/2019	008850001000869001907O. RF 284078 - HOSPFAR	2110101010001	11				0,00	1.393,65	127.191,08 D
11/09/2019	008850001000869001907O. RF 283744 - HOMED	2110101010001	11				0,00	766,64	126.444,82 D
11/09/2019	008850001000810001907O. RF 381134 - SUPERMED	2110101010001	11				0,00	6.089,81	127.996,61 D
11/09/2019	008850001000811001907O. RF 725 - JL MERCO GRAFE COMER	2110101010001	11				0,00	600,00	121.596,61 D
11/09/2019	008850001000812001907O. RF 17897 - BA DIRETO DISTRIBUIDO	2110101010001	11				0,00	1.712,04	119.992,57 D
11/09/2019	008850001000813001907O. RF 10948 - COMERCIAL SOROCABA	2110101010001	11				0,00	744,10	119.686,47 D
11/09/2019	008850001000813001907O. RF 11 - JUNIT RECORTE ESTERE	2110101010001	11				0,00	699,00	118.987,47 D

FECHA	LOTE/SUB/DOC/LINE HISTORICO	CUENTA	FILIAL	C COSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ANTAA
11/09/2019	00885901300032301PGTO. NF 18181 - BIOMEDICA BELEN 2187	2110101010002	11				0,00	4.171,53	114.374,90 D
11/09/2019	00885901300033301PGTO. NF 43962 - SAYAM	2110101010001	11				0,00	867,00	113.407,90 D
11/09/2019	00885901300034301PGTO. NF 281813 - MON	2110101010001	11				0,00	7.326,03	106.081,87 D
11/09/2019	00885901300035301PGTO. NF 151334 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11				0,00	9.190,00	97.891,87 D
11/09/2019	00885901300036301PGTO. NF 153911 - DRIKO QUIMICA	2110101010001	11				0,00	835,23	97.056,64 D
11/09/2019	00885901300037301PGTO. NF 286438 - BIOSFAN	2110101010001	11				0,00	691,26	96.365,38 D
11/09/2019	00885901300038301PGTO. NF 7018 - R CARLOS FRAIZ MACH	2110101010001	11				0,00	320,00	96.045,38 D
11/09/2019	00885901300039301PGTO. NF 7017 - R CARLOS FRAIZ MACH	2110101010001	11				0,00	469,96	95.575,44 D
11/09/2019	00885901300040301PGTO. NF 551 - MC FACARMA	2110101010001	11				0,00	6.527,30	89.048,14 D
11/09/2019	00885901300041301PGTO. NF 3182 - BRITMA MARCOS	2110101010001	11				0,00	304,75	88.743,39 D
11/09/2019	00885901300042301PGTO. NF 48475 - STORAC	2110101040001	11				0,00	908,95	87.834,44 D
11/09/2019	00885901300043301PGTO. NF 388435 - IA - DIAGNOSTICOS	2110101060001	11				0,00	21.547,10	57.277,34 D
11/09/2019	00885901300044301PGTO. NF 3801154 - HAIDE FACIL	2110101040001	11				0,00	676,80	56.626,54 D
11/09/2019	00885901300045301PGTO. NF 3391 - RNEC SERVICIOS DE LIM	2110101040001	11				0,00	258,00	56.368,54 D
11/09/2019	00885901300046301PGTO. NF 1402 - SANTOS & MAIA SERVIC	2110101010001	11				0,00	2.159,00	54.209,54 D
11/09/2019	00885901300047301PGTO. NF 3291 - M DA S RODRIGUES	2110101010001	11				0,00	184,00	54.015,74 D
11/09/2019	00885901300048301PGTO. NDF 50019 - GIOVANI MEDEIROS	2120101010001	11				0,00	826,16	53.197,58 D
11/09/2019	00885901300049301PGTO. NF 50049 - INTERVOTORES DO BRAS	2110101040001	11				0,00	821,96	52.365,62 D
11/09/2019	00885901300050301PGTO. NF 2559994 - TOTUS S/A	2110101040001	11				0,00	5.961,98	46.984,64 D
11/09/2019	00885901300051301PGTO. NDF 50620I9 - ADIANTAMENTO	1150101010001	11				0,00	53,16	46.826,88 D
11/09/2019	00885901300052301PGTO. NDF 50620I9A - GIOVANI MEDEIROS	1150101010001	11				0,00	678,99	46.150,89 D
11/09/2019	00885901300053301PGTO. FOL 000000855 - PGMAG - MERCIDES	2130101010003	11				0,00	1.016,51	47.133,38 D
11/09/2019	00885901300054301PGTO. FOL 000000855 - PGMAG - MERCIDES	2130101010003	11				0,00	66,00	47.199,38 D
11/09/2019	L								
11/09/2019	00885901300055301PGTO. NDF 07-19A - ADT - REDE LAB		11				178,46	0,00	47.477,84 D
11/09/2019	00885901300056301PGTO. NDF 07-19B - ADT - REDE LAB		11				110,94	0,00	47.588,78 D
11/09/2019	00885901300057301PGTO. NDF 07-19C - ADT - REDE LAB		11				843,72	0,00	48.432,50 D
11/09/2019	00885901300058301PGTO. 130951 - 58048 SZB - RESSARCIMENTO CON	2110201000007	11				1,83	0,00	48.434,33 D
11/09/2019	TA+								
11/09/2019	00885901300059301PGTO. NF 22296 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	11				0,00	1.000,00	47.066,19 D
11/09/2019	00885901300060301PGTO. NF 5121 - ECTRICAS	2110101040001	11				0,00	400,00	46.666,19 D
12/09/2019	00885901300061301PGTO. NF 14468 - SELCIO	2110101010001	11				0,00	4.112,61	42.971,63 D
12/09/2019	00885901300062301PGTO. NF 241 - MARIFIC AVENIDA	2110101010001	11				0,00	1.007,44	41.964,19 D
12/09/2019	00885901300063301PGTO. NF 4859 - TOMFILTROS	2110101060001	11				0,00	130,00	41.834,19 D
12/09/2019	00885901300064301PGTO. NF 3133 - A	2110101010001	11				0,00	512,00	41.322,19 D
12/09/2019	00885901300065301PGTO. NF 3238 - DHA MANUTENCAO	2110101010001	11				0,00	288,00	41.034,19 D
12/09/2019	00885901300066301PGTO. NCL 09/2019A - CLARO - BELEM	2110101060002	11				0,00	75,67	40.958,52 D
12/09/2019	00885901300067301PGTO. NCL 09/2019B - CLARO - BELEM	2110101060002	11				0,00	725,43	40.191,09 D
12/09/2019	00885901300068301PGTO. NCL 09/2019C - CLARO - BELEM	2110101060002	11				0,00	193,00	39.998,19 D
12/09/2019	00885901300069301PGTO. NF 361551 - BELEM MOTOS E TORIS	2120101060001	11				0,00	796,00	39.202,19 D
12/09/2019	00885901300070301PGTO. NF 361551 - BELEM MOTOS E TORIS	2110101060001	11				0,00	0,00	39.202,19 D
12/09/2019	00885901300071301PGTO. 130951 - 58048 SZB - RESSARCIMENTO CON	2110201000007	11				0,00	0,00	39.202,19 D
13/09/2019	TA+								
13/09/2019	00885901300072301PGTO. NDF 08/2019A - ERM - REDE LAB		11				1.974,59	0,00	41.176,85 D
13/09/2019	00885901300073301PGTO. NDF 08/2019B - ERM - REDE LAB		11				2.288,58	0,00	43.065,09 D
13/09/2019	00885901300074301PGTO. NDF 08/2019C - ERM - REDE LAB		11				13.571,21	0,00	56.637,10 D
16/09/2019	00885901300075301PGTO. NF 24306 - MULTIBE MARITIMO	2110101010001	11				0,00	3.540,00	53.095,05 D
16/09/2019	00885901300076301PGTO. NF 1120217 - CIRURGIÃO FERNANDES	2110101010001	11				0,00	1.871,34	51.222,71 D
16/09/2019	00885901300077301PGTO. NF 16217 - BIOMEDICA BELEM 2187	2110101010001	11				0,00	10.745,63	40.477,08 D
16/09/2019	00885901300078301PGTO. NF 3750 - MIH	2110101040001	11				0,00	1.100,00	39.377,08 D
16/09/2019	00885901300079301PGTO. NF 19578 - COMERCIAL TORUYAMA	2110101010001	11				0,00	335,56	39.041,52 D
16/09/2019	00885901300080301PGTO. NF 125 - JOAO C MORO LIMADO	2110101060001	11				0,00	1.383,09	38.033,23 D
16/09/2019	00885901300081301PGTO. NDF 3382819 - MARIAE MONTEIRO ASSO	2150101010001	11				0,00	666,25	37.555,88 D
16/09/2019	00885901300082301PGTO. NF 742 - OTR SERVICOS	2110101020001	11				0,00	35.634,70	2.032,72 C
16/09/2019	00885901300083301PGTO. PO 28/2019 - COGAMPA	2110101060002	11				0,00	15.003,52	17.036,24 C
16/09/2019	00885901300084301PGTO. FOL 000000858 - ICD DOS PROF DE SA	2130101020009	11				0,00	798,69	17.834,93 C
16/09/2019	F								
16/09/2019	00885901300085301PGTO. 140015 - 58048 SZB - TARIFA TED PESSOA	4110201010002	11				0,00	35,00	17.834,93 C
16/09/2019	L								
16/09/2019	00885901300086301PGTO. FOL 000000857 - TRDS S/ SALARIOS	2130101020003	11				100.056,76	0,00	82.221,84 D
17/09/2019	00885901300087301PGTO. FOL 000000857 - TRDS S/ SALARIOS	2130101020003	11				0,00	1.788,72	80.433,14 D
17/09/2019	00885901300088301PGTO. FOL 000000858 - INSS	2130101020004	11				0,00	71.257,19	9.175,95 C
17/09/2019	00885901300089301PGTO. TX 000000841 - UNIAO	2130101020003	11				0,00	26.922,04	17.746,09 C
17/09/2019	00885901300090301PGTO. TX 000000841 - UNIAO	2130101020003	11				0,00	11.922,59	29.668,68 C
17/09/2019	00885901300091301PGTO. TX 000000841 - UNIAO	2130101020003	11				0,00	1.161,57	30.830,25 C

SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 15:07:27

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0001-70
RAZAO ANALITICO EM REAL   DE 01/09/2019 ATE 30/09/2019

Pagina: 7
DT.Ref.: 14/10/2019
Emissão: 14/10/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	14.883,70	54.651,63 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	4.796,40	59.448,03 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	3,62	59.451,65 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	0,25	59.451,90 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	16,74	59.468,64 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	2,25	59.470,89 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	5,58	59.476,47 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	2,25	59.478,72 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	207,10	59.685,82 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	123,95	59.809,77 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	335,82	60.145,59 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	134,95	60.280,54 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	118,61	60.399,15 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	134,95	61.534,10 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	2,60	61.536,70 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	1,58	61.538,28 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	10,00	61.548,28 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	1,59	61.549,87 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. TX 000000842 - UNIAO	21401010100001	11				0,00	4,00	61.553,87 C
17/09/2019	[illegible]MULTA FOTO.TX 000000842 - UNIAO	41102010100007	11				0,00	1,98	61.555,85 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. INS E13 - INSS	21401010100005	11				0,00	171,25	61.727,10 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. INS 48479 - INSS	21401010100005	11				0,00	145,74	61.872,84 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. INS 17 - INSS	21401010100005	11				0,00	2.565,00	64.435,81 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 5185 - EXATA NORTE DISTRIBUI	21101010100001	11				0,00	4.557,66	68.993,47 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 60210 - FORTE DA PRECE COM I	21101010100001	11				0,00	1.814,90	70.808,37 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 590 - M DO E C DA GAMA	21101010100001	11				0,00	831,00	71.639,37 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 3734 - MSB	21101010400001	11				0,00	3.100,00	74.739,37 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 3993 - MSB	21101010400001	11				0,00	1.544,93	76.284,30 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 158276 - ANTIBIOTICOS	21101010100001	11				0,00	530,00	76.814,30 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. FT 1166440 - CNM	21101010400001	11				0,00	2.044,34	78.858,64 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 6360 - GALHARDI INFORMATICA	21101010800001	11				0,00	868,00	79.726,64 C
17/09/2019	[illegible]FOTO. NF 4451 - GREEF SOLUCAO E PROD	21101010800001	11				0,00	1.888,00	81.614,64 C
17/09/2019	[illegible]REF.128691 - BARBARA - TARIFA FOLHA DE	41101010100000	11				0,00	3,00	81.651,64 C
17/09/2019	[illegible]REF.158917 - BRADESCO - REMUNERACAO CON	31101010100002	11				0,00	0,00	81.651,38 C
17/09/2019	TA -								
17/09/2019	[illegible]RESGATE CDB/RDB	11104011010001	11				246.784,60	0,00	81.131,18 D
17/09/2019	[illegible]RESGATE CDB/RDB	11104011010001	11				3.369,32	0,00	84.469,88 D
18/09/2019	[illegible]RECEB. 17711 - LIVIA DANIAS FACANHA	11203010100009	11				177,11	0,00	84.577,39 D
18/09/2019	[illegible]ADIANT 18911 - ITS.COM E IMP	11203010100001	11				0,00	598,10	83.979,49 D
18/09/2019	[illegible]FOTO. FOL 000000898 - FOPAG - RESCISOES	21301010100002	11				0,00	18.462,70	65.515,78 D
18/09/2019	[illegible]FOTO. NF 1409 - MEDICINAL	21101010100001	11				0,00	667,00	64.848,78 D
18/09/2019	[illegible]FOTO. NF 3246 - M L CARDOSO BIXELI	21101010100001	11				0,00	311,40	64.537,38 D
18/09/2019	[illegible]FOTO. NF 126 - JOAO C NERY LOBATO	21101010800001	11				0,00	664,00	63.873,38 D
18/09/2019	[illegible]FOTO. NF 2484 - NUTRICEL	21101010100001	11				0,00	1.474,60	62.413,90 D
18/09/2019	[illegible]FOTO. FOL 000000857 - FGTS RESCISAO	41101010100036	11				0,00	7.111,81	38.303,09 D
18/09/2019	[illegible]REF.188919 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	41101010100000	11				0,00	48,00	38.302,09 D
18/09/2019	L								
18/09/2019	[illegible]RECEB.NF 23887 - SESPA - JEAN BITT		11				241.757,11	0,00	280.099,23 D
19/09/2019	[illegible]RECEB.NF 23888 - SESPA - JEAN BITT		11				842.537,49	0,00	1.122.596,72 D
19/09/2019	[illegible]RECEB.NF 23887 - SESPA - JEAN BITT		11				88.370,75	0,00	1.211.967,47 D
19/09/2019	[illegible]APLICACAO CDB/RDB	11104011010001	11				0,00	700.000,00	511.967,47 D
20/09/2019	[illegible]ADIANT 20509 - INST PATOLOGIA CIR M	11203010100001	11				0,00	200,00	511.767,47 D
20/09/2019	[illegible]FOTO. NF 5164 - EXATA NORTE DISTRIBU	21101010100001	11				0,00	5.164,41	506.603,06 D
20/09/2019	[illegible]FOTO. NF 5262 - EXATA NORTE DISTRIBU	21101010100001	11				0,00	1.766,42	504.836,64 D
20/09/2019	[illegible]FOTO. NF 38114 - NATAN	21101010100001	11				0,00	1.896,00	502.940,64 D
20/09/2019	[illegible]FOTO. NF 38096 - NATAN	21101010100001	11				0,00	690,00	502.250,64 D
20/09/2019	[illegible]FOTO. NF 38097 - NATAN	21101010100001	11				0,00	300,00	501.950,64 D
20/09/2019	[illegible]FOTO. NF 37539 - F CARDOSO	21101010100001	11				0,00	2.631,92	499.318,72 D
20/09/2019	[illegible]FOTO. NF 2808768 - CRISTALIA	21101010100001	11				0,00	2.925,00	496.393,72 D
23/09/2019	[illegible]FOTO. NF 1133 - INVICTA CIRUR DISTRI	21101010100001	11				0,00	697,00	495.696,72 D
23/09/2019	[illegible]FOTO. NF 18227 - BIOMEDICA BELEM DIST	21101010100001	11				0,00	11.856,09	483.840,63 D
23/09/2019	[illegible]FOTO. NF 154736 - ANTIBIOTICOS	21101010100001	11				0,00	975,00	482.865,63 D
23/09/2019	[illegible]FOTO. NF 1557 - MEDICINAL	21101010100001	11				0,00	848,00	482.017,63 D
23/09/2019	[illegible]FOTO. NF 11786 - N W LOBATO	21401010100001	11				0,00	660,00	481.357,63 D

DATA	LOTE/EST/DOC/LINH HISTORICO	CP/DEPT/DA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLAS CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
20/09/2019	0089500813000180318UTO.. BF 887 - M DO B C DA CAMA	2110310360001	11				0,00	320,50	470.855,13 D
20/09/2019	0089500813000180318UTO.. BF 1439 - F&P PROD E SERV BAIO	2110310360001	11				0,00	31.500,50	502.392,61 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 2412 - ASSOCIO C M RANGEL	2110310360001	11				0,00	2.627,76	505.954,89 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 325 - EXECUTIVE CONSULTORI	2110310360001	11				0,00	3.000,00	508.954,89 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4243 - ALVEMA	2110310360001	11				0,00	2.815,50	511.770,39 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 2659 - IRAPARI E PEREIRA	2110310360001	11				0,00	1.909,09	513.679,48 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 3053 - CENTRO ESPECIALIZADO	2110310360001	11				0,00	938,68	514.618,16 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4130 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	392,75	515.010,91 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4140 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	392,75	515.403,66 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4193 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	523,68	515.927,34 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4195 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	523,68	516.451,02 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4196 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	261,84	516.712,86 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4197 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	523,68	517.236,54 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4198 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	523,68	517.760,22 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4200 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	261,84	518.022,06 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4201 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	261,84	518.283,90 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4221 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	130,91	518.414,81 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4224 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	130,91	518.545,72 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4229 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	130,91	518.676,63 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4230 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	130,91	518.807,54 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4231 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	130,91	518.938,45 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4233 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	261,84	519.200,29 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4238 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	130,91	519.331,20 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4242 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	261,84	519.593,04 D
20/09/2019	0089500815000220318UTO.. BF 4244 - NUTRITERAPICA	2110310360001	11				0,00	10,00	519.603,04 D
20/09/2019	L								
20/09/2019	0089500815000847201AEF.190919 - INSCR DFB - REMUNERACAO CONT	2110251830002	11				1,00	0,00	519.604,04 D
20/09/2019	A1								
23/09/2019	0089500810000041001UTO.. BF 161219 - BIOMEDO	2110101040001	11				0,00	3.518,66	523.122,70 D
23/09/2019	0089500810000041001UTO.. BF 161220 - BIOMEDO	2110101040001	11				0,00	341,00	523.463,70 D
23/09/2019	0089500810000041001UTO.. BF 154852 - BIOMEDO	2110101040001	11				0,00	206,62	523.670,32 D
23/09/2019	0089500810000070019GTO.. BF 2716 - EL ENDOMARCA RODF.	2110101040001	11				0,00	14.796,00	538.466,32 D
23/09/2019	0089500810000090019UTO.. BF 4251 - MUSCULAR CENTER CLINI	2110101020001	11				0,00	3.868,82	542.335,14 D
23/09/2019	0089500810000090019UTO.. BF 4258 - MUSCULAR CENTER CLINI	2110101020001	11				0,00	10.922,86	553.258,00 D
23/09/2019	0089500810000150319UTO.. BF 4154 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101030001	11				0,00	40.473,87	593.731,87 D
23/09/2019	0089500810000110319UTO.. BF 4154 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101030001	11				0,00	17.683,34	611.415,21 D
23/09/2019	0089500810000107319UTO.. BF 14 - BRCKE DIRETEC CARE	2110101300001	11				0,00	76.620,72	688.035,93 D
23/09/2019	0089500810000130320UTO.. BF 525 - CARAMELOS SARA MAU	2110101020001	11				0,00	644,05	688.679,98 D
23/09/2019	0089500810000140319UTO.. BF 300967I - BRIJE	2110101040001	11				0,00	10.558,12	699.238,10 D
23/09/2019	0089500810000150319UTO.. BF 1040 - INST BRASILEIRO URAN	2110101040001	11				0,00	11.260,00	710.498,10 D
23/09/2019	0089500810000180319UTO.. BF 1041 - INST BRASILEIRO URAN	2110101040001	11				0,00	20,00	710.518,10 D
23/09/2019	0089500810000180318AEF.190919 - BRANCA - 350128 930 P00006	4150055010003	11				0,00	0,00	710.518,10 D
23/09/2019	L								
23/09/2019	0089500810000180318ENGATA CONINSS	2110055010003	11				166.027,73	0,00	876.545,83 D
23/09/2019	0089500810000190318ADIANT 59620 - DOUTRADOR BRASILEIRA	1120201020001	12				0,00	532,90	877.078,73 D
23/09/2019	0089500810000200319UTO.. BF 3768 - ELEVADORES OD	2110101040001	11				0,00	2.205,57	879.284,30 D
23/09/2019	0089500810000211319UTO.. BF 619 - PREVENIR SEGTRA AMBI	2110101040001	11				0,00	3.644,31	882.928,61 D
23/09/2019	0089500810000210319UTO.. BF 270378 - CONTROL LAB CONTROLE	2110101040001	11				0,00	2.828,69	885.757,30 D
23/09/2019	0089500810000230319UTO.. BF 286 - FLUID CONSULT LAB	2110101040001	11				0,00	2.915,70	888.673,00 D
23/09/2019	0089500810000240319UTO.. BF 36 - ELSA	2110101040001	11				0,00	19.668,75	908.341,75 D
23/09/2019	0089500810000250319UTO.. BF 137 - F CARDOSO	2110101210001	11				0,00	7.961,72	916.303,47 D
23/09/2019	0089500810000260319UTO.. BF 1581 - PRO MED E COMERCIO	2110101810001	11				0,00	8.958,00	925.261,47 D
23/09/2019	0089500810000270319UTO.. PJ 37174 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11				0,00	11.109,00	936.370,47 D
23/09/2019	0089500810000280319UTO.. BF 329 - HPS CONSULTORIA	2110101040001	11				0,00	2.606,00	938.976,47 D
23/09/2019	0089500810000290319UTO.. BF 326 - CASA DAS JUNTAS	2110101040001	11				0,00	5.803,00	944.779,47 D
23/09/2019	0089500810000300319UTO.. BF 2585 - LABARCHIVA RIO VERDE	2110101040001	11				0,00	29.266,24	974.045,71 D
23/09/2019	0089500810000310319UTO.. BF 206 - CARLOS EF	2110101040001	11				0,00	2.000,00	976.045,71 D
23/09/2019	0089500810000320319UTO.. BF 1750112 - CIRC ITAIM SIMI SPI	2110101040001	11				0,00	1.488,78	977.534,49 D
23/09/2019	0089500810000330319UTO.. BF 12452 - CEMETRA	2110101040001	11				0,00	2.840,00	980.374,49 D
23/09/2019	0089500810000340319UTO.. BF 3875 - GRAV MONAT E MONUT	2110101020006	11				0,00	51.000,00	1.031.374,49 D
23/09/2019	0089500810000350319UTO.. BF 306 - QUALIGRAFAO CONSULT	2110101040001	11				0,00	1.788,28	1.033.162,77 D
23/09/2019	0089500810000360319UTO.. BF 3325 - EDITA MONTE SISTEMAS	2110101010001	11				0,00	2.329,43	1.035.492,20 D
23/09/2019	0089500810000370319UTO.. BF 10613 - COMERCIAL VIDRONAR	2110101020006	11				0,00	368,40	1.035.860,60 D
23/09/2019	0089500810000380319UTO.. BF 259010 - CM BOUFFI BRASILIA	2110101010001	11				0,00	739,70	1.036.600,30 D
23/09/2019	0089500810000390319UTO.. BF 259008 - CM BOUFFI BRASILIA	2110101010001	11				0,00	835,47	1.037.435,77 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/09/2019	IRR.TED DEVOLVI								
25/09/2019	008850001000020001000P,190000 - ENVIO BCO - REMUNERACAO CON	01102010000001	11				0,00	0,00	17.518,07 D
25/09/2019	TA+								
26/09/2019	008850001000001001000P,126001 - MANUTENCAO - TARIFA PACOTE	01102010000001	11				0,00	14,00	17.504,07 D
26/09/2019	008850001000001001000P,126001 - MANUTENCAO - TARIFA PACOTE	01102010000001	11				50.081,97	0,00	67.586,04 D
27/09/2019	008850001000007001E000. FOL 000000999 - FOPAG - REMUNERACAO	01301010000001	11				0,00	721,09	66.864,95 D
27/09/2019	008850001000008001P000. FOL 000000888 - FOPAG - REMUNERACAO	01301010000001	11				0,00	979,15	65.885,80 D
27/09/2019	008850001000009001P000. FOL 000000501 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	2.441,61	63.414,19 D
27/09/2019	008850001000010001P000. FOL 000000502 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	7.765,63	55.648,57 D
27/09/2019	008850001000011001P000. FOL 000000503 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	3.843,68	51.804,89 D
27/09/2019	008850001000012001P000. FOL 000000504 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	9.828,10	41.976,79 D
27/09/2019	008850001000013001P000. FOL 000000505 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	2.370,10	39.606,69 D
27/09/2019	008850001000014001P000. FOL 000000506 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	3.012,24	36.594,45 D
27/09/2019	008850001000015001P000. FOL 000000507 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	8.161,16	28.433,29 D
27/09/2019	008850001000016001P000. FOL 000000508 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	2.179,58	26.253,71 D
27/09/2019	008850001000017001P000. FOL 000000509 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	5.218,74	20.934,97 D
27/09/2019	008850001000018001P000. FOL 000000510 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	2.594,45	18.340,52 D
27/09/2019	008850001000019001P000. FOL 000000511 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	1.728,96	16.611,56 D
27/09/2019	008850001000020001P000. FOL 000000512 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	2.201,54	14.409,98 D
27/09/2019	008850001000021001P000. FOL 000000513 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	3.468,69	10.941,29 D
27/09/2019	008850001000022001P000. FOL 000000514 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	1.817,88	9.123,41 D
27/09/2019	008850001000023001P000. FOL 000000515 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	4.998,63	4.124,78 D
27/09/2019	008850001000024001P000. FOL 000000516 - FOPAG FERIAS	11202010100001	11				0,00	1.757,93	2.366,85 D
27/09/2019	008850001000025001P000CEA.RF 23987 - SEEPA - ZERA SITU		11				1.190.581,94	0,00	1.192.948,79 D
27/09/2019	008850001000026001P000CUNA CUNA FUNDO FIXO CX 389	11104010100001	11				0,00	818,16	1.192.130,63 D
30/09/2019	008850001000027001P000ART 122934 - CNOI COMPUTADORES	11202010200001	11				0,00	1.220,00	1.190.910,63 D
30/09/2019	008850001000028001P000ART 253777 - GRAVER	11202010200001	11				0,00	2.979,75	1.187.930,88 D
30/09/2019	008850001000029001P000. RF 29269 - WESTER MARTINS	21101010100001	11				0,00	3.739,68	1.184.191,20 D
30/09/2019	008850001000030001P000. RF 353287 - IRINA QUEIROZ	21101010100001	11				0,00	1.407,56	1.182.783,64 D
30/09/2019	008850001000031001P000. RF 363644 - WISCLEBERSON FILGUEIR	21101010100001	11				0,00	1.507,50	1.181.276,14 D
30/09/2019	008850001000032001P000. RF 7819 - OMBIL. ODONTO LTDA	21101010100001	11				0,00	1.527,08	1.179.749,06 D
30/09/2019	008850001000033001P000. RF 286813 - MEN	21101010100001	11				0,00	7.508,33	1.172.240,73 D
30/09/2019	008850001000034001P000. RF 286431 - MARTHA	21101010100001	11				0,00	984,83	1.171.255,90 D
30/09/2019	008850001000035001P000. RF 286430 - MARTHA	21101010100001	11				0,00	891,25	1.170.364,65 D
30/09/2019	008850001000036001P000. RF 38837 - F CARDOSO	21101010100001	11				0,00	4.221,88	1.166.142,77 D
30/09/2019	008850001000037001P000. RF 3387038 - ORIENTALIA	21101010100001	11				0,00	2.188,00	1.163.954,77 D
30/09/2019	008850001000038001P000. RF 155334 - ANTIBIOTICOS	21101010100001	11				0,00	8.198,00	1.155.756,77 D
30/09/2019	008850001000039001P000. RF 6373 - GALBRAXI INFORMATICA	21101010100001	11				0,00	4.545,00	1.151.211,77 D
30/09/2019	008850001000040001P000. RF 6263 - R.	21101010100001	11				0,00	1.140,00	1.150.071,77 D
30/09/2019	008850001000041001P000. RF 33 - LEOPOLDO A C DA CUNH	21101010100001	11				0,00	760,00	1.149.311,77 D
30/09/2019	008850001000042001P000. RF 2803639 - PRIMAL	21101010100001	11				0,00	377,13	1.148.934,64 D
30/09/2019	008850001000043001P000. RF 357 - BM SEAD & FILMES LTD	21101010100001	11				0,00	256,00	1.148.678,64 D
30/09/2019	008850001000044001P000. RF 67181 - LUNES TOUR	21101010100001	11				0,00	12.276,77	1.136.401,87 D
30/09/2019	008850001000045001P000. RF 33814 - ATLANTIS	21101010100001	11				0,00	4.867,65	1.131.534,22 D
30/09/2019	008850001000046001P000. BOL 3878613 - PASSE FACIL	21101010100001	11				0,00	35.657,88	1.095.876,34 D
30/09/2019	008850001000047000E000F.300919 - SHAMARA - TARIFA TED PESSOA	41101010100001	11				0,00	40,00	1.095.836,34 D
30/09/2019	1								
30/09/2019	008850001000037C01601CACAO CEB/BSB	11101010100001	11				0,00	200.000,00	895.836,34 D
30/09/2019	008850001000048001P000F.190930 - ENVIO BCO - REMUNERACAO CON	11101010100001	11				1,31	0,00	895.837,65 D
30/09/2019	TA +								

Totais da Conta ==>

							1.338.696,35	4.330.905,13	895.836,65 D

CONTA	DESCRICAO								
11101010100	- BANCO CONTA MOVIMENTO - TARIF - RETIRO								
CONTA = 111202010100	- SHAMARA CO 4347217 ZERA SITUA-INVESTIMEN				SALDO ANTERIOR:	855,19 D			
02/09/2019	008850001000047001E000.10019 - SHAMARA - TARIFA MANUT CONTA	41102010100001	11				0,00	41,00	896,19 D
02/09/2019	STIVE								
02/09/2019	008850001000051001A000ATA CEB/BSB	11101010100001	11				1.000,13	0,00	1.896,32 D
03/09/2019	008850001000052001A000ATA CEB/BSB	11101010100001	11				1.000,13	0,00	2.896,45 D
03/09/2019	008850001000053001E000F.10019 - SHAMARA - TARIFA TRANSF EDOC	41102010100001	11				0,00	0,00	2.896,45 D
03/09/2019	MEC								
03/09/2019	008850001000054001A000ATA CEB/BSB	11101010100001	11				0,00	1.000,00	3.896,45 D
03/09/2019	008850001000055001A000ATA CEB/BSB	11101010100001	11				0,00	1.000,00	4.896,45 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO	CONTRAPART.	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/09/2019	008850001300033033DEF.19393 - INSS AJN - HONORARIOS CON	111010100000	11				0,10	0,00	329,89 D
03/09/2019	TA=								
03/09/2019	008850001300006033DEF.200319 - BANPARA - TARIFA TRANSF ARQ	411010100000	11				0,00	4,00	324,89 D
03/09/2019	ISSQN								
03/09/2019	008850001300007333ISSQN DC CUSTEIO PGTO CRE MP949187	111040100000	11				0,00	3.344,00	1.839,11 C
04/09/2019	008850001300009033ENAMOF DC CUSTEIO PGTO E BOLSAS SET'19	111040100000	11				0,00	2.716,35	1.555,46 C
04/09/2019	008850001300010033DARFE COB/BOB	111040100000	11				6.018,26	0,00	687,80 D
04/09/2019	008850001300010033DEF.199304 - INSS AMAN - REMUNERACAO CO	111070100000	11				0,02	0,00	687,82 D
04/09/2019	ETA=								

Totais da Conta ==>

							6.018,50	6.409,35	687,82 D

CONTA DESCRICAO

111010101 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SACOR - RECURSO
CONTA = 111201010008 - BANPARA CC 853330-1 JEAN RITAS — SALDO ANTERIOR: 191,05 D

03/09/2019	008850001300004033DEF.20019 - BANPARA - TARIFA BANCARIA CONTA	411020101000	11				0,50	45,00	135,55 D
23/09/2019	ATIVE								
26/09/2019	008850001300007033ARRECADACAO CSB/BOB	111040100000	11				0,00	154.000,00	154.135,55 C
26/09/2019	008850001300010033DEDUCTB CSB/BOB	111040100000	11				154.357,43	0,00	221,88 D

Totais da Conta ==>

							154.357,43	154.345,55	221,88 D

CONTA DESCRICAO

111030101 - APLICACOES FINANCEIRAS - SACOR - RECURSO
CONTA = 111308010019 — SALDO ANTERIOR: 1.188.136,35 D

02/09/2019	008850001300027033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	697.601,66	886.724,89 D
02/09/2019	008850001300028033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	102.618,64	304.131,45 D
03/09/2019	008850001300029033DEF.221777 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111020101000	11				0,00	61,61	304.943,84 D
03/09/2019	IOANCEIRA								
03/09/2019	008850001300030033DEF.2212772 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	411020101000	11				0,00	89,22	303.944,62 D
03/09/2019	FINANCEIRA								
03/09/2019	008850001300031033DEF.221278 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111020101000	11				0,00	116,55	303.827,47 D
03/09/2019	IOANCEIRA								
03/09/2019	008850001300032033DEF.2212782 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	411020101000	11				0,00	111,41	303.666,46 D
03/09/2019	FINANCEIRA								
05/09/2019	008850001300002033APLICACAO CSB/BOB	111040101000	11				300.000,00	0,00	603.666,46 D
06/09/2019	008850001300033033DEF.221828 - BANPARA - IR S/REND APLIFAC	111020101000	11				0,00	38,75	603.631,71 D
06/09/2019	AO FINANCEIRA								
06/09/2019	008850001300034033DEF.2218282 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	411020101000	11				0,00	227,78	603.403,93 D
06/09/2019	FINANCEIRA								
09/09/2019	008850001300005033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	100.099,03	503.799,90 D
10/09/2019	008850001300035033DEF.222165 - BANPARA - IR S/REND APLIC	111020101000	11				0,00	45,44	503.754,46 D
10/09/2019	FINANCEIRA								
10/09/2019	008850001300036033DEF.2221652 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	411020101000	11				0,00	106,69	503.647,77 D
10/09/2019	FINANCEIRA								
10/09/2019	008850001300037033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	100.085,79	603.733,56 D
16/09/2019	008850001300038033DEF.222917 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111020101000	11				0,00	75,55	603.658,01 D
16/09/2019	IOANCEIRA								
16/09/2019	008850001300039033DEF.2229172 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	411020101000	11				0,00	63,11	603.594,90 D
16/09/2019	FINANCEIRA								
16/09/2019	008850001300040033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	100.058,79	703.653,69 D
17/09/2019	008850001300041033DEF.223037 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111020101000	11				0,00	1,79	703.651,90 D
17/09/2019	IOANCEIRA								
17/09/2019	008850001300042033DEF.2230372 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	411020101000	11				0,00	1,79	703.650,11 D
17/09/2019	FINANCEIRA								
17/09/2019	008850001300043033DEF.223888 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111020101000	11				0,00	24,53	703.625,58 D
17/09/2019	IOANCEIRA								
17/09/2019	008850001300044033DEF.2238882 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	411020101000	11				0,00	141,54	703.484,04 D
17/09/2019	FINANCEIRA								
17/09/2019	008850001300045033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	146.784,50	850.268,54 D
17/09/2019	008850001300046033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	2.355,72	852.624,27 D
19/09/2019	008850001300047033APLICACAO CSB/BOB	111040101000	11				700.000,00	0,00	852.624,27 D
23/09/2019	008850001300048033RESGATE CSB/BOB	111040101000	11				0,00	101.837,41	750.786,86 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	CONTRA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
13/09/2019	008850001000969001DEP.123684 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	3110101030004	11				2,50	37,08	752.047,44 D
13/09/2019	BANCEIRA								
23/09/2019	008850001000970001DEP.2238402 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	4110201020005	11				0,00	109,88	751.937,39 D
23/09/2019	RCNG FINANCEIRA								
30/09/2019	008850001000980001DEP.214229 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	3110201020004	11				2,00	26,79	751.818,88 D
30/09/2019	BANCEIRA								
26/09/2019	008850001000984001DEP.2242258 - BANPARA - IOF S/REND RESG	4110201010005	11				0,00	65,85	751.860,03 D
26/09/2019	FINANCEIRA								
26/09/2019	008850001000985001RESGATE CDB/RDB	1110201010001	11				0,00	52.031,37	703.766,04 D
30/09/2019	008850001000985003DEP.268678 - INDUS AIR - REND S/APLICAÇÃ	3110201010002	11				2.689,79	0,00	706.456,83 D
30/09/2019	D FINANCEIRA								
30/09/2019	008850001000985004APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11				200.000,00	0,00	906.456,83 D
Totais da Conta ==>							1.202.688,79	1.402.258,51	906.456,83 D

CONTA	DESCRICAO								
111010101	- APLICACOES FINANCEIRAS - BASE - RECURSO								
CONTA = 111010101001	- BANPARA CA 41472;7 JEAN DIAS -OPERATIVA					SALDO ANTERIOR:	56.525,11 D		
02/09/2019	008850001000988001DEP.221180 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	3110201050004	11				0,00	0,22	56.324,89 D
02/09/2019	BANCEIRA								
02/09/2019	008850001000988002DEP.2211800 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	4110201010005	11				0,00	0,00	56.324,89 D
02/09/2019	FINANCEIRA								
02/09/2019	008850001000990001DEP.221191 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	3110201050005	11				0,00	0,02	56.324,91 D
02/09/2019	BANCEIRA								
02/09/2019	008850001000990002DEP.2211910 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	4110201010005	11				0,00	0,00	56.324,91 D
02/09/2019	FINANCEIRA								
02/09/2019	008850001000994001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	1.000,10	55.324,81 D
02/09/2019	008850001000994002DEP.221193 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	3110201050005	11				0,00	1.000,10	54.324,71 D
03/09/2019	008850001000995001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				1.000,00	0,00	55.324,71 D
03/09/2019	008850001000995002APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	0,29	55.324,44 D
24/09/2019	008850001000995003DEP.2236283 - BANPARA - IR S/REND APLIC	3110201050006	11				0,00	2,61	55.316,83 D
24/09/2019	FINANCEIRA								
24/09/2019	008850001000995004DEP.2236285 - BANPARA - IOF S/REND APLIC	4110201010005	11				0,00	6.318,26	49.298,57 D
24/09/2019	FINANCEIRA						217,63	0,00	49.516,20 D
24/09/2019	008854001000911001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11						
30/09/2019	008856001000910010EF.25765 - INDUS AIR - REND S/APLIC FIN	3110201010002	11						
30/09/2019	ANCEIRA								
Totais da Conta ==>							1.217,63	8.027,56	49.516,22 D

CONTA	DESCRICAO								
111020101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SEDE - RECURSO								
CONTA = 111020101001	- BANPARA CA 41316-1 JEAN DIAS					SALDO ANTERIOR:	1.683.980,66 D		
26/09/2019	008850001000980001DEP.170217 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	3110201050004	11				0,00	1.441,45	1.681.439,93 D
26/09/2019	BANCEIRA								
26/09/2019	008854001000980001APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11				134.300,00	0,00	1.815.739,93 D
26/09/2019	008850001000980002RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	134.357,15	1.681.379,38 D
30/09/2019	008850001000985001DEP.713665 - INDUS AIR - REND S/APLICAÇÃ	3110201050003	11				1.138,05	0,00	1.682.517,03 D
30/09/2019	D FINANCEIRA								
Totais da Conta ==>							101.438,05	134.001,00	1.682.517,03 D

CONTA	DESCRICAO								
111047101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS								
CONTA = 111047101001	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR:	0,00		
02/09/2019	008854001000924001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				1.000,10	0,00	1.000,10 D
02/09/2019	008850001000925001RESGATE CDB/RDB	1110401010007	11				0,00	1.000,10	0,00
03/09/2019	008850001000956001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				1.000,10	0,00	1.000,10 D
03/09/2019	008850001000957001RESGATE CDB/RDB	1110401010007	11				0,00	1.000,10	0,00
24/09/2019	008850001000971001APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11				1.000,00	0,00	1.000,00 D
24/09/2019	008850001000972001APLICACAO CDB/RDB	1110401010007	11				0,00	1.000,00	0,00
27/09/2019	008850001000973001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				657.401,44	0,00	657.401,44 D
30/09/2019	008850001000974001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	657.401,44	0,00
30/09/2019	008850001000975001RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				103.418,44	0,00	103.418,44 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/09/2019	008858001100826001020GATE CDB/SIB	111001030523	11				0,00	103.618,68	0,00
03/09/2019	008858001100827001YAMAK CC CUSTEIO -POTO JAMEI AP 8187	111001010027	11				1.298,00	0,00	1.298,00 D
03/09/2019	008858001100828001YAMAK CC CUSTEIO -POTO JAMEI AP 8187	111001010027	11				0,00	1.298,00	0,00
05/09/2019	008858001100831001APLICACAO CDB/SIB	111001010025	11				809.000,00	0,00	809.000,00 D
05/09/2019	008858001100832001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				0,00	800.000,00	0,00
06/09/2019	008858001200065001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				100.000,00	0,00	100.000,00 D
06/09/2019	008858001200066001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				0,00	100.000,00	0,00
10/09/2019	008858001300038001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				100.648,70	0,00	100.648,70 D
10/09/2019	008858001300039001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				0,00	100.000,70	0,00
10/09/2019	008858001300040001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				811,40	0,00	811,40 D
10/09/2019	008858001300041001APLICACAO CAIXA FUNDO FIXO CX 366	111001010025	11				0,00	811,40	0,00
10/09/2019	008858001300042001APLICACAO CAIXA FUNDO FIXO CX 366	111001010025	11				100.056,78	0,00	100.056,78 D
16/09/2019	008858001600015001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				0,00	100.056,78	0,00
16/09/2019	008858001600016001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				148.784,59	0,00	148.784,59 D
17/09/2019	008858001700030001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				0,00	148.784,59	0,00
17/09/2019	008858001700031001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				3.309,32	0,00	3.309,32 D
17/09/2019	008858001700032001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				0,00	3.309,32	0,00
17/09/2019	008858001700033001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				700.000,00	0,00	700.000,00 D
18/09/2019	008858001800034001APLICACAO CDB/SIB	111001010025	11				0,00	700.000,00	0,00
19/09/2019	008858001900035001APLICACAO CDB/SIB	111001010025	11				100.827,75	0,00	100.827,75 D
23/09/2019	008858001900036001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				0,00	100.827,75	0,00
23/09/2019	008858001900037001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				909,89	0,00	909,89 D
23/09/2019	008858001900038001APLICACAO CAIXA FUNDO FIXO CX 365	111001010025	11				0,00	909,89	0,00
23/09/2019	008858001900039001APLICACAO CAIXA FUNDO FIXO CX 365	111001010025	11				3.344,00	0,00	3.344,00 D
24/09/2019	008858001900040001TRANSF CC CUSTEIO POTO CBO AP8481&7	111001010025	11				0,00	3.344,00	0,00
24/09/2019	008858001900041001TRANSF CC CUSTEIO POTO CBO AP8481&7	111001010025	11				2.716,99	0,00	2.716,99 D
24/09/2019	008858001900042001TRANSF CC CUSTEIO POTO E SURUKI AP1767	111001010025	11				0,00	2.716,99	0,00
24/09/2019	008858001900043001TRANSF CC CUSTEIO POTO E SURUKI AP1767	111001010025	11				6.818,26	0,00	6.818,26 D
24/09/2019	008858001900044001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				0,00	6.818,26	0,00
26/09/2019	008858001900045001RESGATE CDB/SIB	111001010027	11				50.891,97	0,00	50.891,97 D
26/09/2019	008858001900046001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				0,00	50.891,97	0,00
26/09/2019	008858001900047001RESGATE CDB/SIB	111001010025	11				134.300,00	0,00	134.300,00 D
26/09/2019	008858001900048001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				0,00	134.300,00	0,00
26/09/2019	008858001900049001APLICACAO CDB/SIB	111001010029	11				154.357,15	0,00	154.357,15 D
26/09/2019	008858001900050001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				0,00	154.357,15	0,00
26/09/2019	008858001900051001RESGATE CDB/SIB	111001010029	11				618,16	0,00	618,16 D
27/09/2019	008858001900052001DEPOSITO CAIXA FUNDO FIXO CX 366	111001010025	11				0,00	618,16	0,00
27/09/2019	008858001900053001DEPOSITO CAIXA FUNDO FIXO CX 366	111001010025	11				200.000,00	0,00	200.000,00 D
30/09/2019	008858001300037001APLICACAO CDB/SIB	111001010025	11				0,00	200.000,00	0,00
30/09/2019	008858001300038001APLICACAO CDB/SIB	111001010029	11						

Totais da Conta ===>

2.827.804,27	2.827.804,27	0,00

CONTA DESCRICAO

112913101 - CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS

Conta = 112913101001 - CONTRATO 2/2016 - JEAN BITTE SALDO ANTERIOR: 5.814.113,71 D

02/09/2019	008858001000000001VLR REF.NF 24079	BRAPA - JEAN BITTE	311010101001	11			4.306.000,00	0,00	9.814.113,71 D
03/09/2019	A						0,00	1.271.576,22	7.542.537,49 D
03/09/2019	008858001000950001RECEB.NF 23688	- SEDIA - JEAN BITT		11			0,00	341.797,14	7.200.740,35 D
18/09/2019	008858001800001001RECEB.NF 23687	- SEDIA - JEAN BITT		11			0,00	892.537,49	6.308.202,86 D
19/09/2019	008858001900001001RECEB.NF 23658	- SEDIA - JEAN BITT		11			0,00	35.370,75	5.948.832,11 D
19/09/2019	008858001900004001RECEB.NF 23687	- SEDIA - JEAN BITT		11			0,00	1.160.941,04	3.288.291,07 D
27/09/2019	008858001900003001RECEB.NF 23687	- SEDIA - JEAN BITT		11					

Totais da Conta ===>

5.306.000,00	3.605.822,64	3.288.291,07 D

CONTA DESCRICAO

112812104 - OUTRAS CONTAS A RECEBER

CONTA = 112812104001 - CONTAS A RECEBER HOSPITALAR - JEAN BITTE SALDO ANTERIOR: 77.721,87 D

02/09/2019	008858001100000001RECEB.NF 8-154	- SEC - SECRE LAS		11			0,00	80,53	77.641,34 D
03/09/2019	008858001100001001RECEB.NF 8-158	- SEC - SECRE LAS		11			0,00	87,61	77.553,73 D
04/09/2019	008858001100002001RECEB.NF 8-147	- SEC - SECRE LAS		11			0,00	598,44	72.428,29 D
11/09/2019	008858001100003001RECEB.NF 27-156	- SEC - SECRE LAS		11			0,00	178,38	72.049,67 D
11/09/2019	008858001100004001RECEB.NF 27-156	- SEC - SECRE LAS		11			0,00	113,54	71.936,13 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRAPDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 07-19C - RDT - RECEB LAB		11				0,00	844,73	71.491,18 D
12/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 06/19CA - RBM - RECEB LAB		11				0,00	1.574,59	69.916,57 D
12/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 04/20/9B - RBM - RECEB LAB		13				0,00	2.389,08	67.527,49 D
13/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 04/20/9B - RBM - RECEB LAB		13				0,00	13.171,21	54.356,28 D
16/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 04/20/9C - RBM - RECEB LAB		13				0,00	983,53	53.732,75 D
18/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 07/19A - RDT - RECEB LAB		13				0,00	188,38	53.544,37 D
20/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 07/19A - RDT - RECEB LAB		13				0,00	1.133,77	52.609,60 D
24/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI 8/19C - RDT - RECEB LAB		11				145,66	0,00	52.754,33 D
25/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.REF.RDI 09/19A RDT - RECEB LAB	411010108004I	11				77,78	0,00	52.832,11 D
26/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.REF.RDI 09/19B RDT - RECEB LAB	411010108004B	13				678,85	0,00	53.511,96 D
26/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.REF.RDI 09/19C RDT - RECEB LAB	411010108004C	13				1.061,24	0,00	54.573,20 D
30/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.REF.RDI 09/2019A RBM - RECEB LAB	411010108004I	13				1.133,05	0,00	57.098,25 D
30/09/2019	008850001300046E0EPDCEB.REF.RDI 09/2019B RBM - RECEB LAB	411010108004B	11				14.080,72	0,00	71.178,97 D
30/09/2019	008850001300046E0EPDCEB.REF.RDI 09/2019C RBM - RECEB LAB	411010108004C	12				1.312,14	0,00	73.497,97 D
30/09/2019	008866001300041201VSA REF.RDI 09-2019A RBFL - RECEB LAB	411010108004I	11				1.332,79	0,00	74.844,86 D
30/09/2019	008850001300041201VSA REF.RDI 09-2019B RBFL - RECEB LAB	411010108004B	11				7.867,79	0,00	82.712,65 D
30/09/2019	008850001300041201VSA REF.RDI 09-2019C RBFL - RECEB LAB	411010108004C	11				75,13	0,00	82.786,78 D
30/09/2019	008810001300041201VSA REF.RDI 09-13A DRC - RECEB LAB	411010108004I	11				100,90	0,00	82.887,67 D
30/09/2019	008850001300041201VSA REF.RDI 09-13B DRC - RECEB LAB	411010108004B	11				498,24	0,00	83.385,91 D
30/09/2019	008850001300047201VSA REF.RDI 09-13C DRC - RECEB LAB	411010108004C	11						

Totais da Conta ==>

							19.776,26	22.721,62	83.385,91 D

CONTA DESCRICAO

113000100 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA = 113020101/0000 - ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 5.173,27 D

30/09/2019	008850001300041201VSA REF.RDI 09-13A DRC - RECEB LAB	411010108004I	11				0,00	2.694,27	2.479,00 D

Totais da Conta ==>

							0,00	2.694,27	2.479,00 D

CONTA DESCRICAO

113020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA = 113020101/0003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS — SALDO ANTERIOR: 78.831,78 D

27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000001 - PGPAG PERIAV	111020101002S	11				3.442,61	0,00	82.273,51 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000002 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				3.745,61	0,00	86.019,32 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000003 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				3.042,84	0,00	89.162,27 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000004 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				5.018,19	0,00	94.180,47 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000005 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				2.370,18	0,00	96.550,65 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000006 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				3.013,24	0,00	99.563,89 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000007 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				2.705,34	0,00	102.269,23 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000008 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				2.378,58	0,00	104.647,81 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000009 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				4.014,74	0,00	108.662,55 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000010 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				3.944,40	0,00	112.606,95 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000011 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				1.728,96	0,00	114.335,91 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000012 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				2.551,94	0,00	116.887,85 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000013 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				2.989,49	0,00	119.877,34 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000014 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				1.817,88	0,00	121.695,22 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000015 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				4.990,45	0,00	126.685,67 D
27/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PGTO. FOL 000000900 - PGPAG PERIAS	111020101002S	11				1.755,93	0,00	128.441,60 D
30/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.PAGO PERIAS CFE POG. REF: 09/2019	113010101000I	11				0,00	68.165,12	60.276,48 D

Totais da Conta ==>

							48.699,96	68.165,12	60.276,48 D

CONTA DESCRICAO

113020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA = 113020101/0004 - ADIANTAMENTO DE VIAGENS — SALDO ANTERIOR: 300,00 D

16/09/2019	008850001300037E0EPDCEB, 19711 - LIVIA SANTAS PACHECO	111020101002S	11				0,00	137,11	162,89 D
16/09/2019	008850001300037E0EPDCEB.RDI ACTVA 00000 -LIVIA SANTAS PACHECO	211010101000I	11				0,00	162,89	0,00

Totais da Conta ==>

							0,00	300,00	0,00

CONTA DESCRICAO

113030100 - OUTROS CREDITOS - SAUDE

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO		C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1122030100001		- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES				SALDO ANTERIOR:	8.965,68 D			
02/09/2019	[illegible] AUTPA 60000	-ELIANE FERREIRA DE S	1110101000001	11				0,00	669,35	8.296,33 D
04/09/2019	[illegible] ADIANT 63002	- CIRCULAR COMERCIO DE	1110201010025	11				600,00	0,00	8.896,33 D
04/09/2019	[illegible] ADIANT 51121	- E.J. RIBEIRO & CIA L	1110201010025	11				913,31	0,00	9.809,64 D
05/09/2019	[illegible] AUTPA 60000	-SUPPLIER EQUIPAMENTO	2110101010001	11				0,00	610,00	9.199,64 D
05/09/2019	[illegible] ADIANT 278400	- POL-LUX COMERCIO IMP	1110201010025	11				1.785,00	0,00	10.984,64 D
10/09/2019	[illegible] ADIANT 210807	- REFRIGERACAO DUPREZ	1110201010025	11				1.196,42	0,00	12.181,06 D
17/09/2019	[illegible] AUTPA 210800	-REFRIGERACAO DUPREZ	2110101020001	11				0,00	2.108,00	11.955,66 D
18/09/2019	[illegible] ADIANT 59910	- ITD COM E IND	1110201010025	11				598,10	0,00	12.592,76 D
19/09/2019	[illegible] AUTPA 28000	-W. M. A. CARBAL COME	2110101040001	11				0,00	380,00	12.112,76 D
19/09/2019	[illegible] AUTPA 51121	-E.J. RIBEIRO & CIA L	2110101040001	11				0,00	913,31	11.099,45 D
20/09/2019	[illegible] ADIANT 20000	- INST PATOLOGIA CIR M	1110201010025	11				200,00	0,00	11.599,43 D
23/09/2019	[illegible] ADIANT 59600	- SOCIEDADE BRASILEIRA	1110201010025	11				596,00	0,00	12.195,43 D
24/09/2019	[illegible] ADIANT 246624	- EDWARDS VACUO LTDA	1110201010025	11				2.446,24	0,00	14.641,67 D
25/09/2019	[illegible] AUTPA 20000	-INST PATOLOGIA CIR M	2110101030001	11				0,00	200,00	14.441,67 D
25/09/2019	[illegible] AUTPA 172880	-CALL MEDICAL TECNOLO	2110101040001	11				0,00	1.728,80	12.931,87 D
25/09/2019	[illegible] AUTPA 156240	-CALL MEDICAL TECNOLO	2110101040001	11				0,00	1.562,40	11.369,47 D
25/09/2019	[illegible] AUTPA 59600	-SOCIEDADE BRASILEIRA	2110101040001	11				0,00	596,00	10.773,47 D
25/09/2019	[illegible] ADIANT 497050	- PROMEDICAL	1110201010025	11				4.970,50	0,00	15.743,97 D
27/09/2019	[illegible] AUTPA 204750	-PRO DO BRASIL IMP E	2110101040001	11				0,00	2.047,50	13.696,47 D
27/09/2019	[illegible] AUTPA 278400	-POL-LUX COMERCIO IMP	2110101040001	11				0,00	2.784,50	10.911,97 D
30/09/2019	[illegible] ADIANT 122500	- CROI COMPUTADORES	1110201010025	11				1.225,00	0,00	12.136,97 D
30/09/2019	[illegible] ADIANT 197075	- BRASEP	1110201010025	11				1.970,75	0,00	14.110,22 D
30/09/2019	[illegible] AUTPA 108960	-MELO SAO ANDRADE	2110101040001	11				0,00	1.089,60	14.020,62 D
T o t a i s d a C o n t a ==>								19.666,83	14.510,83	14.020,62 D

CONTA	DESCRICAO									
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE									
CONTA - 1130101010001		- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	274.906,19 D			
25/09/2019	[illegible] REF.NF.	117182 - M M LOBATO		11				806,74	0,00	274.711,33 D
25/09/2019	[illegible] REF.NF.	27348 - B.C. SAGALLO		11				1.079,14	0,00	276.790,33 D
25/09/2019	[illegible] REF.NF.	27369 - B.C. SAGALLO		11				6.386,95	0,00	283.177,28 D
26/09/2019	[illegible] REF.NF.	25661 - CGM NEFR PRADO		11				22.880,00	0,00	306.057,28 D
26/09/2019	[illegible] REF.NF.	8229 - LM ELETRIZ ANDO RUSP		11				722,00	0,00	306.757,28 D
06/09/2019	[illegible] REF.NF.	13174 - CIM NORTE		11				6.256,70	0,00	313.011,98 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	3140 - EMPREENDIMENTOS GLOB		11				21,47	0,00	313.033,45 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	55281 - BAIA DROGARIA S/A		11				27,48	0,00	313.060,93 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	25334 - DROGASIL S/A		11				18,32	0,00	313.085,25 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	27380 - B.C. SAGALLO		11				266,00	0,00	313.351,25 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	000813 - INTERMMA		11				45,73	0,00	313.396,98 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	05571 - EMPREENDIMENTOS FARM		11				68,88	0,00	313.465,86 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	66359 - NATAN		11				5.395,10	0,00	318.860,96 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	538016 - ZULFARMA PRODUTOS FA		11				31,35	0,00	318.892,31 D
09/09/2019	[illegible] REF.NF.	829583 - INTERMMA MAGS FARMAC		11				23,37	0,00	318.915,68 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	104832 - BRASFORMA		11				418,80	0,00	319.334,48 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	117315 - M M LOBATO		11				458,50	0,00	319.792,98 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	117267 - M M LOBATO		11				435,80	0,00	320.227,58 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	117388 - M M LOBATO		11				280,24	0,00	320.517,82 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	1204411 - SIDOLABORES FILIAIS		11				1.567,20	0,00	322.085,02 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	13196 - CIM NORTE		11				226,80	0,00	322.311,82 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	259953 - CM HOSPIT BRASILIA		11				18.683,80	0,00	341.315,62 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	259009 - CM HOSPIT BRASILIA		11				800,47	0,00	342.116,09 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	259010 - CM HOSPIT BRASILIA		11				759,70	0,00	342.875,79 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	27368 - B.C. SAGALLO		11				80,00	0,00	342.955,79 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	27369 - B.C. SAGALLO		11				306,00	0,00	343.261,79 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	13614 - ALFAMED		11				1.058,30	0,00	344.320,09 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	34325 - F&F DIST DROG FARM		11				276,00	0,00	344.596,09 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	34466 - F&F DIST DROG FARM		11				946,00	0,00	345.542,09 D
10/09/2019	[illegible] REF.NF.	07120 - CBM - FORTALEZA		11				2.798,00	0,00	348.340,09 D
11/09/2019	[illegible] REF.NF.	99080 - F CARDOSO		11				395,00	0,00	348.735,09 D
11/09/2019	[illegible] REF.NF.	117577 - M M LOBATO		11				480,00	0,00	349.215,09 D
17/09/2019	[illegible] REF.NF.	157806 - ARTIGOSMEDICOS		11				1.970,00	0,00	351.185,09 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRIBA	FOLHA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/09/2019	0008100010000937001DEF.MF. 2413955 - CRISTALIA		11				14.618,00	0,00	347.101,89 D
17/09/2019	0008100010000970011DEF.MF. 2414098 - CRISTALIA		11				2.665,00	0,00	349.766,89 D
17/09/2019	0008100010000831021DEF.MF. 2413161 - CRISTALIA		11				882,50	0,00	350.651,39 D
17/09/2019	0008100010000953037DEF.MF. 248658 - MED CENTER COMERCIAL		11				9.740,61	0,00	360.392,00 D
17/09/2019	0008100010000980019DEF.MF. 293808 - ESSENS		11				1.097,61	0,00	361.089,61 D
17/09/2019	0008100010000990019DEF.MF. 293892 - HOSPFAR		11				2.098,62	0,00	364.188,23 D
17/09/2019	0008100010000440019DEF.MF. 44500 - NATAN		11				835,00	0,00	364.983,23 D
17/09/2019	0008100010000950019DEF.MF. 56719 - PAN MED SALES		11				2.120,00	0,00	366.083,23 D
17/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 8481 - BORRACHARIA COMERCIAL		11				7.436,00	0,00	373.519,23 D
17/09/2019	0008100010000980339DEF.MF. 84838 - ESSENCIAL		11				19.205,00	0,00	416.724,23 D
18/09/2019	0008100010000370219DEF.MF. 130869 - SORATEX COM DE PROD		11				1.747,07	0,00	418.471,30 D
18/09/2019	0008100010000419019DEF.MF. 20441 - ORDEM FARMACEUTICA		11				1.560,00	0,00	418.031,30 D
18/09/2019	0008100010000110339DEF.MF. 2431844 - CRISTALIA		11				3.000,75	0,00	421.035,05 D
18/09/2019	0008100010000193339DEF.MF. 25753 - COM HERM PRADO		11				5.700,00	0,00	426.735,05 D
20/09/2019	0008100010000310339DEF.MF. 237136 - INSPHARMA		11				6,79	0,00	426.755,84 D
20/09/2019	0008100010000120219DEF.MF. 256051 - SINERGEO		11				6.999,00	0,00	433.755,84 D
25/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 25784 - COM HERM PRADO		11				17.195,00	0,00	450.950,84 D
27/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 117801 - M M LORETO		11				708,00	0,00	451.658,84 D
27/09/2019	0008100010000980339DEF.MF. 258726 - ESSENS		11				8.341,92	0,00	459.996,76 D
27/09/2019	0008100010000137339DEF.MF. 1053834 - INSPHARMA PRODUTOS FA		11				98,98	0,00	460.095,74 D
30/09/2019	0000030010000337VCMBSMC DE MEDICAMENTOS - 09/2019	4110101060000	11				0,00	169.403,75	290.691,99 C

Total da Conta >>>

							195.795,11	169.403,75	290.691,99 C

CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101E0002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE		SALDO ANTERIOR:	246.804,92 D		
03/09/2019	0008100010000603339DEF.MF. 1108027 - CIRURGIA FERNANDES	11			2.303,45	0,00	249.108,37 D
05/09/2019	0008100010000310339DEF.MF. 27387 - B.C. DARALIS	11			720,00	0,00	249.828,37 D
05/09/2019	0008100010000820019DEF.MF. 5434 - EQUIP NORTE DISTRIB	11			16.762,40	0,00	266.618,77 D
05/09/2019	0008100010000820019DEF.MF. 721 - JL DOS SANTOS COM DE	11			323,73	0,00	266.894,50 D
06/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 173 - A P C L COMERCIAL DE	11			760,56	0,00	267.754,50 D
06/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 32168 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	11			1.300,00	0,00	269.954,06 D
06/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 32171 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	11			650,00	0,00	269.504,06 D
09/09/2019	0008100010000110339DEF.MF. 25703 - COM HERM PRADO	11			3.830,58	0,00	273.334,64 D
09/09/2019	0008100010000130339DEF.MF. 27359 - B.C. DARALIS	11			12.128,82	0,00	285.462,30 D
10/09/2019	0008100010000860019DEF.MF. 13185 - COM NORTE	11			1.852,26	0,00	286.492,56 D
10/09/2019	0008100010000130339DEF.MF. 25713 - COM HERM PRADO	11			600,00	0,00	287.611,56 D
10/09/2019	0008100010000180339DEF.MF. 25714 - COM HERM PRADO	11			2.339,80	0,00	289.351,56 D
10/09/2019	0008100010000240339DEF.MF. 5413 - SOUZA FRANCO & OLIVE	11			708,64	0,00	306.877,06 D
10/09/2019	0008100010000280019DEF.MF. 8549 - MEDICAL BRIFING	11			988,50	0,00	303.879,56 D
11/09/2019	0008100010000340019DEF.MF. 10489 - MOBA MEDICA	11			1.822,70	0,00	302.598,26 D
11/09/2019	0008100010000370219DEF.MF. 18282 - MED CASE	11			1.900,00	0,00	304.618,26 D
11/09/2019	0008100010000990019DEF.MF. 25945 - TRIMED	11			817,40	0,00	304.635,66 D
12/09/2019	0008100010000330339DEF.MF. 25966 - TRIMED	11			1.380,00	0,00	306.036,66 D
12/09/2019	0008100010000180339DEF.MF. 99352 - F CARDOSO	11			19.906,00	0,00	301.906,66 D
12/09/2019	0008100010000280019DEF.MF. 89983 - F CARDOSO	11			208,56	0,00	326.210,10 D
17/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 100177 - F CARDOSO	11			1.273,80	0,00	327.483,90 D
17/09/2019	0008100010000860019DEF.MF. 12776 - DULLES PHAR	11			849,00	0,00	327.734,90 D
17/09/2019	0008100010000180339DEF.MF. 13106 - COM NORTE	11			2.972,14	0,00	330.707,10 D
17/09/2019	0008100010000950019DEF.MF. 21333 - TRIMED	11			404,00	0,00	331.111,10 D
17/09/2019	0008100010000340019DEF.MF. 21469 - DIAMICA	11			780,00	0,00	331.891,10 D
17/09/2019	0008100010000180339DEF.MF. 2414585 - CRISTALIA	11			1.938,60	0,00	332.856,70 D
17/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 234883 - DM SUPPLY BRASILIA	11			1.346,40	0,00	334.117,10 D
17/09/2019	0008100010000950019DEF.MF. 23896 - NICLINE COMERCIAL LT	11			3.890,00	0,00	337.007,10 D
17/09/2019	0008100010000440019DEF.MF. 44500 - NATAN	11			77,60	0,00	337.084,70 D
17/09/2019	0008100010000950019DEF.MF. 5835 - EQUIP NORTE DISTRIB	11			4.548,00	0,00	341.630,70 D
17/09/2019	0008100010000960019DEF.MF. 69183 - CDM - VALIDA	11			1.625,00	0,00	343.255,70 D
17/09/2019	0008100010000820019DEF.MF. 8509 - HOSPIMAGEM COMERCIAL	11			1.282,60	0,00	343.307,90 D
17/09/2019	0008100010000810339DEF.MF. 8539 - MEDICAL BRIFING	11			47,50	0,00	343.355,40 D
17/09/2019	0008100010000840019DEF.MF. 8577 - MEDICAL BRIFING	11			316,70	0,00	343.671,20 D
17/09/2019	0008100010000850019DEF.MF. 8589 - MEDICAL BRIFING	11			1.843,32	0,00	345.514,52 D
17/09/2019	0008100010000860019DEF.MF. 8565 - MEDICAL BRIFING	11			307,20	0,00	345.821,72 D
18/09/2019	0008100010000980019DEF.MF. 836 - SINATRON	11			2.240,00	0,00	348.061,72 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/09/2019	008812201230001400100DF.NF. 25748 - CIR REPR PROD		11				121,59	0,00	350.131,72 D
19/09/2019	008810001000015001300F.NF. 29398 - DIVERSAS COM. E SER		11				6.127,83	0,00	356.319,55 D
19/09/2019	008810001000016001400F.NF. 281828 - HIDRAR		11				1.629,24	0,00	358.948,83 D
24/09/2019	008810001000033013900F.NF. 185277 - F IRRIGES		11				680,60	0,00	359.629,43 D
26/09/2019	008810003000001001400F.NF. 1138363 - CIRURGICA FERNANDES		11				1.547,90	0,00	365.187,33 D
26/09/2019	008810003000001001400F.NF. 18434 - REG CANA		11				6.549,00	0,00	371.737,33 D
26/09/2019	008810001000001001400F.NF. 170160 - CIRURGICA ORG 2020		11				1.223,59	0,00	378.960,90 D
26/09/2019	008810001000000001900F.NF. 21058 - TRIMED		11				626,20	0,00	373.586,20 D
26/09/2019	008810001000000001900F.NF. 356091 - DIMEMED		11				646,33	0,00	374.232,53 D
26/09/2019	008810001000000001900F.NF. 67704 - PROMEDICAL		11				631,00	0,00	374.864,53 D
26/09/2019	008810001000000001900F.NF. 9611 - MEDICAL SHOPPING		11				6.000,00	0,00	381.377,53 D
26/09/2019	008810001000000001900F.NF. 1259312 - BIOCLARENSE FILIAL		11				1.845,40	0,00	386.917,93 D
26/09/2019	008810001000000001900F.NF. 249658 - HOS CENTER COMERCIAL		11				13.032,00	0,00	399.949,93 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 117883 - M M LOBATO		11				636,54	0,00	399.686,47 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 18518 - KLEVER		11				382,50	0,00	399.993,97 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 13825 - ALFAMED		11				1.678,14	0,00	401.663,11 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 9523 - SOUSA FRANCO & OLIVE		11				702,00	0,00	402.365,13 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 9900 - TPO		11				300,00	0,00	402.665,13 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 10788 - NOVA MEDICA		11				1.464,40	0,00	404.129,53 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 12872 - GUILHER FARM		11				247,50	0,00	404.377,01 D
27/09/2019	008810001000000001900F.NF. 21705 - TRIMED		11				2.667,00	0,00	407.044,01 D
30/09/2019	008810001000000001900F.NF. 180 - A B C L COMERCIAL DE		11				8.000,00	0,00	374.864,01 D

Totais da Conta ===

							168.239,24	142.676,29	214.681,72 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MERCADO E MEDICAMENTOS - 04008

CONTA - 113010101003 - GENEROS ALIMENTICIOS

SALDO ANTERIOR: 25.261,64 D

02/09/2019	008810001000001001900F.NF. 13548 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				206,10	0,00	25.507,74 D
05/09/2019	008810001000000001900F.NF. 13578 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				235,56	0,00	25.743,30 D
05/09/2019	008810001000000001900F.NF. 1216 - M. S. PIUBA DE MELLO		11				467,94	0,00	26.211,24 D
05/09/2019	008810001000000001900F.NF. 1217 - M. S. PIUBA DE MELLO		11				362,16	0,00	26.573,40 D
05/09/2019	008810001000001001900F.NF. 1811951 - TRIMED		11				257,81	0,00	26.831,21 D
05/09/2019	008810001000001001900F.NF. 290426 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				588,03	0,00	27.419,24 D
05/09/2019	008810001000001001900F.NF. 291695 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				398,18	0,00	27.817,42 D
05/09/2019	008810001000001001900F.NF. 82657 - FONTE DA PEDRA COM I		11				1.178,09	0,00	28.995,51 D
05/09/2019	008810001000001001900F.NF. 114103 - LIDER CUR E DIS		11				71,18	0,00	29.066,77 D
06/09/2019	008810001000000001900F.NF. 1238 - M. S. PIUBA DE MELLO		11				687,34	0,00	29.361,11 D
09/09/2019	008810001000001001900F.NF. 261 - FANTEC SYSTEMS		11				1.007,44	0,00	31.576,55 D
09/09/2019	008810001000001001900F.NF. 290564 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				164,30	0,00	31.534,85 D
09/09/2019	008810001000001001900F.NF. 81 - JORGE AUGUSTO BEZERR		11				839,90	0,00	32.374,75 D
09/09/2019	008810001000001001900F.NF. 291181 - MERCADIO		11				1.899,92	0,00	34.274,67 D
09/09/2019	008810001000001001900F.NF. 691 - M DI R C DA CAMA		11				831,00	0,00	35.105,67 D
11/09/2019	008810001000001001900F.NF. 10380 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				262,45	0,00	35.368,12 D
11/09/2019	008810001000001001900F.NF. 13093 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				138,40	0,00	35.506,52 D
11/09/2019	008810001000001001900F.NF. 1381 - CONVEX CONSULTORIA C		11				800,00	0,00	36.306,52 D
11/09/2019	008810001000001001900F.NF. 292782 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				171,05	0,00	36.478,57 D
11/09/2019	008810001000001001900F.NF. 292263 - MERCADIO		11				2.398,95	0,00	38.877,47 D
13/09/2019	008810001000002001900F.NF. 997 - M DI R C DA CAMA		11				281,50	0,00	39.158,97 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 10619 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				298,40	0,00	39.458,37 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 10639 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				309,30	0,00	39.767,67 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 11553 - COMERCIAL DE GENEROS		11				1.400,11	0,00	40.167,78 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 11593 - COMERCIAL DE GENEROS		11				678,30	0,00	40.847,08 D
17/09/2019	008810001000001001900F.NF. 1247 - M. S. PIUBA DE MELLO		11				161,19	0,00	40.008,27 D
17/09/2019	008810001000001001900F.NF. 1248 - M. S. PIUBA DE MELLO		11				173,44	0,00	41.181,11 D
17/09/2019	008810001000001001900F.NF. 1253 - M. S. PIUBA DE MELLO		11				691,63	0,00	41.872,51 D
17/09/2019	008810001000001001900F.NF. 1256 - CONVEX CONSULTORIA C		11				800,00	0,00	42.672,51 D
17/09/2019	008810001000001001900F.NF. 2838465 - TRIMED		11				203,74	0,00	42.477,25 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 304259 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				111,60	0,00	42.588,85 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 307271 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				156,00	0,00	42.744,85 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 311674 - MERCADIO		11				2.135,54	0,00	44.880,39 D
17/09/2019	008810001000000001900F.NF. 311675 - MERCADIO		11				2.150,11	0,00	47.030,50 D

DATA	LOTE/DOC/DOC/LINH HISTORICO	C/CONTRA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/09/2019	0008100010300002001REF.MF. 10501 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				239,50	0,00	61.874,40 D
24/09/2019	0008100013000040010EF.MF. 1350 - M. D. PIZZA DE MELLO		11				649,55	0,00	62.523,95 D
24/09/2019	0008100013000130036REF.MF. 313676 - RAQUILAYNE SOUZA DAS		11				140,30	0,00	62.664,25 D
25/09/2019	0008100013000340033EF.MF. 1404 - CENTRO CONSULTORIA C		11				800,50	0,00	63.464,75 D
25/09/2019	0008100013000893033REF.MF. 13464 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				349,60	0,00	63.814,35 D
25/09/2019	0008100013000331033REF.MF. 1257 - M. D. PIZZA DE MELLO		11				659,30	0,00	64.474,00 D
25/09/2019	0008100013000340033EF.MF. 2820230 - ENTAC		11				377,11	0,00	64.851,23 D
25/09/2019	0008100013000340033EF.MF. 213315 - RAQUILAYNE SOUZA DAS		11				200,00	0,00	65.051,23 D
25/09/2019	0008100013000340033EF.MF. 199838 - MERCANTIO		11				4.317,78	0,00	69.370,13 D
25/09/2019	0008100013000340033EF.MF. 199838 - MERCANTIO		11				0,00	48.212,88	21.157,25 D
30/09/2019	0000000000000001010000000 DE GEN ALIMENT - 09/2019	4110101870002	11				199,00	0,00	21.356,25 D
30/09/2019	0008100010000010010EF.MF. 10503 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				680,00	0,00	22.036,25 D
30/09/2019	0008100010000122122EF.MF. 1350 - M. D. PIZZA DE MELLO		11				170,16	0,00	22.206,41 D
30/09/2019	0008100010000401010EF.MF. 314011 - RAQUILAYNE SOUZA DAS		11						

Totais da Conta ==>

							45.177,89	49.212,89	22.206,66 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - GERAL
CONTA - 113101010000 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO — SALDO ANTERIOR: 29.881,83 D

03/09/2019	0008100013000370010EF.MF. 14581 - BOLLIO		11				880,84	0,00	30.280,67 D
05/09/2019	0008100013000390036EF.MF. 1834 - ENTA NORTE DISTRIBU		11				2.885,84	0,00	33.166,49 D
10/09/2019	0008100010000330010EF.MF. 1104 - INVICTA CLEAN DISTRI		11				1.680,00	0,00	34.846,49 D
10/09/2019	0008100010000330010AEF.MF. 3248 - A		11				816,00	0,00	35.659,83 D
10/09/2019	0008100010000370010EF.MF. 7193 - M CARLOS PARIAS MACH		11				1.217,20	0,00	36.856,69 D
17/09/2019	0008100010000180010EF.MF. 14615 - BOLLIO		11				1.194,50	0,00	38.211,19 D
17/09/2019	0008100010000460010EF.MF. 3207 - DRECOMPOR LTDA		11				744,00	0,00	38.955,19 D
17/09/2019	0008100010000460010AEF.MF. 307 - EXAMINOMEDAS E BOLSA		11				1.800,00	0,00	40.755,19 D
18/09/2019	0008100010000010010EF.MF. 14654 - BOLLIO		11				12.699,14	0,00	53.454,33 D
24/09/2019	0008100010000370010EF.MF. 14689 - BOLLIO		11				3.680,00	0,00	57.134,33 D
25/09/2019	0008100010000370010EF.MF. 14689 - BOLLIO		11				800,00	0,00	57.934,33 D
25/09/2019	0008100010000620020EF.MF. 88194 - FERRARA COM ESCO		11				0,00	35.147,55	22.786,78 D
30/09/2019	0000000000000001010000000 DE MAT LIMPEZA - 09/2019	4110101870004	11						

Totais da Conta ==>

							28.853,88	35.147,55	22.786,66 D

CONTA DESCRICAO

113020101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113101010000 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS — SALDO ANTERIOR: 38.719,33 D

09/09/2019	0008100013000200030REF.MF. 297 - EDITORA J. F. DE MO		11				150,00	0,00	38.869,33 D
11/09/2019	0008100010000010010EF.MF. 10163 - PAPEL & CIA		11				547,52	0,00	39.416,85 D
11/09/2019	0008100010000400010REF.MF. 15631 - P L PAPEL		11				2.080,81	0,00	41.497,66 D
11/09/2019	0008100010000370010EF.MF. 7195 - M CARLOS PARIAS MACH		11				536,09	0,00	42.033,75 D
11/09/2019	0008100010000170010EF.MF. 87141 - PAP ESCRITORIO		11				154,05	0,00	42.188,80 D
17/09/2019	0008100010000190010EF.MF. 14820 - INDUSTRIA MARCHI		11				2.202,00	0,00	44.390,80 D
17/09/2019	0008100010000370010REF.MF. 187152 - ELETRO TAMARIL		11				46,76	0,00	44.437,56 D
17/09/2019	0008100010000010010EF.MF. 22614 - DUPON		11				1.037,61	0,00	45.475,17 D
17/09/2019	0008100010000460010EF.MF. 307 - EXAMINOMEDAS E BOLSA		11				190,00	0,00	45.665,17 D
19/09/2019	0008100010000170010EF.MF. 29712 - BOA ESCO		11				1,82	0,00	45.667,00 D
19/09/2019	0008100010000220010REF.MF. 97067 - PAP ESCRITORIO		11				139,50	0,00	45.806,50 D
24/09/2019	0008100010000400010EF.MF. 15934 - P L PAPEL		11				808,00	0,00	46.614,50 D
25/09/2019	0008100010000170010REF.MF. 93 - LEOPOLDO A C DA SOMO		11				782,00	0,00	46.908,50 D
25/09/2019	0008100010000460010REF.MF. 1323 - EXAMINOMEDAS E BOLSA		11				400,00	0,00	47.308,50 D
27/09/2019	0008100010000780010REF.MF. 3175 - FLEET MOVEI		11				163,00	0,00	47.471,50 D
27/09/2019	0008100010000850010REF.MF. 7193 - M CARLOS PARIAS MACH		11				63,68	0,00	47.535,34 D
27/09/2019	0008100010000760010REF.MF. 8164 - COMERCIAL		11				80,00	0,00	47.615,34 D
30/09/2019	0000000000000001010000000 DE IMPRESSOS - 09/2019	4110101870005	11				0,00	14.821,61	32.793,73 D

Totais da Conta ==>

							12.906,01	18.821,61	32.793,73 D

CONTA DESCRICAO

113030101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113101010000 - EMBALAGI — SALDO ANTERIOR: 7.422,50 D

17/09/2019	0008100010000460010REF.MF. 3207 - DRECOMPOR LTDA		11				1.089,60	0,00	8.509,60 D
30/09/2019	0000000000000001010000000 EMBALAG - 09/2019	4110101870006	11				0,00	1.001,10	7.508,50 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	CONTRITRA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta -->							1.080,63	1.301,37	1.534,26 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					SALDO ANTERIOR:	11.148,08 D		
CONTA - 113010101000	- MATERIAIS DE MANUTENÇÃO								
05/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 970 - FERRITUDE - ADITIVEN		11				871,84	0,00	12.019,92 D
05/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 970 - FERRITUDE - ADITIVEN		11				2.682,00	0,00	14.701,92 D
06/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 970 - FERRITUDE - ADITIVEN		11				458,53	0,00	15.160,45 D
06/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 9882 - BOX SAO PAULO IBBIOT		11				460,00	0,00	15.620,45 D
11/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 1888 - ELEVADORES OS		11				193,74	0,00	15.814,19 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 187101 - ELETRO TRANSIL		11				42,14	0,00	15.856,33 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 187102 - ELETRO TRANSIL		11				253,52	0,00	16.109,85 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 187561 - ELETRO TRANSIL		11				131,43	0,00	16.241,28 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 251001 - TICKETS COM. DE PRO		11				1.441,54	0,00	17.682,82 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 3939 - MACHOO HOSPITALAR		11				384,48	0,00	18.067,30 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 485207 - DICASA COM MATERIAIS		11				1.148,58	0,00	19.215,88 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 485208 - DICASA COM MATERIAIS		11				14,99	0,00	19.230,87 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 37555 - IT CENTER		11				954,89	0,00	20.185,76 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 37556 - IT CENTER		11				1.136,20	0,00	21.321,96 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 37557 - IT CENTER		11				1.108,02	0,00	22.429,98 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 82742 - REFRIGERANTE SUPRIM		11				380,00	0,00	22.809,98 D
18/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 136 - D. M. A. CENTRAL COME		11				26,58	0,00	22.836,56 D
18/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 148878 - NORTE REFRIGERACAO		11				333,18	0,00	23.169,74 D
18/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 39710 - BOB ELEP		11				919,11	0,00	24.088,85 D
18/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 84573 - E.J. ANSELME & CIA L		11				19,99	0,00	24.108,84 D
18/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 707471 - OXLIMA		11				98,10	0,00	24.206,94 D
11/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 706436 - OXLIMA		11				1.729,80	0,00	25.936,74 D
25/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 33 - CALL MEDICAL TECNICO		11				1.562,40	0,00	27.499,14 D
25/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 33 - CALL MEDICAL TECNICO		11				525,00	0,00	28.024,14 D
26/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 313852 - PINHEIRO COMERCIO E		11				2.047,50	0,00	30.071,64 D
27/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 168039 - PRO DO BRASIL IMP E		11				165,00	0,00	30.236,64 D
27/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 707908 - OXLIMA		11				226,50	0,00	30.463,14 D
27/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 707961 - OXLIMA		11				1.187,28	0,00	31.650,42 D
27/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 9370 - TOPFILTROS		11				0,00	8.121,59	23.528,83 D
30/09/2019	00000000000000000CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 09/2019	411010101000005	11				0,00	1.811,99	21.716,84 D
30/09/2019	00000000000000000CONSUMO DE ENFERMARIA/CLINICA 09/2019	411010107000005	11						
Totais da Conta -->							12.551,41	19.235,58	21.716,84 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					SALDO ANTERIOR:	22.916,11 D		
CONTA - 113010101000	- OPME - MATERIAL, PROTESES E MATERIAIS ESP								
05/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 3138227 - CIRURGICA FERNANDES		11				1.198,72	0,00	24.114,83 D
09/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 14125 - MED CARE		11				12.843,68	0,00	36.958,51 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 3081 - MARIA MARTE 31879380		11				2.380,99	0,00	39.339,50 D
17/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 88958 - POL-LUX COMERCIO IMP		11				2.784,00	0,00	42.123,50 D
24/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 1138361 - CIRURGICA FERNANDES		11				1.408,11	0,00	43.531,61 D
30/09/2019	00000000000000000CONSUMO DE OPME 09/2019	411010106000004	11				0,00	24.191,87	19.339,74 D
Totais da Conta -->							21.664,48	24.191,87	19.339,74 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					SALDO ANTERIOR:	3.795,27 D		
CONTA - 113010101010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS								
27/09/2019	00881000139001801000EF.MF. 01105 - TECMED		11				264,00	0,00	4.059,27 D
30/09/2019	00000000000000000CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 09/2019	411010106000009	11				0,00	1.436,00	2.623,27 D
Totais da Conta -->							264,00	1.436,00	2.623,27 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								

EMPRESA (CTRANSCO/v.1)
Hora...: 11:47:43

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/HISTORICO	FILIAL	C CUSTO	LINH CONTA	VLR CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 113010101	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	3.477,59 D			
01/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 1120227 - CIRURGICA FERNANDES		11				236,41	0,00	3.913,69 D
16/08/2019	00001000120002020000REF.MF. 17667 - HUMANA COM EPIS		11				153,00	0,00	4.066,69 D
26/08/2019	00001000130000000000REF.MF. 1120383 - CIRURGICA FERNANDES		11				424,59	0,00	4.491,28 D
03/09/2019	00001000140000000000REF.MF. 847 - BM LEAO E FILHOS LTD		11				256,00	0,00	4.748,28 D
11/09/2019	00001000150000000000REF.MF. TOTAL - GALENA		11				53,00	0,00	4.801,28 D
27/09/2019	00001000170000000000REF.MF.		11				0,00	830,11	3.971,41 D
30/09/2019	00000100100000000000COMPRA REGMI 09/2019	411010100000	11						
Totais da Conta ==>							1.123,10	830,77	3.971,41 D

CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 113010101001	- BASES MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	0,00			
04/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 140722 - BRITES MARTINS		11				1.390,13	0,00	1.390,13 D
08/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 17406 - BRITES MARTINS		11				66,67	0,00	1.456,79 D
06/09/2019	00001000100000000000REF.MF. 17406 - BRITES MARTINS		11				1.134,96	0,00	2.791,75 D
25/05/2019	00001000100000000000REF.MF. 17360 - BRITES MARTINS		11				353,20	0,00	3.144,95 D
25/05/2019	00001000100000000000REF.MF. 17449 - BRITES MARTINS		11				64,66	0,00	3.209,61 D
25/05/2019	00001000100000000000REF.MF. 1896 - BRITES MARTINS		11				1.556,13	0,00	4.765,74 D
25/05/2019	00001000100000000000REF.MF. 20310 - BRITES MARTINS		11				7.770,68	0,00	12.536,42 D
30/05/2019	00000100100000000000COMPRA DE MATERIAL HEMOSTATICO - 05/2019	411010100000	11				0,00	12.536,42	0,00
Totais da Conta ==>							12.536,42	12.536,42	0,00

CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 113010101002	- MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	136.138,14 D			
01/08/2019	00001000120000000000REF.MF. 1120227 - CIRURGICA FERNANDES		11				32,10	0,00	136.170,24 D
08/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 14580 - BIOLIS		11				100,00	0,00	136.270,24 D
15/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 8091 - LEGRANCRI E TREVISO		11				1.630,00	0,00	137.900,24 D
06/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 115668 - PLAST LASER		11				930,00	0,00	138.830,24 D
06/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 115694 - PLAST LASER		11				3.883,00	0,00	142.713,24 D
08/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 18321 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				3.482,12	0,00	146.195,36 D
13/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 2417 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11				1.469,50	0,00	147.664,86 D
11/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 16309 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				10.040,98	0,00	157.705,84 D
17/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 116462 - PLAST LASER		11				1.110,00	0,00	158.815,84 D
17/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 11925 - PRO MED E COMERCIO		11				9.030,89	0,00	167.846,63 D
17/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 11970 - PRO MED E COMERCIO		11				1.536,45	0,00	169.771,68 D
17/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 18309 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				1.162,78	0,00	170.935,46 D
17/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 2439 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11				388,00	0,00	171.323,46 D
17/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 8519 - MEDICAL GRUPPONI		11				482,00	0,00	171.765,46 D
18/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 12015 - PRO MED E COMERCIO		11				984,04	0,00	172.783,20 D
18/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 14462 - BIOLIS		11				6.415,34	0,00	179.198,54 D
19/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 18461 - BRASIL CIENTIFICA		11				805,70	0,00	180.004,24 D
19/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 8767 - TOMYLTECH		11				580,00	0,00	180.584,24 D
20/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 80993 - SANSTENT LTDA		11				2.760,00	0,00	183.344,24 D
25/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 12448 - SELECAO BIOBJETOS E		11				1.164,90	0,00	184.496,14 D
27/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 8502 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11				388,00	0,00	184.884,14 D
30/08/2019	00000100100000000000COMPRA DE SET LABORATORIO - 08/2019	411010100000	11				0,00	80.274,31	104.609,83 D
Totais da Conta ==>							53.048,00	80.274,31	104.609,83 D

CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 113010101003	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:	24.151,28 D			
05/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 93762 - F CARDOSO		11				1.644,28	0,00	25.795,28 D
06/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 93681 - F CARDOSO		11				15.255,48	0,00	41.050,48 D
11/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 2709 - NUTRIEN		11				1.279,48	0,00	42.330,48 D
15/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 3480 - B L CARDOSO DIETAS		11				311,40	0,00	42.641,88 D
25/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 4292 - NUTRITERAPICA		11				350,00	0,00	42.991,88 D
25/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 4293 - NUTRITERAPICA		11				358,00	0,00	43.349,88 D
21/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 4294 - NUTRITERAPICA		11				997,52	0,00	44.347,40 D
23/08/2019	00001000100000000000REF.MF. 4295 - NUTRITERAPICA		11				158,34	0,00	44.505,74 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
							697,50	0,00	66.710,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4296 - NUTRITERAPICA		11				697,50	0,00	67.947,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4298 - NUTRITERAPICA		11				697,50	0,00	68.305,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4299 - NUTRITERAPICA		11				238,50	0,00	68.503,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4300 - NUTRITERAPICA		11				558,50	0,00	69.061,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4301 - NUTRITERAPICA		11				174,50	0,00	69.235,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4302 - NUTRITERAPICA		11				198,00	0,00	69.196,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4305 - NUTRITERAPICA		11				618,50	0,00	69.814,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4306 - NUTRITERAPICA		11				558,00	0,00	70.374,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4308 - NUTRITERAPICA		11				818,50	0,00	71.192,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4310 - NUTRITERAPICA		11				178,00	0,00	71.370,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4311 - NUTRITERAPICA		11				278,00	0,00	71.648,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4312 - NUTRITERAPICA		11				278,00	0,00	71.926,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4313 - NUTRITERAPICA		11				378,00	0,00	72.304,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4315 - NUTRITERAPICA		11				138,50	0,00	72.443,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4316 - NUTRITERAPICA		11				418,50	0,00	72.861,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4320 - NUTRITERAPICA		11				139,50	0,00	73.001,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4321 - NUTRITERAPICA		11				139,50	0,00	73.140,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4322 - NUTRITERAPICA		11				139,50	0,00	73.280,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4324 - NUTRITERAPICA		11				139,50	0,00	73.419,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4327 - NUTRITERAPICA		11				139,50	0,00	73.559,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4328 - NUTRITERAPICA		11				139,50	0,00	73.698,50 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4329 - NUTRITERAPICA		11				139,50	0,00	73.838,00 D
27/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4332 - NUTRITERAPICA		11				278,00	0,00	74.116,00 D
27/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4334 - NUTRITERAPICA		11				0,00	24.822,50	49.293,50 D
30/06/2019	000000000000000000000000 DE CUSTAS - 06/2019	411010104000	11				418,50	0,00	49.712,00 D
30/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4335 - NUTRITERAPICA		11				418,50	0,00	50.130,50 D
30/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4337 - NUTRITERAPICA		11				558,00	0,00	50.688,50 D
30/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4338 - NUTRITERAPICA		11				558,00	0,00	51.246,50 D
30/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4339 - NUTRITERAPICA		11						
Totais da Conta ==>							51.824,50	24.822,50	51.456,50 D

CONTA	DESCRICAO							
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE							
CONTA - 113010101016	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	2.039,21 D			
27/06/2019	008810001000000000000F.MF. 4472 - CRUZEIRO		11			59,79	0,00	2.098,91 D
28/06/2019	000000000000000000000000 DE MATER. DE INFORMATICA 06/2019	411010107000	11			0,00	190,00	1.908,91 D
Totais da Conta ==>						59,79	190,00	1.908,91 D

CONTA	DESCRICAO							
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE							
CONTA - 113010101017	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:	0,00			
05/06/2019	008810001000000000000F.MF. 2282 - BOA ESPERANCA		11			810,00	0,00	810,00 D
11/06/2019	008810001000000000000F.MF. 2296 - BOA ESPERANCA		11			870,00	0,00	1.740,00 D
17/06/2019	008810001000000000000F.MF. 2323 - BOA ESPERANCA		11			870,00	0,00	2.610,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 164387 - POSTO IMARIBAL LTDA		11			140,00	0,00	2.750,00 D
25/06/2019	008810001000000000000F.MF. 314573 - POSTO ALIANCA ETRELA		11			180,00	0,00	2.930,00 D
27/06/2019	008810001000000000000F.MF. 2362 - BOA ESPERANCA		11			870,00	0,00	3.800,00 D
28/06/2019	000000000000000000000000 DE COMBUSTIVEIS - 06/2019	411010107000	11			0,00	3.800,00	0,00
Totais da Conta ==>						3.800,00	3.800,00	0,00

CONTA	DESCRICAO							
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE							
CONTA - 113010101018	- PISO CERAMICO			SALDO ANTERIOR:	28.422,72 D			
17/06/2019	008810001000000000000F.MF. 44377 - POSTO SITUBE DO BRAS		11			715,99	0,00	29.138,71 D
17/06/2019	008810001000000000000F.MF. 78961 - ADOLINE		11			5.429,56	0,00	34.568,27 D
30/06/2019	000000000000000000000000 DE PISO CERAMICO - 06/2019	411010106000	11			0,00	3.691,55	30.876,72 D
Totais da Conta ==>						6.145,74	3.691,55	30.876,72 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E URBANO
33.453.830/0015-75
BALANCETE ANALITICO DE 01/08/2019 ATE 30/09/2019

EMPRESA (CENARIO)V.12
Data...: 13:47:09

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	D CODIGO	CODR CONTA	COD FL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
13301101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	10.557,71 D			
CONTA - 133010101001	- MATERIAL DESCARTAVEL HOS						12,90	0,00	10.570,61 D
29/08/2019	00001000100000133010EF.MF. 114103 - LIXEO CON E IRO		11				484,74	0,00	10.956,11 D
30/08/2019	00001000100000133010EF.MF. 10241 - PAPEL A CIA		11				2.778,07	0,00	14.434,69 D
10/09/2019	00001000100001700140F.MF. 3149 - A		11				1.035,79	0,00	15.471,68 D
10/09/2019	00001000100001700140F.MF. 3284 - CERA A SACH		11				497,42	0,00	15.969,30 D
11/09/2019	00001000100001300190F.MF. 7140 - A CARLOS PERIAS MACH		11				1.081,04	0,00	17.049,90 D
16/09/2019	00001000100001800190F.MF. 3268 - A		11				335,98	0,00	17.374,38 D
27/09/2019	00001000100003000190EF.EF. 7261 - A CARLOS PERIAS MACH		11				0,00	6.099,15	11.275,23 C
30/09/2019	00000100100000000000000 DE MAT DESCARTAVEIS - 09/2019	411010100214	11						
Totais da Conta ==>							7.222,55	6.099,15	11.275,23 D
CONTA	DESCRICAO								
13401101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	7.936,10 D			
CONTA - 134010101001	- PREMIOS DE SEGUROS A APURTIZAR						0,00	992,36	6.943,74 D
30/09/2019	00001000100000133010EF. SEGURO 05/12 SETEMBRO/2019	411010100013	11						
Totais da Conta ==>							0,00	992,36	6.943,74 D
CONTA	DESCRICAO								
13501101	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	13.769,99 C			
CONTA - 135010102001	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA						0,00	111,57	13.576,96 C
30/09/2019	00001000100000135010DEPRECIACAO 09/2019	411010100013	11						
Totais da Conta ==>							0,00	111,57	13.576,96 C
CONTA	DESCRICAO								
13601010	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	272.800,73 C			
CONTA - 136010102001	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO						0,00	6.890,07	279.690,80 C
30/09/2019	00001000100000136010AMORTIZACAO 09/2019	411010100013	11						
Totais da Conta ==>							0,00	6.890,07	279.690,80 C
CONTA	DESCRICAO								
12501101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	211.417,37 D			
CONTA - 125011010006	- MOVEIS E UTENSILIOS						1.140,00	0,00	212.557,37 D
27/09/2019	00001000100001000190F.MF. 8263 - A		11						
Totais da Conta ==>							1.140,00	0,00	211.557,37 D
CONTA	DESCRICAO								
12801010	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	113.831,81 C			
CONTA - 128010102001	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA						0,00	4.225,55	118.056,56 C
30/09/2019	00001000100000128010DEPRECIACAO 09/2019	411010100013	11						
Totais da Conta ==>							0,00	4.225,55	118.056,56 C
CONTA	DESCRICAO								
12901010	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	46.435,02 C			
CONTA - 129010102001	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA						0,00	1.781,42	48.216,34 C
30/09/2019	00001000100000129010DEPRECIACAO 09/2019	411010100013	11						
Totais da Conta ==>							0,00	1.781,42	48.216,34 C
CONTA	DESCRICAO								
12901010	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	46.435,02 C			
CONTA - 129010102001	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA						0,00	1.781,42	48.216,34 C
30/09/2019	00001000100000129010DEPRECIACAO 09/2019	411010100013	11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRAPDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CDD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>							0,00	2.833,33	16.196,09 C
CONTA	DESCRICAO								
125011102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 125011020000	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	17.882,89 C			
31/08/2019	00002019110000245DEPRECIACAO 08/2019	411011080010	11				0,00	583,67	16.356,16 C
Totais da Conta ==>							0,00	583,67	16.356,16 C
CONTA	DESCRICAO								
125011102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 125011040000	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	39.634,16 C			
31/08/2019	00002019110000233DEPRECIACAO 08/2019	411011080010	11				0,00	2.522,22	37.127,88 C
Totais da Conta ==>							0,00	2.522,22	37.127,88 C
CONTA	DESCRICAO								
125011102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 125011070000	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:	32.638,16 C			
31/08/2019	00002019110000230DEPRECIACAO 08/2019	411011080010	11				0,00	1.771,83	34.406,33 C
Totais da Conta ==>							0,00	1.771,83	34.406,33 C
CONTA	DESCRICAO								
125011102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 125011080000	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR				SALDO ANTERIOR:	4.705,27 C			
31/08/2019	00002019110000235DEPRECIACAO 08/2019	411011080010	11				0,00	261,44	5.066,71 C
Totais da Conta ==>							0,00	261,44	5.066,71 C
CONTA	DESCRICAO								
211011102	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS								
CONTA - 211010100001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	525.612,76 C			
02/08/2019	00885300100003001NOTA. NF 19613 - OMEGON FARMACEUTICA	111011010020	11				1.520,00	0,00	527.692,76 C
02/08/2019	00885300100003002NOTA. NF 20179 - ONCLINI	111011010001	11				1.050,00	0,00	528.842,76 C
02/08/2019	00885300100003003NOTA. NF 146 - A P I S COMERCIAL DE	111011010020	11				1.220,00	0,00	530.062,76 C
02/08/2019	00885300100003004NOTA. NF 380361 - MERCURIO	111011010020	11				2.698,81	0,00	532.761,63 C
02/08/2019	00885300100003005NOTA. NF 2381036 - CRISTALIA	111011010020	11				3.198,00	0,00	535.959,63 C
02/08/2019	00885300100003006NOTA. NF 68915 - M P - COM MAT HOSPIT	111011010020	11				708,00	0,00	536.667,63 C
02/08/2019	00885300100003007NOTA. NF 338911 - UNIAO QUIMICA	111011010020	11				825,33	0,00	537.492,96 C
02/08/2019	00885300100003008NOTA. NF 246307 - MED CENTER COMERCIAL	111011010020	11				1.319,67	0,00	538.812,63 C
02/08/2019	00885300100003009NOTA. NF 2204 - BOA ESPERANCA	111011010020	11				870,00	0,00	539.682,63 C
02/08/2019	00885300100003010NOTA. NF 113410 - PLAST LAGOA	111011010020	11				11.680,00	0,00	551.362,63 C
02/08/2019	00885300100003011NOTA. NF 19965 - COMERCIAL SUBTAMAR	111011010020	11				94,33	0,00	551.456,96 C
02/08/2019	00885300100003012NOTA. NF 125795 - BRASILMAR	111011010020	11				721,00	0,00	552.177,96 C
02/08/2019	00885300100003013NOTA. NF 24897 - R.C. DAGALLO	111011010020	11				8.788,15	0,00	560.966,11 C
02/08/2019	00885300100003014NOTA. NF 24893 - R.C. DAGALLO	111011010020	11				2.778,54	0,00	563.744,65 C
02/08/2019	00885300100003015NOTA. NF 24889 - R.C. DAGALLO	111011010020	11				2.029,00	0,00	565.773,65 C
05/08/2019	00885300100003016NOTA. NF 14886 - BIOMEDICA BELEM LTD	111011010020	11				25.620,00	0,00	591.393,65 C
02/08/2019	00885300100003017NOTA. NF 14866 - MED CARE	111011010020	11				480,00	0,00	591.873,65 C
02/08/2019	00885300100003018NOTA. NF 637044 - ESCOLARMOR FILIAL	111011010020	11				1.345,00	0,00	593.218,65 C
02/08/2019	00885300100003019NOTA. NF 1164190 - ESCOLARMOR FILIAL	111011010020	11				9.010,64	0,00	602.229,29 C
02/08/2019	00885300100003020NOTA. NF 66700 - PINAMAR COM EPIS	111011010020	11				63,00	0,00	602.292,29 C
02/08/2019	00885300100003021NOTA. NF 66701 - PINAMAR COM EPIS	111011010020	11				50,00	0,00	602.342,29 C
02/08/2019	00885300100003022NOTA. NF 286831 - SOSTAR	111011010020	11				562,92	0,00	602.905,21 C
02/08/2019	00885300100003023NOTA. NF 286832 - SOSTAR	111011010020	11				691,25	0,00	603.596,46 C
02/08/2019	00885300100003024NOTA. NF 286833 - SOSTAR	111011010020	11				155,33	0,00	603.751,79 C
02/08/2019	00885300100003025NOTA. NF 99841 - F CARDOSO	111011010020	11				3.690,90	0,00	607.442,69 C
02/08/2019	00885300100003026NOTA. NF 99842 - F CARDOSO	111011010020	11				8.221,20	0,00	615.663,89 C
02/08/2019	00885300100003027NOTA. NF 99843 - F CARDOSO	111011010020	11				114,72	0,00	615.778,61 C
02/08/2019	00885300100003028NOTA. NF 9828 - GLOBO	111011010020	11				6.699,12	0,00	622.477,73 C

DATA	LOCAL/ESP/SNC/LANC HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	I CUSTO	ITEM CONTA	CSC CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/08/2019	00885000120803120IPGTO. NF 9067 - A	11102010100025	11				2.767,20	0,00	427.174,53 C
01/08/2019	00885000120803231NOTU. NF 1029 - M. S. FILHA DE MELLO	11102010100025	11				628,06	0,00	426.546,47 C
01/08/2019	00885000120803231DEDU. NF 1235 - M. S. FILHA DE MELLO	11102010100025	11				708,09	0,00	425.988,07 C
02/08/2019	00885000120804231DEDU. NF 1239 - M. S. FILHA DE MELLO	11102010100025	11				472,35	0,00	425.515,33 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 1241 - M. S. FILHA DE MELLO	11102010100025	11				705,68	0,00	424.784,52 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 1251 - M. S. FILHA DE MELLO	11102010100025	11				136,60	0,00	424.605,92 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 1261 - M. S. FILHA DE MELLO	11102010100025	11				181,16	0,28	424.424,83 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				153,70	0,28	424.271,13 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				501,00	0,28	423.802,72 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				6.255,46	0,28	419.543,26 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				3.690,14	0,28	416.613,12 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				5.073,22	0,28	411.839,40 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				110,98	0,28	411.728,69 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.944,83	0,28	409.784,97 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				200,68	0,28	409.584,97 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				2.118,65	0,28	407.666,32 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				124,33	0,28	407.338,99 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.000,00	0,28	404.338,99 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.741,00	0,28	402.596,99 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				501,20	0,00	396.078,76 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.365,17	0,00	394.708,57 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				531,58	0,00	394.176,99 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				3.537,75	0,00	390.639,24 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				836,31	0,00	389.802,93 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				16.428,43	0,00	373.374,50 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				965,11	0,00	372.330,13 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.420,96	0,00	370.981,17 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.171,96	0,00	369.795,21 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				215,95	0,00	369.579,26 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				685,00	0,00	368.921,26 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				669,90	0,00	368.253,36 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				600,00	0,00	367.653,36 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				4.548,36	0,00	363.104,90 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				785,77	0,00	362.319,13 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				563,75	0,00	361.755,38 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				3.219,75	0,00	358.535,63 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.350,21	0,00	357.185,42 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				830,05	0,00	356.631,37 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.180,06	0,00	355.131,31 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				1.348,94	0,00	354.982,37 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				145,06	0,00	353.837,37 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				4.557,84	0,00	349.279,53 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				2.611,84	0,00	346.667,69 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				797,91	0,00	345.869,78 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				111,71	0,00	345.677,93 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				96,13	0,00	345.581,83 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				788,00	0,00	344.894,83 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				674,00	0,00	344.020,83 C
02/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				200,00	0,00	343.820,83 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	266,16	344.146,99 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	239,56	344.386,45 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	1.759,28	346.145,73 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	404,74	346.550,47 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	667,20	347.189,11 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	781,14	347.970,25 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	800,08	348.771,33 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	160,08	348.931,33 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	679,08	349.611,33 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	729,08	350.340,33 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	1.373,20	351.713,53 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	1.161,55	352.875,08 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	161,45	353.036,53 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	188,00	353.224,53 C
05/08/2019	00885000120804231DPG. NF 270438 - KAMILLAYNE SOUZA DAN	11102010100025	11				0,00	208,10	353.432,63 C

USER /CONAS... 17
Hora...: 14:47:10

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.497.890/0015-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/09/2019 ATE 30/09/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 358911 - UNIAO QUIMICA	2110101010001	11				0,00	560,14	168.198,63 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 2276 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11				0,00	370,00	163.319,63 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 361074 - MERCURIO	2110101010001	11				0,00	4.429,79	178.878,69 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 756319 - TECHTIX COM. DE PROD	2110101010001	11				0,00	220,28	178.658,69 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 756328 - TECHTIX COM. DE PROD	2110101010001	11				0,00	176,32	178.482,37 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 16129 - BIOMEDICA HELEN DIST	2110101010001	11				0,00	17.038,88	168.443,49 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 27071 - R.L. DANILO	2110101010001	11				0,00	4.621,00	163.821,49 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 27070 - R.L. DANILO	2110101010001	11				0,00	1.194,11	162.627,38 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 250764 - BIOMED	2110101010001	11				0,00	746,00	161.881,38 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 2745 - ALB	2110101010001	11				0,00	1.200,00	160.681,38 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 2689 - MACEDO HOSPITALAR	2110101010001	11				0,00	2.060,00	158.621,38 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 148722 - WALTER MARTINS	2110101010001	11				0,00	3.592,12	155.029,08 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 85454 - FORCE DA PEDRA COM I	2110101010001	11				0,00	1.570,30	153.459,08 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 3045 - DCRET COMERCIAL HOSP	2110101010001	11				0,00	1.135,28	152.323,80 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 396202 - MERCURIO	2110101010001	11				0,00	2.390,35	149.933,45 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 44160 - DAYAN	2110101010001	11				0,00	1.660,00	148.273,65 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 17898 - WALTER MARTINS	2110101010001	11				0,00	1.138,56	147.135,09 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 391181 - MERCURIO	2110101010001	11				0,00	1.809,50	145.325,97 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 20866 - TRIMED	2110101010001	11				0,00	1.151,40	144.174,57 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 10555 - COMERCIAL TURIYAMA	2110101010001	11				0,00	158,40	144.016,17 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 17488 - WALTER MARTINS	2110101010001	11				0,00	64,67	143.951,50 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 3282 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11				0,00	870,23	143.081,28 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 115694 - PLAST LABOR	2110101010001	11				0,00	9.803,18	133.278,10 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 115648 - PLAST LABOR	2110101010001	11				0,00	930,00	132.348,10 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 3830465 - PRIMEL	2110101010001	11				0,00	203,74	132.144,76 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 4080 - ELEBRA	2110101010001	11				0,00	4.223,25	127.921,51 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 212 - INDOMEDA	2110101010001	11				0,00	1.080,00	126.841,51 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. NF 224 - INDOMEDA	2110101010001	11				0,00	4.600,00	122.241,51 D
23/09/2019	[illegible]PGTO. FT 03/2019 - CELPA	2110101010001	11				0,00	70.758,12	51.483,39 D
23/09/2019	[illegible]REF.190923 - IAGUS SJB - REEMBOLSACAO CON	1110101010002	11				2,44	0,00	51.485,83 D
23/09/2019	TA -								
24/09/2019	[illegible]DEVOLUCAO CAIXA FUNDO FIXO CR 365	1110401010001	11				0,00	605,83	50.880,10 D
24/09/2019	[illegible]PGTO. NF 710 - TEKBANK TECHNOLOGY I	2110101010001	11				0,00	329,10	50.551,04 D
24/09/2019	[illegible]PGTO. NF 177 - JOAO C NERY LOBATO	2110101010001	11				0,00	2.180,64	48.370,40 D
24/09/2019	[illegible]PGTO. NF 141 - SAVAN CORTES	2110101010001	11				0,00	14.600,00	33.470,40 D
24/09/2019	[illegible]TRANSF DE CREDITO PGTO UNA SPRAKLIT	1110401010001	11				2.344,00	0,00	35.814,40 D
24/09/2019	[illegible]TRANSF DE CREDITO PGTO E HOSPITALAR	1110401010001	11				3.716,35	0,00	39.530,73 D
24/09/2019	[illegible]ADIANT 264604 - LEONARDO TACTO LIMA	1120201020001	11				0,35	2.666,24	36.864,51 D
24/09/2019	[illegible]REF.240919 - RAFAEL - TARIFA TED REDUCA	4110101010002	11				0,00	40,00	36.824,51 D
24/09/2019	&								
24/09/2019	[illegible]RECEB.NOT 8/18A - HGT - RECEB LAB		11				211,33	0,00	37.035,84 D
24/09/2019	[illegible]RECEB.NOT 8/18B - HGT - RECEB LAB		11				145,38	0,00	37.231,42 D
24/09/2019	[illegible]RECEB.NOT 8/18C - HGT - RECEB LAB		11				1.033,75	0,00	38.271,14 D
24/09/2019	[illegible]REF.190924 - IAGUS SJB - REEMBOLSACAO CON	1110101010002	11				0,11	0,00	38.271,25 D
24/09/2019	TA+								
25/09/2019	[illegible]ADIANT 497266 - PROMEDICAL	1120201020001	11				0,00	4.972,55	33.298,70 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 61441 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11				0,00	3.427,34	29.871,36 D
25/09/2019	[illegible]MULTA PGTO.NF 61441 - MATRIX SISTEM	4110201010007	11				0,00	134,50	29.746,91 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 61442 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11				0,00	1.032,85	28.714,06 D
25/09/2019	[illegible]MULTA PGTO.NF 61442 - MATRIX SISTEM	4110201010007	11				0,00	40,41	28.673,65 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 158412 - TOTVS S/A	2110101040001	11				0,00	1.348,10	27.325,55 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 176 - A P C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	780,00	26.545,55 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 178 - A P C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	1.000,00	25.545,55 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 1236 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	447,20	25.098,35 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 1237 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	782,14	24.316,21 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 1238 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	437,34	23.878,87 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 286828 - RAMILLAYNE SOUZA DAM	2110101010001	11				0,00	144,56	21.233,87 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 294895 - RAMILLAYNE SOUZA DAM	2110101010001	11				0,00	218,10	21.022,77 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 298364 - RAMILLAYNE SOUZA DAM	2110101010001	11				0,00	184,30	20.838,47 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 14519 - GILLIS	2110101010001	11				0,00	430,00	20.408,47 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 14674 - GILLIS	2110101010001	11				0,00	1.008,00	19.400,59 D
25/09/2019	[illegible]PGTO. NF 1381 - COSTAS CONSULTORIA I	2110101010001	11				0,00	800,00	17.958,78 D
25/09/2019	[illegible]REF.PAULA - SANTANA - PACOTE TARIFA/TED	4110101010002	11				0,00	41,00	17.917,78 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
			11				0,00	17.445,40	379.258,55 C
01/08/2019	008810001200400002REF. RF. 5614 - ERATA NORTE DISTRIBU		11				0,00	1.774,21	381.032,55 C
01/08/2019	008810001200400004REF. RF. 60427 - PONTE DA PEDRA COM I		11				0,00	583,73	381.616,28 C
01/08/2019	008810001200400006REF. RF. 721 - JL DOS SANTOS COM PR		11				0,00	1.630,00	383.048,28 C
01/08/2019	008810001200400008REF. RF. 6101 - VENDEMATIC & TRAVITA		11				0,00	1.184,00	384.232,28 C
05/08/2019	008810001200400010REF. RF. 59783 - F CARDOSO		11				690,00	0,00	383.542,28 C
05/08/2019	008850001200400030REF. RF. 60000 -SUPRIDOS EQUIPAMENTO	1120201020001	11				9.727,00	0,00	378.770,28 C
05/08/2019	008850001200400031REF. RF. 5593 - MACENA HOSPITALAR	1120201040001	11				884,57	0,00	377.885,71 C
05/08/2019	008850001200400033REF. RF. 14366 - BOLLIO	1120201020025	11				1.886,69	0,00	375.974,60 C
05/08/2019	008850001200400034REF. RF. 14434 - BOLLIO	1120201020025	11				1.308,20	0,00	374.876,82 C
06/08/2019	008850001200400035REF. RF. 31935 - BIOMANG INDUSTRIA AC	1120201030025	11				693,80	0,00	374.183,02 C
06/08/2019	008810001200400037REF. RF. 1212 - M. S. PIZZA DE MELLO	1120201040025	11				764,08	0,00	373.281,24 C
06/08/2019	008810001200400038REF. RF. 1213 - M. S. PIZZA DE MELLO	1120201040025	11				137,00	0,00	373.244,24 C
06/08/2019	008850001200400039REF. RF. 282836 - XAROLLAYNE OCCHA SAN	1120201040025	11				644,00	0,00	372.538,44 C
07/08/2019	008850001200400040REF. RF. 286196 - XAROLLAYNE OCCHA SAN	1120201040025	11				0,00	638,00	371.820,44 C
08/08/2019	008810001200400042REF. RF. 115698 - PLAST LABOR		11				0,00	1.803,00	373.732,44 C
08/08/2019	008810001200400043REF. RF. 115696 - PLAST LABOR		11				0,00	3.592,12	387.324,56 C
08/08/2019	008810001200400044REF. RF. 143722 - WESTNE MARTINS		11				0,00	84,67	387.389,23 C
08/08/2019	008810001200400045REF. RF. 17488 - WESTNE MARTINS		11				0,00	1.226,00	388.526,19 C
08/08/2019	008810001200400046REF. RF. 17838 - WESTNE MARTINS		11				0,00	780,00	389.289,19 C
08/08/2019	008810001200400047REF. RF. 179 - S P C L COMERCIAL DE		11				0,00	32.860,00	412.146,19 C
08/08/2019	008810001200400048REF. RF. 35681 - CDR REPS PRADO		11				0,00	3.300,00	415.446,19 C
08/08/2019	008810001200400049REF. RF. 32148 - BIOGAUDE PRODUTOS HO		11				0,00	650,00	415.996,19 C
08/08/2019	008810001200400050REF. RF. 32171 - BIOGAUDE PRODUTOS HO		11				0,00	720,00	416.616,19 C
08/08/2019	008810001200400052REF. RF. 5224 - LA DISTRIB PROD HOSP		11				0,00	15.255,60	432.871,79 C
20/08/2019	008810001200401100078REF. RF. 59667 - F CARDOSO		11				356,87	0,00	432.211,92 C
08/08/2019	008850001200401101198REF. RF. 1101827 - RIVOLAMMOS FILIAIS	1120201010025	11				5.625,18	0,00	426.882,74 C
08/08/2019	008850001200401101200REF. RF. 1104786 - CIRURGICA FERNANDES	1120201010025	11				109,94	0,00	426.771,80 C
08/08/2019	008850001200401101202REF. RF. 10018 - COMERCIAL CIRURGHO	1120201010025	11				2.768,42	0,00	423.006,44 C
08/08/2019	008850001200401101203REF. RF. 5262 - ERATA NORTE DISTRIBU	1120201010025	11				1.682,60	0,00	423.521,64 C
08/08/2019	008850001200401101204REF. RF. 60285 - PONTE DA PEDRA COM I	1120201010025	11				1.300,00	0,00	422.221,64 C
08/08/2019	008850001200401101205REF. RF. 707 - JL MENCO SANTS COMER	1120201010025	11				15.009,80	0,00	407.211,84 C
08/08/2019	008850001200401101206REF. RF. 14358 - BIOMEDICA BELEM DIST	1120201010025	11				2.995,00	0,00	404.216,84 C
08/08/2019	008850001200401101207REF. RF. 11525 - PRO MED E COMERCIO	1120201010025	11				1.884,16	0,00	402.332,68 C
08/08/2019	008850001200401101208REF. RF. 1366 - WESTNE MARTINS	1120201010025	11				870,00	0,00	401.462,68 C
08/08/2019	008850001200401101209REF. RF. 2224 - BOA ESPERANCA	1120201010025	11				2.434,99	0,00	399.027,67 C
08/08/2019	008850001200401101210REF. RF. 383754 - MEDICRIO	1120201010025	11				4.369,81	0,00	394.657,86 C
08/08/2019	008850001200401101211REF. RF. 341334 - EDEBMED	1120201010025	11				879,20	0,00	393.778,66 C
08/08/2019	008850001200401101212REF. RF. 283825 - EDEPEBA	1120201010025	11				6.936,98	0,00	387.361,76 C
08/08/2019	008850001200401101213REF. RF. 10168 - MED CARD	1120201010025	11				1.993,04	0,00	385.386,72 C
08/08/2019	008850001200401101214REF. RF. 31837 - EDTP EPI	1120201010025	11				838,18	0,00	384.548,54 C
06/08/2019	008850001200401101215REF. RF. 283771 - MCM	1120201010025	11				384,00	0,00	384.164,54 C
08/08/2019	008850001200401101216REF. RF. 2167302 - CRISTALIA	1120201010025	11				5.671,79	0,00	378.813,37 C
06/08/2019	008850001200403401102REF. RF. 91051 - AMBUTON		11				0,00	33,18	378.852,55 C
09/08/2019	008810001200401101402REF. RF. 114593 - LIDER COM E IMP		11				0,00	647,34	380.499,89 C
09/08/2019	008810001200402102462REF. RF. 1238 - M. S. PIZZA DE MELLO		11				0,00	6.214,70	386.857,10 C
09/08/2019	008810001200404402REF. RF. 12119 - CDR NORTE		11				0,00	12.843,55	399.700,25 C
09/08/2019	008810001200405402REF. RF. 12229 - MED CARD		11				0,00	1.492,12	401.192,37 C
09/08/2019	008810001200406402REF. RF. 12333 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				0,00	35,47	401.216,84 C
09/08/2019	008810001200407001REF. RF. 3180 - AMAMENTAMENTOS DIAM		11				0,00	27,48	401.244,32 C
09/08/2019	008810001200408402REF. RF. 10191 - BAIA DRGARIA S/A		11				0,00	18,32	401.262,64 C
09/08/2019	008810001200410002REF. RF. 25318 - DROGARIA S/A		11				0,00	1.810,00	403.072,64 C
09/08/2019	008810001200411001REF. RF. 29703 - CDR NORTE PRADO		11				0,00	1.001,04	404.081,08 C
09/08/2019	008810001200413002REF. RF. 231 - BRASFIC AVENIDA		11				0,00	25.155,80	430.227,88 C
09/08/2019	008810001200413002REF. RF. 27359 - R.C. BRASILIO		11				0,00	288,00	430.473,88 C
09/08/2019	008810001200414002REF. RF. 27382 - R.C. BRASILIO		11				0,00	164,30	430.638,18 C
09/08/2019	008810001200415002REF. RF. 298206 - XAROLLAYNE OCCHA SAN		11				0,00	839,50	431.478,68 C
09/08/2019	008810001200416002REF. RF. 31 - FUNDO ASSISTO BRITANIA		11				0,00	45,73	431.524,41 C
09/08/2019	008810001200417002REF. RF. 115411 - INSTRUMA		11				0,00	68,08	431.592,49 C
09/08/2019	008810001200418002REF. RF. 25271 - AMAMENTAMENTOS DIAM		11				0,00	1.894,97	433.487,91 C
09/08/2019	008810001200419002REF. RF. 991191 - MERCERIO		11				0,00	1.191,10	434.999,91 C
09/08/2019	008810001200501102REF. RF. 44320 - SATAN		11				0,00	71,15	435.919,04 C
09/08/2019	008810001200502202REF. RF. 328810 - INSTRUMA PRODUTOS PA		11				0,00	23,37	435.941,41 C
09/08/2019	008810001200502302REF. RF. 819961 - INSTRUMA PROD FARMAC		11				68,58	0,00	436.873,33 C
09/08/2019	008850001200501101402REF. RF. 25271 - AMAMENTAMENTOS DIAM	1120201020018	11						

DATA	LOTE/NUM/SEQ/FILIAL HISTÓRICO	CONTA/CTA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
09/09/2019	00005000120000229400000. RF 225553 - DROGARIA	1110101010010	11				41,73	0,00	438.827,62 C
09/09/2019	00005000120000230010020. RF 629963 - DROGARIA PAGO PARAC	1110101010010	11				25,57	0,00	438.804,25 C
09/09/2019	00005000120000240010070. RF 114183 - LIDER COM E IND	1110101010010	11				95,18	0,00	438.709,07 C
09/09/2019	00005000120000250010070. RF 608816 - DROGARIA PACHTOS PR	1110101010010	11				31,35	0,00	438.678,02 C
09/09/2019	00005000120000260010070. RF 05154 - DROGRIL S/A	1110101010010	11				38,22	0,00	438.641,80 C
09/09/2019	00005000120000270010070. RF 22191 - BAIA DROGACIL S/A	1110101010010	11				27,46	0,00	438.614,12 C
09/09/2019	00005000120000280010070. RF 2160 - DROGARIA PACHECO LTDA	1110101010010	11				38,47	0,00	438.575,93 C
09/09/2019	00005000120000290010070. RF 2160 - DROGARIA PACHECO LTDA	1110101010010	11				0,00	884,78	439.691,43 C
10/09/2019	00001000130000100000F. NF. 13382 - PAPEL & CIA		11				0,00	618,90	439.512,23 C
10/09/2019	00001000130000200000F. NF. 126431 - DROGFARMA		11				0,00	1.680,38	441.193,23 C
10/09/2019	00001000130000300000F. NF. 5169 - INVICTA CLEAN SYSTEM		11				0,00	658,54	441.850,77 C
10/09/2019	00001000130000400000F. NF. 111315 - M M LOSATO		11				0,00	615,68	442.066,33 C
10/09/2019	00001000130000500000F. NF. 117367 - M M LOSATO		11				0,00	590,24	442.676,57 C
10/09/2019	00001000130000600000F. NF. 117388 - M M LOSATO		11				0,00	1.587,36	444.263,77 C
10/09/2019	00001000130000700000F. NF. 1004432 - RIOCLARENSE FILTROMO		11				0,00	1.852,26	445.316,03 C
10/09/2019	00001000130000800000F. NF. 13180 - CON NORTE		11				0,00	226,80	445.966,83 C
10/09/2019	00001000130000900000F. NF. 13196 - CON NORTE		11				0,00	18.663,80	464.224,63 C
10/09/2019	00001000130001000000F. NF. 253563 - DN BOSFIT BRASILIA		11				0,00	820,47	465.347,18 C
10/09/2019	00001000130001100000F. NF. 254008 - DN BOSFIT BRASILIA		11				0,00	739,74	465.786,88 C
10/09/2019	00001000130001200000F. NF. 254010 - DN BOSFIT BRASILIA		11				0,00	620,00	466.306,88 C
10/09/2019	00001000130001300000F. NF. 25715 - CON NORTE PARÁ		11				0,00	3.339,24	468.645,80 C
10/09/2019	00001000130001400000F. NF. 25716 - CON NORTE PARÁ		11				0,00	88,26	468.725,80 C
10/09/2019	00001000130001500000F. NF. 27368 - R.C. SALALUC		11				0,00	356,00	469.081,80 C
10/09/2019	00001000130001600000F. NF. 27369 - R.C. SALALUC		11				0,00	3.178,27	472.859,87 C
10/09/2019	00001000130001700000F. NF. 3144 - A		11				0,00	604,00	473.515,87 C
10/09/2019	00001000130001800000F. NF. 3146 - A		11				0,00	1.008,10	474.523,97 C
10/09/2019	00001000130000900000F. NF. 93618 - ALFAMED		11				0,00	294,00	474.794,97 C
10/09/2019	00001000130000300000F. NF. 38629 - PAP DIST PROD PARM		11				0,00	966,08	475.745,97 C
10/09/2019	00001000130000400000F. NF. 34866 - PAP DIST PROD PARM		11				0,00	1.035,28	476.781,23 C
10/09/2019	00001000120000500000F. NF. 5884 - CLEAN & RACE		11				0,00	1.863,52	478.644,75 C
10/09/2019	00001000120000600000F. NF. 5417 - BOSSA FRANCO & OLIVE		11				0,00	723,36	479.478,25 C
10/09/2019	00001000120000700000F. NF. 5424 - BOSSA FRANCO & OLIVE		11				0,00	2.796,88	482.765,93 C
10/09/2019	00001000120000800000F. NF. 67139 - CDR - FORTALEZA		11				0,00	116,00	482.921,45 C
10/09/2019	00001000120000900000F. NF. 67667 - FARMAPA COM EPIS		11				0,00	1.357,26	484.276,51 C
10/09/2019	00001000120000100000F. NF. 7193 - R CARLOS FARIAS MACH		11				0,00	966,00	485.338,01 C
10/09/2019	00001000120000200000F. NF. 8589 - MEDICAL IMPORTING		11				2.593,53	0,00	482.684,31 C
10/09/2019	00001000120000300000F. NF. 68127 - FARTE DA FRANCA COM I	1110201010025	11				3.257,91	0,00	479.426,39 C
10/09/2019	00001000120000400000F. NF. 11571 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11				1.850,00	0,00	477.766,39 C
10/09/2019	00001000120000500000F. NF. 8081 - VERANNIES & SERVIDA	1110201010025	11				1.344,80	0,00	476.491,99 C
10/09/2019	00001000120000600000F. NF. 11570 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11				602,70	0,00	475.844,29 C
10/09/2019	00001000120000700000F. NF. 116668 - M M LOSATO	1110201010025	11				300,00	0,00	475.544,29 C
10/09/2019	00001000120000800000F. NF. 22999 - NUMAR	1110201010025	11				308,80	0,00	475.235,49 C
10/09/2019	00001000120000900000F. NF. 10527 - COMERCIAL YOKOYAMA	1110201010025	11				1.537,20	0,00	473.713,69 C
10/09/2019	00001000120000100000F. NF. 7829 - OMNIEL CONSULT LTDA	1110201010025	11				455,67	0,00	473.257,62 C
10/09/2019	00001000120000200000F. NF. 27276 - MULTAS MARITIMO	1110201010025	11				680,00	0,00	472.577,62 C
10/09/2019	00001000120000300000F. NF. 3113 - VISIONMARE	1110201010025	11				144,00	0,00	472.433,62 C
10/09/2019	00001000120000400000F. NF. 68468 - FARMAPA COM EPIS	1110201010025	11				287,85	0,00	472.285,77 C
10/09/2019	00001000120000500000F. NF. 2821951 - FRIBEL		11				0,00	537,53	472.823,29 C
11/09/2019	00001000100000100000F. NF. 10543 - PAPEL & CIA		11				0,00	740,45	473.089,74 C
11/09/2019	00001000100000200000F. NF. 10565 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				0,00	118,40	473.208,14 C
11/09/2019	00001000100000300000F. NF. 10555 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				0,00	1.002,70	474.210,84 C
11/09/2019	00001000100000400000F. NF. 10689 - NOVA MEDICA		11				0,00	800,00	475.010,84 C
11/09/2019	00001000100000500000F. NF. 1981 - FARMA CONSULTORIA C		11				0,00	1.035,61	476.137,45 C
11/09/2019	00001000100000600000F. NF. 1931 - F L PAPEL		11				0,00	1.989,00	478.027,45 C
11/09/2019	00001000100000700000F. NF. 16242 - MED CARE		11				0,00	10.080,98	488.008,93 C
11/09/2019	00001000100000800000F. NF. 16323 - ECONOMICA MALHA SIST		11				0,00	617,68	488.695,93 C
11/09/2019	00001000100000900000F. NF. 10960 - TRIMED		11				0,00	1.345,58	491.088,93 C
11/09/2019	00001000100000100000F. NF. 10964 - TRIMED		11				0,00	870,00	491.958,93 C
11/09/2019	00001000100000110000F. NF. 2298 - NOA ESPERANCA		11				0,00	1.479,60	493.438,53 C
11/09/2019	00001000100000120000F. NF. 2709 - NUTRIZ		11				0,00	173,00	493.603,53 C
11/09/2019	00001000100000130000F. NF. 330300 - CANOLAINE NOSSA SHO		11				0,00	2.300,00	495.904,53 C
11/09/2019	00001000100000140000F. NF. 461353 - MEDIDOSE		11				0,00	697,02	496.601,55 C
11/09/2019	00001000100000150000F. NF. 7193 - R CARLOS FARIAS MACH		11				0,00	336,00	497.016,19 C
11/09/2019	00001000100000160000F. NF. 7193 - R CARLOS FARIAS MACH		11				0,00	1.906,00	514.922,19 C
11/09/2019	00001000100000170000F. NF. 23522 - P [illegible]		11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	CONTRIBUIÇÃO	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 99960 - F LANÇADO		11				0,00	995,28	517.947,18 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 99961 - F LANÇADO		11				0,00	259,58	518.206,68 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 140210 - MARINS MARTINS	1110201800025	11				1.325,78	0,00	516.880,90 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 5355 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	1110201800025	11				7.325,41	0,00	509.555,49 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 258744 - RECIBO	1110201800025	11				1.293,65	0,00	508.261,84 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 258744 - RECIBO	1110201800025	11				748,66	0,00	507.513,18 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 258744 - RECIBO	1110201800025	11				4.668,81	0,00	502.844,37 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 140134 - ANTONIO	1110201810025	11				698,00	0,00	502.146,37 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 723 - JL MERCO DRAPE CAMEA	1110201810025	11				1.702,04	0,00	500.444,33 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 1178007 - RA QUALITY DESIGNER	1110201810025	11				240,19	0,00	500.678,23 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 10549 - COMERCIAL YOKOYAMA	1110201810025	11				830,00	0,00	500.028,23 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 31 - JUNGK ADESIVO SETOR	1110201810025	11				4.571,59	0,00	495.466,74 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 14181 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201810025	11				697,00	0,00	497.709,74 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 63982 - SATAM	1110201810025	11				7.126,40	0,00	490.373,73 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 080818 - MCM	1110201810025	11				8.190,38	0,00	482.083,73 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 155334 - ANTIBIOTICOS	1110201810025	11				835,11	0,00	481.348,90 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 158811 - DEKO QUIMICA	1110201810025	11				691,24	0,00	480.557,16 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 284430 - HOSPERA	1110201810025	11				108,00	0,00	480.037,16 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 7084 - M CARLOS FARIAS MACH	1110201810025	11				848,00	0,00	479.597,00 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 7087 - M CARLOS FARIAS MATE	1110201810025	11				5.123,30	0,00	474.653,90 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 551 - MC PACAMPA	1110201810025	11				500,00	0,00	474.953,15 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 6182 - MARTINS MARTINS	1110201810025	11				2.130,00	0,00	471.805,25 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 1402 - SANTOS & MAIA SERVIC	1110201810025	11				196,80	0,00	471.820,35 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 3291 - M DA S NOGUEIRAS	1110201810025	11				1.230,22	0,00	470.270,33 C
11/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 32256 - SUPERMED COM. E IMP	1110201810025	11				3.712,67	0,00	466.557,66 C
12/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 14468 - BIOLIX	1110201810025	11				1.007,44	0,00	465.550,22 C
12/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 241 - PANIFIC AMERICA	1110201810025	11				102,00	0,00	465.448,22 C
12/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 3123 - A	1110201810025	11				280,00	0,00	465.728,22 C
12/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 2138 - MDA EUROPANEA	1110201810025	11				3.349,00	0,00	462.159,17 C
18/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 24366 - MARTINS MARTINS	1110201810025	11				1.679,34	0,00	459.283,83 C
18/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 1130017 - CIRURGICA FERNANDES	1110201810025	11				10.583,95	0,00	448.708,88 C
18/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 14317 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201810025	11				422,56	0,00	448.464,44 C
16/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 19510 - COMERCIAL YOKOYAMA	1110201810025	11				0,00	1.273,88	449.738,38 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 130177 - F CANCELADO		11				0,00	268,88	450.007,04 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 13613 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				0,00	306,38	450.313,54 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 13628 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				0,00	245,00	450.561,34 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 13773 - CRISTAL STAR		11				0,00	9.420,11	459.981,45 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 11333 - COMERCIAL DE GENEROS		11				0,00	670,30	460.659,75 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 11592 - COMERCIAL DE GENEROS		11				0,00	1.120,00	461.779,75 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 116661 - PLAST LIMOR		11				0,00	660,00	462.399,75 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 117577 - M M ALGARDO		11				0,00	3.036,69	471.299,44 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 11915 - PRO MED E COMERCIO		11				0,00	1.566,69	472.865,69 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 11878 - PRO MED E COMERCIO		11				0,00	741,19	473.544,58 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 1247 - M. S. PIUVA DE MELLO		11				0,00	577,44	474.117,32 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 1246 - M. S. PIUVA DE MELLO		11				0,00	691,40	474.808,92 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 1253 - M. S. PIUVA DE MELLO		11				0,00	2.972,14	477.781,06 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 12308 - CDM NORTE		11				0,00	606,00	478.181,05 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 1396 - CONVEX CONSULTORIA C		11				0,00	1.554,50	479.535,56 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 14615 - DULIN		11				0,00	2.190,00	481.937,56 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 10855 - DESCONTO AGUCAR		11				0,00	1.670,00	483.597,56 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 151836 - ANTIBIOTICOS		11				0,00	1.161,78	484.760,34 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 14335 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				0,00	131,74	484.892,08 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 187131 - ELETRO TRANSUL		11				0,00	111,83	486.004,65 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 187312 - ELETRO TRANSUL		11				0,00	258,32	486.262,32 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 187361 - ELETRO TRANSUL		11				0,00	858,20	486.606,52 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 21051 - TAIMED		11				0,00	788,20	487.408,72 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 21469 - DIMAMICA		11				0,00	1.897,65	489.404,17 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 20914 - CIARA		11				0,00	870,00	490.304,17 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 2323 - BOA ESPERANCA		11				0,00	14.828,00	504.132,17 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 2815995 - CRISTALIA		11				0,00	7.462,00	510.607,17 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 2816886 - CRISTALIA		11				0,00	480,50	511.119,67 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 2818181 - CRISTALIA		11				0,00	1.668,00	512.779,67 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 2818183 - CRISTALIA		11				0,00	1.700,00	514.479,67 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 248558 - MED TRATRA COMERCIAL		11				0,00	139,69	514.619,36 C
17/09/2019	0008:0001:0001:0001:0001:EF. MF. 261681 - TESOUTA COM. DE PROD		11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTA/CHA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/09/2019	0008|0061|0008|0001|DEF. NF. 254681 - CM BUFFET BRASILIA		11				0,00	1.366,40	524.420,77 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0002|DEF. NF. 3604 - RACEIO SUPERTALAN		11				0,00	2.060,38	526.480,77 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0003|DEF. NF. 2838445 - PRIBEL		11				0,00	203,74	526.684,51 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0004|DEF. NF. 239806 - NORTAR		11				0,00	1.067,41	527.751,92 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0005|DEF. NF. 239892 - NORTAR		11				0,00	3.048,83	530.800,76 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0006|DEF. NF. 3242179 - KARAGUATAN GOUSA SAN		11				0,00	212,58	531.013,34 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0007|DEF. NF. 3242179 - KARAGUATAN GOUSA SAN		11				0,00	324,00	531.388,34 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0008|DEF. NF. 3297 - ORCOMONTE LTDA		11				0,00	744,00	532.032,34 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0009|DEF. NF. 393078 - MEDCENTO		11				0,00	4.439,94	536.652,28 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0010|DEF. NF. 396326 - MEDCENTO		11				0,00	4.258,11	540.588,35 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0011|DEF. NF. 43896 - ROSINE COMERCIAL IT		11				0,00	1.690,00	542.598,39 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0012|DEF. NF. 44558 - NATAN		11				0,00	802,60	543.486,99 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0013|DEF. NF. 485287 - DICASA COM MATERIAIS		11				0,00	366,40	543.867,39 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0014|DEF. NF. 485288 - DICASA COM MATERIAIS		11				0,00	1.148,00	545.015,39 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0015|DEF. NF. 5830 - SOUSA FRANCO & OLIVE		11				0,00	348,00	545.363,39 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0016|DEF. NF. 56730 - FIBR MED SAUDE		11				0,00	3.120,00	548.483,39 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0017|DEF. NF. 57555 - IT CENTER		11				0,00	16,89	548.500,28 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0018|DEF. NF. 57566 - IT CENTER		11				0,00	854,89	549.655,17 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0019|DEF. NF. 57567 - IT CENTER		11				0,00	1.155,00	550.810,17 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0020|DEF. NF. 5825 - EDATA NORTE DISTRIBU		11				0,00	4.366,00	555.176,17 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0021|DEF. NF. 5887 - EDATA NORTE DISTRIBU		11				0,00	3.399,99	558.576,16 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0022|DEF. NF. 64173 - EQUI SUTURE DO BRAS		11				0,00	710,88	559.287,04 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0023|DEF. NF. 65443 - CSR - XEROX		11				0,00	1.425,00	560.712,04 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0024|DEF. NF. 78167 - BIOLINE		11				0,00	3.429,38	564.141,42 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0025|DEF. NF. 8481 - MICROBRAS COMERCIAL		11				0,00	7.436,00	571.577,42 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0026|DEF. NF. 8509 - MICROBRAS COMERCIAL		11				0,00	2.282,28	573.859,70 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0027|DEF. NF. 9510 - MEDICAL SHOPPING		11				0,00	328,72	574.364,42 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0028|DEF. NF. 9511 - MEDICAL SHOPPING		11				0,00	316,78	574.704,40 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0029|DEF. NF. 9512 - MEDICAL SHOPPING		11				0,00	1.446,32	576.551,72 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0030|DEF. NF. 9513 - MEDICAL SHOPPING		11				0,00	307,20	576.858,92 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0031|DEF. NF. 94938 - ARMITON		11				0,00	19.205,00	596.064,92 C
17/09/2019	0008|0061|0008|0032|DEF. NF. 991 - ERMIMOBRAS E SOUSA		11				0,00	1.920,00	598.014,92 C
17/09/2019	0048|5061|0060|0210|019970. NF 5169 - EDATA NORTE DISTRIBU	1110101010001	11				4.307,46	0,00	591.457,06 C
17/09/2019	0048|5061|0060|0220|019970. NF 60250 - PONTE DA PESCA COM I	1110101010025	11				1.614,90	0,00	591.842,16 C
17/09/2019	0048|5061|0060|0230|019970. NF 154174 - ANTIBIOTICOS	1110101010005	11				220,34	0,00	591.947,16 C
18/09/2019	0048|5061|0060|0240|019970. NF 1805 - MEDICINAL	1110101010005	11				697,34	0,00	592.445,16 C
18/09/2019	0048|5061|0060|0250|019970. NF 3286 - D L CARDOSO EIRELI	1110101010025	11				314,48	0,00	592.133,76 C
18/09/2019	0048|5061|0060|0260|019970. NF 2055 - NUTRIXX	1110101010025	11				1.479,60	0,00	594.454,36 C
18/09/2019	0048|5061|0060|0270|019970. NF 15011 - PRO MED E CONVECTO		11				0,00	894,34	595.448,10 C
18/09/2019	0048|5061|0060|0280|019970. NF 14819 - SOLLIS		11				0,00	12.698,16	608.347,66 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0290|019970. NF 14882 - SOLLIS		11				0,00	4.413,34	612.767,00 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0300|019970. NF 148476 - NORTE REPRESENTACAO		11				0,00	24,50	612.791,50 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0310|019970. NF 150965 - EDRATER COM DE PROD		11				0,00	1.747,07	614.538,57 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0320|019970. NF 20441 - GERSON FARMACEUTICA		11				0,00	1.560,00	616.098,57 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0330|019970. NF 2021644 - CRISTALIA		11				0,00	3.003,75	619.102,32 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0340|019970. NF 25707 - COM MEDS PRADO		11				0,00	3.715,00	622.817,32 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0350|019970. NF 25708 - COM MEDS PRADO		11				0,00	126,00	622.943,32 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0360|019970. NF 27388 - DIMEDMED COM. E IMP		11				0,00	4.127,83	627.071,15 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0370|019970. NF 591838 - NORTAR		11				0,00	2.625,26	629.708,41 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0380|019970. NF 3168 - A		11				0,00	1.988,00	629.708,41 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0390|019970. NF 3426 - A L CARDOSO EIRELI		11				0,00	331,40	627.093,81 C
19/09/2019	0048|5061|0060|0400|019970. NF 317158 - INSTRAMA		11				0,00	6,19	627.088,40 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0410|019970. NF 737971 - SOLIMA		11				0,00	11,00	627.115,40 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0420|019970. NF 317158 - INSTRAMA	1110101010010	11				6,75	0,00	627.106,81 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0430|019970. NF 148476 - NORTE REPRESENTACAO	1110101010010	11				24,50	0,00	627.090,31 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0440|019970. NF 737971 - SOLIMA	1110101010010	11				15,50	0,00	627.947,31 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0450|019970. NF 5509 - EDATA NORTE DISTRIBU	1110101010025	11				5.764,41	0,00	621.352,90 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0460|019970. NF 5262 - EDATA NORTE DISTRIBU	1110101010025	11				2.762,42	0,00	647.534,48 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0470|019970. NF 43178 - NATAN	1110101010025	11				1.096,58	0,00	648.438,48 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0480|019970. NF 44098 - NATAN	1110101010025	11				893,58	0,00	649.448,48 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0490|019970. NF 44227 - NATAN	1110101010025	11				900,06	0,00	650.348,48 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0500|019970. NF 97599 - F CARDOSO	1110101010025	11				2.451,92	0,00	652.916,54 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0510|019970. NF 2424759 - CRISTALIA	1110101010025	11				2.925,00	0,00	655.951,54 C
20/09/2019	0048|5061|0060|0520|019970. NF 1140 - MEDICTA CLERO DISTRI	1110101010025	11				697,00	0,00	656.734,54 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E OUTROS
23.453.830/0015-71
BALANCETE ANALITICO EM REAL DE 01/08/2019 ATE 30/08/2019

Pagina: 29
DT.Ref.: 14/10/2019

Emissão: 14/10/2019

DATA	HISTÓRICO	COMPETÊNCIA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLASSE VAL.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/08/2019	05865000120000155301PGTO. NF 16237 - BIOMEDICA BELEM DIST	11102010100201	11				11.836,00	0,00	596.634,47 C
01/08/2019	00865000120000484000. NF 156534 - ANESTHESIA	11102010100201	11				975,00	0,00	595.661,47 C
02/08/2019	00865000120000515301PGTO. NF 1357 - MEDICINAL	11102010100201	11				968,30	0,00	594.693,17 C
05/08/2019	00865000120000388301PGTO. NF 117055 - H M LOURDU	11102010100201	11				480,00	0,00	594.173,17 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4150 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				592,75	0,00	594.120,72 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4150-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				19,47	0,00	594.101,25 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4152 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				592,75	0,00	593.708,50 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4152-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				19,47	0,00	593.688,03 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4153 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				523,68	0,00	593.165,35 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4153-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				25,95	0,00	593.139,40 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4155 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				523,68	0,00	592.615,72 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4155-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				25,95	0,00	592.589,77 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4156 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				261,84	0,00	592.327,93 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4156-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				12,97	0,00	592.314,96 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4157 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				523,68	0,00	591.791,28 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4157-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				25,95	0,00	591.765,33 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4158 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				523,68	0,00	591.241,65 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4158-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				25,95	0,00	591.215,70 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4200 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				261,84	0,00	590.953,86 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4200-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				12,97	0,00	590.940,89 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4201 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				261,84	0,00	590.679,05 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4201-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				12,97	0,00	590.666,08 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4202 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				130,91	0,00	590.535,17 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4202-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				6,50	0,00	590.528,67 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4203 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				130,91	0,00	590.397,76 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4203-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				6,50	0,00	590.391,26 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4204 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				130,91	0,00	590.260,35 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4204-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				6,50	0,00	590.253,85 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4205 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				130,91	0,00	590.122,94 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4205-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				6,50	0,00	590.116,44 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4206 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				130,91	0,00	589.985,53 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4206-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				6,50	0,00	589.979,03 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4207 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				261,84	0,00	589.717,19 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4207-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				12,97	0,00	589.704,22 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4208 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				130,91	0,00	589.573,31 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4208-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				6,50	0,00	589.566,81 C
05/08/2019	00865000120000340301PGTO. NF 4240 - NUTRITERAPICA	11102010100201	11				261,84	0,00	589.304,97 C
05/08/2019	00865000120000400201E/COF/COL REF. 4240-NUTRITERAPICA	11102010100201	11				12,97	0,00	589.291,00 C
21/08/2019	00865000120000100180PG. NF 708434 - CFLORA	11102010100201	11				0,00	99,10	589.191,10 C
23/08/2019	00865000120000100180PG. NF 708434 - CFLORA	11102010100201	11				99,10	0,00	589.290,20 C
23/08/2019	00865000120000250018PGTO. NF 147 - P CARDOSO	11102010100201	11				7.961,71	0,00	581.328,49 C
23/08/2019	00865000120000250018E/COF/COL REF. IRT-F CARDOSO	11102010100201	11				398,08	0,00	580.847,00 C
23/08/2019	00865000120000260018PGTO. NF 1191 - PRO MED E COMERCIO	11102010100201	11				6.000,00	0,00	574.762,00 C
23/08/2019	00865000120000270018PGTO. NF 27174 - BIOMEDICA BELEM DIST	11102010100201	11				11.120,00	0,00	563.642,00 C
23/08/2019	00865000120000360018PGTO. NF 5525 - KRATA MOVEIS ESCRITORIO	11102010100201	11				2.325,41	0,00	561.317,59 C
23/08/2019	00865000120000370018PGTO. NF 13613 - COMERCIAL YONOVAMA	11102010100201	11				268,82	0,00	561.048,77 C
23/08/2019	00865000120000380018PGTO. NF 259010 - CM BUFFET BRASILIA	11102010100201	11				735,78	0,00	560.309,09 C
23/08/2019	00865000120000390018PGTO. NF 258008 - CM BUFFET BRASILIA	11102010100201	11				820,47	0,00	559.488,62 C
23/08/2019	00865000120000400018PG. NF 368851 - BRASIL QUIMICA	11102010100201	11				868,84	0,00	558.619,78 C
23/08/2019	00865000120000410018PGTO. NF 2396 - BCA ESPERANCA	11102010100201	11				670,68	0,00	557.791,98 C
23/08/2019	00865000120000420018PGTO. NF 393876 - MEDICREI	11102010100201	11				4.439,94	0,00	553.514,04 C
23/08/2019	00865000120000430018PGTO. NF 258324 - PECAFIX COM. DE PECA	11102010100201	11				320,00	0,00	553.098,04 C
23/08/2019	00865000120000440018PGTO. NF 258328 - PECAFIX COM. DE PECA	11102010100201	11				175,30	0,00	552.905,72 C
23/08/2019	00865000120000450018PGTO. NF 16329 - BIOMEDICA BELEM DIST	11102010100201	11				10.045,88	0,00	542.851,84 C
23/08/2019	00865000120000460018PGTO. NF 27871 - K.C. EMBALLO	11102010100201	11				4.621,00	0,00	538.240,84 C
23/08/2019	00865000120000470018PGTO. NF 27870 - K.C. EMBALLO	11102010100201	11				1.193,71	0,00	537.047,13 C
23/08/2019	00865000120000480018PGTO. NF 358144 - RECMED	11102010100201	11				746,66	0,00	536.300,47 C
23/08/2019	00865000120000490018PGTO. NF 2609 - MACEDO HOSPITALAR	11102010100201	11				2.060,00	0,00	534.240,47 C
23/08/2019	00865000120000510018PGTO. NF 160722 - BRITES MARINS	11102010100201	11				3.382,13	0,00	530.668,34 C
23/08/2019	00865000120000520018PGTO. NF 80836 - PONTA DA PECA COM I	11102010100201	11				7.570,80	0,00	529.096,15 C
23/08/2019	00865000120000530018PGTO. NF 2023 - DUCE COMERCIAL MOVE	11102010100201	11				1.135,20	0,00	527.960,15 C
23/08/2019	00865000120000540018PGTO. NF 392883 - MEDICREI	11102010100201	11				2.390,95	0,00	525.570,20 C
23/08/2019	00865000120000550018PGTO. NF 66163 - DATAS	11102010100201	11				1.260,30	0,00	524.310,20 C
23/08/2019	00865000120000560018PGTO. NF 17098 - BRITES MARTINS	11102010100201	11				1.135,20	0,00	523.175,20 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN# HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL TAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/09/2019	008800040100005700100000. SE 301181 - MERCANTO	1110201000023	11				1.898,52	0,00	520.970,22 C
23/09/2019	008800041100005800100000. SF 20868 - TAIMED	1110201000025	11				1.162,40	0,00	519.913,92 C
23/09/2019	008800081200034010000. SF 10599 - COMERCIAL SOROTAMA	1110201000025	11				334,40	0,00	519.655,52 C
23/09/2019	008800081000060010000. SF 17880 - MASTRE MARTINS	1110201000025	11				64,67	0,00	519.590,85 C
23/09/2019	008800081000062010000. SF 2282 - SOS ESPERANCA	1110201000025	11				870,00	0,00	518.720,85 C
23/09/2019	008800081000062010000. SF 115898 - PLAST LABOR	1110201000025	11				1.803,00	0,00	516.917,85 C
23/09/2019	008800081000064001000. SF 115648 - PLAST LABOR	1110201000025	11				930,00	0,00	516.987,85 C
23/09/2019	008800081000064001000. SF 2833865 - PRIBEL	1110201000025	11				203,74	0,00	516.784,11 C
24/09/2019	008810001000001000000. NF 100277 - F CARDOSO		11				0,00	698,88	516.476,71 C
24/09/2019	008810001000002000000. NF 10885 - COMERCIAL SOROTAMA		11				0,00	133,58	516.738,21 C
24/09/2019	008810001000003000000. NF 1108383 - CIRURGICA FERNANDES		11				0,00	1.433,88	518.348,11 C
24/09/2019	008810001200004000000. NF 1355 - H. E. FICHA DE MELLO		11				0,00	648,55	518.700,56 C
24/09/2019	008810001000005000000. NF 15998 - F C PAULL		11				0,00	208,20	518.998,06 C
24/09/2019	008810001000007000000. NF 10639 - MED CORP		11				0,00	2.145,00	521.138,06 C
24/09/2019	008810001000008000000. NF 107560 - CIRURGICA SAO JUDE		11				0,00	3.223,59	524.761,65 C
24/09/2019	008810001000009000000. NF 21088 - TAIMED		11				0,00	635,30	525.396,95 C
24/09/2019	008810001000010000000. NF 310474 - MARCELAYNE SOUZA SAN		11				0,00	165,30	525.560,25 C
24/09/2019	008810001000013000000. NF 156891 - SUPERMED		11				0,00	1.845,33	527.405,58 C
24/09/2019	008810001000013000000. NF 67724 - PROMEDICAL		11				0,00	534,00	527.939,58 C
25/09/2019	008810001000001000000. NF 25764 - CVM AGRO PASSO		11				0,00	17.145,00	555.084,58 C
25/09/2019	008810001000002000000. NF 8812 - MEDICAL SHOPPING		11				0,00	4.608,00	559.692,58 C
25/09/2019	008810001000004000000. NF 1404 - CONVEX CONSULTORIA C		11				0,00	800,00	560.492,58 C
25/09/2019	008810001000017001000. NF 4221 - NUTRITERAPICA		11				0,00	504,75	560.997,33 C
25/09/2019	008810001000018001000. NF 4242 - NUTRITERAPICA		11				0,00	549,63	561.546,96 C
25/09/2019	008810001000018001000. NF 4233 - NUTRITERAPICA		11				0,00	549,63	562.096,59 C
25/09/2019	008810001000020001000. NF 4246 - NUTRITERAPICA		11				0,00	667,04	562.763,63 C
25/09/2019	008810001000021001000. NF 4296 - NUTRITERAPICA		11				0,00	549,63	563.313,26 C
25/09/2019	008810001000021001000. NF 4296 - NUTRITERAPICA		11				0,00	667,04	563.980,30 C
25/09/2019	008810001000022001000. NF 4298 - NUTRITERAPICA		11				0,00	819,64	564.844,74 C
25/09/2019	008810001300024001000. NF 4299 - NUTRITERAPICA		11				0,00	667,04	565.511,78 C
25/09/2019	008810001000025001000. NF 4300 - NUTRITERAPICA		11				0,00	549,63	566.061,41 C
25/09/2019	008810001000026001000. NF 4301 - NUTRITERAPICA		11				0,00	549,63	566.610,04 C
25/09/2019	008810001000027001000. NF 4302 - NUTRITERAPICA		11				0,00	274,81	566.955,85 C
25/09/2019	008810001000028001000. NF 4305 - NUTRITERAPICA		11				0,00	548,63	567.455,48 C
25/09/2019	008810001000030001000. NF 4306 - NUTRITERAPICA		11				0,00	411,22	567.867,70 C
25/09/2019	008810001000030001000. NF 4309 - NUTRITERAPICA		11				0,00	549,63	568.417,33 C
25/09/2019	008810001000031001000. NF 4310 - NUTRITERAPICA		11				0,00	411,22	568.829,55 C
25/09/2019	008810001000032001000. NF 4311 - NUTRITERAPICA		11				0,00	274,81	569.104,36 C
25/09/2019	008810001000033001000. NF 4312 - NUTRITERAPICA		11				0,00	274,81	569.379,17 C
25/09/2019	008810001000034001000. NF 4313 - NUTRITERAPICA		11				0,00	274,81	569.653,98 C
25/09/2019	008810001000035001000. NF 4315 - NUTRITERAPICA		11				0,00	274,81	569.928,79 C
25/09/2019	008810001000037001000. NF 4316 - NUTRITERAPICA		11				0,00	137,41	570.066,20 C
25/09/2019	008810001000038001000. NF 4321 - NUTRITERAPICA		11				0,00	411,22	570.476,42 C
25/09/2019	008810001000039001000. NF 4323 - NUTRITERAPICA		11				0,00	137,41	570.613,83 C
25/09/2019	008810001000040001000. NF 4325 - NUTRITERAPICA		11				0,00	137,41	570.751,24 C
25/09/2019	008810001000041001000. NF 4326 - NUTRITERAPICA		11				0,00	137,41	570.888,65 C
25/09/2019	008810001000042001000. NF 4327 - NUTRITERAPICA		11				0,00	137,41	571.026,06 C
25/09/2019	008810001000043001000. NF 4328 - NUTRITERAPICA		11				0,00	137,41	571.163,47 C
25/09/2019	008810001000044001000. NF 4330 - NUTRITERAPICA		11				0,00	137,41	571.300,88 C
25/09/2019	008810001000047001000. NF 53 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11				0,00	750,00	572.050,88 C
25/09/2019	008810001000048001000. NF 1015 - EPAMINONDAS E SILVA		11				0,00	888,00	572.482,88 C
25/09/2019	008810001000049001000. NF 10844 - COMERCIAL SOROTAMA		11				0,00	288,00	572.912,88 C
25/09/2019	008810001000050001000. NF 1000013 - NIVOLIANNOE FILIALNC		11				0,00	4.442,48	577.257,88 C
25/09/2019	008810001200004000000. NF 1357 - H. E. FICHA DE MELLO		11				0,00	635,35	577.893,23 C
25/09/2019	008810001000051000000. NF 16669 - SOLIDE		11				0,00	3.488,04	581.571,27 C
25/09/2019	008810001000051000000. NF 17580 - MASTRE MARTINS		11				0,00	353,20	581.924,47 C
25/09/2019	008810001000054000000. NF 17589 - MASTRE MARTINS		11				0,00	64,66	581.989,13 C
25/09/2019	008810001000055000000. NF 1836 - MASTRE MARTINS		11				0,00	3.552,13	585.541,26 C
25/09/2019	008810001000056000000. NF 24010 - MASTRE MARTINS		11				0,00	3.770,68	589.311,94 C
25/09/2019	008810001000057000000. NF 240858 - MED CENTER COMERCIAL		11				0,00	12.032,00	601.343,94 C
25/09/2019	008810001000058000000. NF 2833233 - PRIBEL		11				0,00	577,13	601.921,07 C
25/09/2019	008810001000059000000. NF 313710 - MARCELAYNE SOUZA SAN		11				0,00	201,00	602.122,07 C
25/09/2019	008810001000061000000. NF 299838 - MERCANTO		11				0,00	1.313,79	603.234,86 C
25/09/2019	008810001000062000000. NF 58124 - FORMEDA LTDA EPPO		11				0,00	600,00	603.633,86 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIBR AUSILIARIO		C/RAGIONE	FILIA	C CUSTO	CONV CUSTO	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO AVVAL
25/09/2019	0085500011509180511070... RF	178 - S P C L COMERCIAL DE	11100510100049	11				700,00	0,00	606.878,66 C
25/09/2019	0085500011509180511080... RF	178 - S P C L COMERCIAL DE	11100510100049	11				1.000,00	0,00	605.878,66 C
25/09/2019	0085500011509123311050... RF	1236 - M. S. PIZZA DE MELLO	11102010100029	11				667,00	0,00	605.212,66 C
25/09/2019	0085500011509123311060... RF	1237 - M. S. PIZZA DE MELLO	11102010100029	11				781,16	0,00	604.430,50 C
25/09/2019	0085500011509143511070... RF	1238 - M. S. PIZZA DE MELLO	11102010100029	11				897,38	0,00	603.733,10 C
25/09/2019	0085500015081505189070... RF	290428 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	11102010100025	11				195,00	0,00	603.538,10 C
25/09/2019	0085500015081505189080... RF	290464 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	11102010100025	11				209,10	0,00	603.329,00 C
25/09/2019	0085500015081505189090... RF	290484 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	11102010100025	11				141,30	0,00	603.170,78 C
25/09/2019	0085500015081505189070... RF	290524 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	11102010100025	11				651,00	0,00	602.722,78 C
26/09/2019	0085500010000619001870... RF	14514 - SOLLIO	11102010100025	11				1.006,88	0,00	600.713,90 C
26/09/2019	0085500010000619001870... RF	14464 - SOLLIO	11102010100025	11				600,00	0,00	599.913,90 C
25/09/2019	0085500015000100019070... RF	1281 - CONFEC CONFEITARIA C	11102010100025	11				0,00	730,00	600.643,90 C
27/09/2019	0088100010000100000F... RF.	117801 - M M LOBATO		11				0,00	656,04	601.299,94 C
27/09/2019	0088100010000100206F... RF.	117803 - M M LOBATO		11				0,00	0.161,02	599.637,94 C
27/09/2019	0088100010000000078F... RF.	287108 - HONDYNA		11				0,00	1.679,14	611.317,08 C
27/09/2019	0088100010000000208F... RF.	16805 - ALPARGO		11				0,00	602,00	612.119,08 C
27/09/2019	0088100010000700208F... RF.	5611 - DOCES FRANCO & OLIVE		11				0,00	183,00	612.304,08 C
27/09/2019	0088100010000800206F... RF.	787899 - ULLIMA		11				0,00	368,00	612.653,50 C
27/09/2019	0088100010000800208F... RF.	787581 - OTLTMS		11				0,00	1.180,04	613.856,90 C
27/09/2019	0088100010000100318EF... RF.	8163 - E.		11				0,00	300,00	614.133,90 C
27/09/2019	0088100010000912002EF... RF.	9922 - IPS		11				0,00	99,98	614.333,88 C
27/09/2019	0088100010000513002EF... RF.	1813824 - DRITOMA PRODUTOS FA		11				0,00	1.364,68	615.698,56 C
27/09/2019	0088100010000140202EF... RF.	13788 - NOVA MEDICA		11				0,00	247,56	615.945,78 C
27/09/2019	0088100010000197002EF... RF.	10473 - GUILHER FARM		11				0,00	8.310,00	624.255,78 C
27/09/2019	0088100010000177010EF... RF.	120 - F CARDOSO		11				0,00	745,20	625.000,78 C
27/09/2019	0088100010000000100EF... RF.	1418 - MEDICINAL		11				0,00	2.931,20	627.931,78 C
27/09/2019	0088100010000000208EF... RF.	21105 - TECMED		11				0,00	870,00	628.801,78 C
27/09/2019	0088100010000177002EF... RF.	2562 - BOA ESPERANCA		11				0,00	783,00	629.966,78 C
27/09/2019	0088100010000000208EF... RF.	3171 - PLAST MEDIL		11				0,00	127,41	629.162,19 C
27/09/2019	0088100010000900208EF... RF.	6312 - NUTRITERAPICA		11				0,00	274,91	629.977,08 C
27/09/2019	0088100010000310018EF... RF.	6316 - NUTRITERAPICA		11				0,00	388,00	630.765,08 C
27/09/2019	0088100010000350020EF... RF.	7293 - R CARLOS MARIAS MACH		11				0,00	90,00	630.855,08 C
27/09/2019	0088100010000340020EF... RF.	8164 - CONSUTTON		11				0,00	199,30	631.054,38 C
30/09/2019	0088100010000810020EF... RF.	13883 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				0,00	880,00	631.734,38 C
30/09/2019	0088100010000020028EF... RF.	1258 - M. S. PIZZA DE MELLO		11				0,00	170,10	631.864,00 C
30/09/2019	0088100010000000207EF... RF.	316011 - KAROLLAYNE SOUZA SAN		11				0,00	812,23	631.317,23 C
30/09/2019	0088100010000007001EF... RF.	6315 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8.000,00	639.317,23 C
30/09/2019	0088100010000000100EF... RF.	178 - S P C L COMERCIAL DE		11				0,00	612,22	639.729,44 C
30/09/2019	0088100010000110018EF... RF.	6318 - NUTRITERAPICA		11				0,00	548,63	640.278,07 C
30/09/2019	0088100010000110018EF... RF.	6320 - NUTRITERAPICA		11				0,00	549,63	640.828,70 C
30/09/2019	0088500010000100018 REF.FT	17420 - RIBEIRINHA BALEM SUST	41101010000033	11				0,00	11.100,00	651.928,70 C
30/09/2019	0088500010000000019070... RF	24310 - MAITRE MARTINS	11102010100025	11				2.770,66	0,00	648.158,02 C
30/09/2019	0088500010000000019070... RF	931097 - UBIAU QUEBECA	11102010100025	11				1.697,86	0,00	646.750,46 C
30/09/2019	0088500010000000019070... RF	931664 - RIOCLARENSE UTILIDAD	11102010100025	11				1.507,30	0,00	645.243,16 C
30/09/2019	0088500010000183020000000 PGTO.NF	589668 - MARCLARENSE	11102010100001	11				811,31	0,00	644.431,91 C
30/09/2019	0088500010000110019070... RF	7458 - GENERAL COMERCIO LTDA	11102010100025	11				1.577,39	0,00	642.154,81 C
30/09/2019	0088500010000110019070... RF	286810 - MCM	11102010100025	11				7.525,31	0,00	635.579,89 C
30/09/2019	0088500010000110019070... RF	286431 - ESSENSA	11102010100025	11				582,92	0,00	634.996,68 C
30/09/2019	0088500010000110019070... RF	286438 - ESSENSA	11102010100025	11				691,25	0,00	634.324,83 C
30/09/2019	0088500010000155010070... RF	98857 - F CARDOSO	11102010100025	11				9.221,00	0,00	630.083,83 C
30/09/2019	0088500010000160019070... RF	2287839 - CALCONLIA	11102010100025	11				2.158,00	0,00	627.885,83 C
30/09/2019	0088500010000170010070... RF	195334 - MATERIOTECNIA	11102010100025	11				8.140,00	0,00	619.895,83 C
30/09/2019	0088500010000140019070... RF	6363 - E.	11102010100025	11				1.140,00	0,00	618.555,83 C
30/09/2019	0088500010000000019070... RF	93 - CROFOLDO A C DA CUNH	11102010100025	11				700,00	0,00	617.733,83 C
30/09/2019	0088500015000100019070... RF	2835230 - FRIBEL	11102010100025	11				377,13	0,00	617.428,00 C
30/09/2019	0088500010000000019 REF.FT	19430 - MELIAE BRASILNE	41101010000033	11				0,00	1.174,96	618.583,46 C

Totais da Conta ***

		618.583,96	681.979,96	618.583,46 C

CONTA	DESCRIZIONE				
11102010100	- 2500DC SERVICOS MEDICOS PJ				
CONTA - 21101010200001	- 2500DC SERVICOS MEDICOS - EJ	SALDO ANTERIOR:	1.497.878,47 C		
03/09/2019	0088100010000000100EF... RF. 111 - JB DISTRIBUIDORA AMARC	11		0,00	146.400,00	1.351.478,47 C
03/09/2019	0088100010000197010EF... RF 127 - LABORATIO SORY MED	11		0,00	1.525,79	1.349.952,47 C

DATA	LOTE/DOC/SEQ/LANC HISTORICO	CONTRAPTDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/09/2019	008819001300011001SEF. NF. 980 - BRANCALEAO, CHAVES		11				0,00	1.699,13	1.556.521,79 C
03/09/2019	008819001300011001SEF. NF. 981 - BRANCALEAO, CHAVES		11				0,00	84.325,51	1.652.846,90 C
03/09/2019	008819001300013001SEF. NF. 384 - AJA SERVICOS MEDICOS		11				0,00	6.776,80	1.659.623,70 C
03/09/2019	008819001300013001SEF. NF. 6206 - HOSPITAL DO COMERCIO		11				0,00	39.667,83	1.699.291,53 C
03/09/2019	008819001300013001SEF. NF. 6207 - HOSPITAL DO COMERCIO		11				0,00	16.232,89	1.715.524,42 C
03/09/2019	008850091200011001P05. NF 76 - CLINICA DERMOCLIN	1100021010025	11				151,75	0,00	1.715.372,67 C
04/09/2019	008860001200011001P05. NF 306 - LAUDO A SOUSA SERV.	1110201010025	11				21.183,50	0,00	1.693.785,17 C
04/09/2019	008850001200011001P05/COF/COL REF. 205-GELIS A SOUSA SER	2140101010002	11				1.089,50	0,00	1.692.715,67 C
05/09/2019	008820001200011001P05/COF/COL REF. 204 - LAUDO SERVICOS MEDI		11				920,00	0,00	1.691.795,67 C
06/09/2019	008810001000017001SEF. NF. 3717 - SERV HEMAT E HEMOT		11				0,00	51.009,00	1.742.796,67 C
09/09/2019	008850001000011001P05. NF 387 - CTLL SERV MEDICOS	1110201010025	11				19.233,32	0,00	1.723.563,35 C
09/09/2019	008850001000011001P05/COF/COL REF. 387-CTLL SERV MEDICOS	2140101010002	11				953,05	0,00	1.722.610,30 C
10/09/2019	008850001000014001P05. NF 122 - JB CLINICOS ASSOC	1110201010025	11				139.104,32	0,00	1.583.891,38 C
10/09/2019	008850001000014001P05/COF/COL REF. 121-JB CLINICOS ASSOC	2140101010002	11				6.912,73	0,00	1.576.168,15 C
10/09/2019	008850001000013001P05. NF 275 - HEPAO ASSOCIADOS	1110201010025	11				13.139,00	0,00	1.563.836,15 C
10/09/2019	008850001000013001P05/COF/COL REF. 271-HEPAO ASSOCIADOS	2140101010002	11				652,00	0,00	1.563.379,17 C
10/09/2019	008850001000015001P05. NF 93 - ANG ATENDIMENTO MEDI	1110201010025	11				15.837,18	0,00	1.546.541,97 C
10/09/2019	008850001000015001P05/COF/COL REF. 83-ANG ATENDIMENTO ME	2140101010002	11				786,69	0,00	1.545.755,28 C
10/09/2019	008850001000002330P05. NF 58 - CIRURGIOES ASSOCIADA	1110201010025	11				110.741,99	0,00	1.435.014,29 C
10/09/2019	008850001000002330P05/COF/COL REF. 58-CIRURGIOES ASSOCIA	2140101010002	11				1.487,22	0,00	1.429.527,29 C
10/09/2019	008850001000002330P05. NF 141 - DELPHOS CLINICA MEDI	1110201010025	11				139.670,00	0,00	1.289.857,29 C
10/09/2019	008850001000003002P05/COF/COL REF. 163-DELPHOS CLINICA M	2140101010002	11				10.240,00	0,00	1.279.617,29 C
10/09/2019	008850001000004001P05. NF 63 - EDUCAO CONSULTAS	1110201010025	11				6.882,50	0,00	1.272.734,79 C
10/09/2019	008850001000004001P05/COF/COL REF. 63-EDUCAO CONSULTAS	2140101010002	11				232,50	0,00	1.272.502,29 C
24/09/2019	008850001000000001P05. NF 138 - BAUTER E MAURO	1110201010025	11				92.545,05	0,00	1.141.956,23 C
24/09/2019	008850001000000001P05/COF/COL REF. 138-BAUTER E MAURO	2140101010002	11				1.596,45	0,00	1.140.361,78 C
26/09/2019	008850001000001001P05. NF 571 - BJA SERVICOS MEDICOS	1110201010025	11				7.725,24	0,00	1.132.636,54 C
26/09/2019	008850001000001001P05/COF/COL REF. 553-BJA SERVICOS MEDI	2140101010002	11				583,16	0,00	1.132.045,38 C
26/09/2019	008850001000007001P05. NF 672 - BIRDY LIMA & DIAS SS	1110201010025	11				2.305,00	0,00	1.127.740,38 C
26/09/2019	008850001000009001P05. NF 116 - CLINICA DERMOCLIN	1110201010025	11				5.000,00	0,00	1.122.740,38 C
26/09/2019	008850001000008001P05. NF 614 - LH HOMEM ASSISTENCIA	1110201010025	11				6.569,50	0,00	1.116.170,88 C
26/09/2019	008850001000008001P05/COF/COL REF. 614-LH HOMEM ASSISTENC	2140101010002	11				625,50	0,00	1.115.865,38 C
26/09/2019	008850001000003001P05. NF 216 - LUAGIL SERVICOS MEDI	1110201010025	11				3.627,85	0,00	1.111.222,58 C
26/09/2019	008850001000003001P05/COF/COL REF. 210-LUAGIL SERVICOS M	2140101010002	11				130,20	0,00	1.111.092,38 C
26/09/2019	008850091000011001P05. NF 214 - LUAGIL SERVICOS MEDI	1110201010025	11				3.627,84	0,00	1.107.464,58 C
26/09/2019	008850091000011001P05/COF/COL REF. 214-LUAGIL SERVICOS M	2140101010002	11				130,24	0,00	1.107.334,38 C
26/09/2019	008850001000012001P05. NF 2019305 - D.C.M SERV MEDICOS	1110201010025	11				74.951,25	0,00	1.032.383,13 C
26/09/2019	008850001000012001P05/COF/COL REF. 2019305-D.C.M SERV ME	2140101010002	11				2.838,25	0,00	1.029.544,88 C
26/09/2019	008850091000013001P05. NF 513 - BRANCALEAO, CHAVES	1110201010025	11				3.169,31	0,00	1.026.377,57 C
26/09/2019	008850091000013001P05/COF/COL REF. 173-BRANCALEAO, CHAVE	2140101010002	11				107,81	0,00	1.026.269,76 C
26/09/2019	008850001000014001P05. NF 974 - BRANCALEAO, CHAVES	1110201010025	11				91.778,37	0,00	934.442,37 C
26/09/2019	008850001000014001P05/COF/COL REF. 174-BRANCALEAO, CHAVE	2140101010002	11				8.107,24	0,00	926.335,13 C
27/09/2019	008850001000043001P05. NF 388835 - BB - BIRUNGEDIOS	1110201010025	11				11.547,10	0,00	914.787,03 C
27/09/2019	008850001000043001P05/COF/COL REF. 388835-BB - BCB280999	2140101010002	11				1.543,04	0,00	916.788,67 C
27/09/2019	008812001000001001AEF. NF. 740 - OPM SERVICOS		11				0,00	81.161,00	997.951,67 C
27/09/2019	008850001000009001P05. NF 740 - OPM SERVICOS	1110201010025	11				19.644,79	0,00	978.747,17 C
27/09/2019	008850001000010001P05/COF/COL REF. 740-OPM SERVICOS	2140101010002	11				1.952,33	0,00	980.700,67 C
27/09/2019	008812001000017000AEF. NF. 62762 - REFRIGERACAO NORTE		11				0,00	2.166,02	982.866,69 C
27/09/2019	008850001000013001P05. NF 2538 - TAVARES E PEREIRA	1110201010025	11				2.198,92	0,00	980.786,67 C
30/09/2019	008850001000015001P05. NF 6253 - NUCLEAR CENTER CLINI	1110201010025	11				1.900,00	0,00	978.886,67 C
30/09/2019	008850001000016001P05. NF 6255 - NUCLEAR CENTER CLINI	1110201010025	11				9.866,62	0,00	969.019,05 C
30/09/2019	008850001000016001P05/COF/COL REF. 6251-NUCLEAR CENTER C	2140101010002	11				171,77	0,00	968.786,28 C
30/09/2019	008850001000015001P05. NF 6256 - NUCLEAR CENTER CLINI	1110201010025	11				10.011,66	0,00	958.786,62 C
30/09/2019	008850001000015001P05/COF/COL REF. 6256-NUCLEAR CENTER C	2140101010002	11				438,56	0,00	958.227,86 C
30/09/2019	008850001000010001P05. NF 6158 - HOSPITAL DO COMERCIO	1110201010025	11				68.471,67	0,00	842.755,99 C
30/09/2019	008850001000010001P05/COF/COL REF. 6158-HOSPITAL DO COMA	2140101010002	11				2.985,27	0,00	840.770,72 C
30/09/2019	008850001000010001P05. NF 6156 - HOSPITAL DO COMERCIO	1110201010025	11				17.881,34	0,00	823.889,38 C
30/09/2019	008850001000011001P05/COF/COL REF. 6156-HOSPITAL DO COMA	2140101010002	11				878,06	0,00	822.550,32 C
30/09/2019	008850001000002330P05. NF 525 - CARDIACOS SERV MED	1110201010025	11				844,45	0,00	821.348,87 C
30/09/2019	008850001000013001P05/COF/COL REF. 153-CARDIACOS SERV ME	2140101010002	11				41,95	0,00	821.306,92 C
30/09/2019	008810001000014001P05. NF 1871 - SERV HEMAT E HEMOT	1110201010025	11				53.000,00	0,00	775.306,92 C
30/09/2019	008850001000014001P05. NF 141 - SAUDE CENTER	1110201010025	11				14.600,00	0,00	760.706,92 C
25/09/2019	008810001000005001P05. NF. 2319335 - D.C.M SERV MEDICOS		11				0,00	18.787,20	839.494,12 C
25/09/2019	008810001000006001P05. NF. 214 - LAUDO A SOUSA SERV.		11				0,00	23.626,20	863.120,32 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CTAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
29/08/2019	008810001000084201REF. NF. 220 - JUNGIL SERVICOS MEDI		11				0,00	7.736,38	839.927,32 C
05/09/2019	008818001000085016REF. NF. 291 - MEPSO ASSOCIADOS		11				0,00	13.790,38	813.647,32 C
29/08/2019	008818001000914501REF. NF. 6324 - INST PATOLOGICA CIR H		11				0,00	198,38	813.837,32 C
05/09/2019	008818001000845001REF. NF. 681 - HOSP LUNA A DIAS SE		11				0,00	2.180,38	816.337,32 C
29/08/2019	008818001000840010REF. NF. 741 - STE SERVICOS		11				0,00	61.667,38	817.966,32 C
05/09/2019	008850001000002001DEF EDITH 20000 -INST PATOLOGIA CIR H	112020102001	11				205,00	0,00	817.766,32 C
27/08/2019	008810001000814001REF. NF. 134 - CLINICA DERMACITY		11				0,00	5.000,00	822.766,32 C
27/08/2019	008810001000815001REF. NF. 154 - EXUTEK E MAUSA		11				0,00	70.140,38	888.904,68 C
27/08/2019	008810001000833001REF. NF. 82 - CIRURGIAO ADONIRAN		11				0,00	116.100,00	1.111.134,82 C
30/08/2019	008810001000814001REF. NF. 1004 - CELL DENV MEDICOS		11				0,00	20.207,27	1.135.362,09 C
30/08/2019	008810001000814001REF. NF. 170 - DELPHOS CLINICA MEDI		11				0,00	310.100,00	1.245.462,09 C
20/08/2019	008810001000833001REF. NF. 4314 - MACUBAR CENTER CLINI		11				0,00	6.555,86	1.352.998,95 C
20/08/2019	008810001000833001REF. NF. 4315 - MACUBAR CENTER CLINI		11				0,00	1.681,54	1.355.439,64 C
30/08/2019	008818001000914501REF. NF. 350 - CENTRICITY SERV MED		11				0,00	1.328,75	1.356.768,39 C
29/08/2019	008818001000834001REF. NF. 181 - SAUDE CENTER		11				0,00	14.889,00	1.371.363,39 C
18/09/2019	008818001000917001REF. NF. 429018 - DB - DIAGNOSTICOS		11				0,00	31.276,56	1.402.646,95 C

Totais da Conta ===>

							1.054.830,62	1.656.480,70	1.402.646,95 C

CONTA	DESCRICAO								
311010101	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ								
CONTA - 311010100001	- HONORARIOS MEDICOS PF				SALDO ANTERIOR:	198.322,95 C			
02/09/2019	000001001000010160FUNHO PROVIDRO SAUDE CENTER	411010104800[	11				14.800,00	0,00	283.722,95 C
23/09/2019	000001001000010170FUNHO CIRURGIOES ASSOCIADOS	411010104800[	11				118.800,00	0,00	165.722,95 C
02/09/2019	000001001000010250FUNHO RAMOS	411010104800[	11				1.000,00	0,00	166.722,95 C
02/09/2019	000001001000010340FUNHO ARANCIBIO	411010104800[	11				87.788,40	0,00	82.934,55 C
02/09/2019	000001001000010360FUNHO SUN	411010104800[	11				62.200,00	0,00	20.734,55 C
02/09/2019	000001001000010370FUNHO CAMERATTI	411010104800[	11				1.348,00	0,00	19.386,55 C
02/09/2019	000001001000010380FUNHO ELZA	411010104800[	11				6.886,00	0,00	12.500,55 C
02/09/2019	000001001000010390FUNHO ESTACAO CONSULTAS	411010104800[	11				1.000,00	0,00	11.500,55 C
02/09/2019	000001001000010400FUNHO MIRO	411010104800[	11				1.000,00	0,00	0,00
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO REF SAUDE CENTER	411010104800[	11				0,00	14.800,00	14.800,00 C
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO REF CEE ELZA	411010104800[	11				0,00	8.000,00	22.800,00 C
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO REF CPE CIRURGIOES	411010104800[	11				0,00	118.000,00	140.800,00 C
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO REF CPE RODRY	411010104800[	11				0,00	2.000,00	142.100,00 C
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO SO REGAN	411010104800[	11				0,00	7.000,00	150.100,00 C
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO BRANCALHAO	411010104800[	11				0,00	97.782,68	247.882,68 C
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO AME	411010104800[	11				0,00	5.000,00	252.882,68 C
30/09/2019	000001001000000000PROVISAO ESTACAO CONSULTAS	411010104800[	11				0,00	5.000,00	257.882,68 C

Totais da Conta ===>

							198.322,95	257.882,68	257.882,68 C

CONTA	DESCRICAO								
311010199	- FORNEC SERVICOS PJ								
CONTA - 311010100001	- FORNEC SERVICOS PJ				SALDO ANTERIOR:	673.654,68 C			
02/09/2019	008818001000822001REF. NF. 214 - INCOMEBRA		11				0,00	4.900,38	678.554,68 C
23/09/2019	008810001000833001REF. NF. 1421 - Fat 2400 E SERV EXTE		11				0,00	21.031,15	699.585,83 C
23/09/2019	008810001000833001REF. NF. 1566 - E MED MULTIVIDEO LTD		11				0,00	3.432,89	703.717,72 C
23/09/2019	008818001000840010REF. NF. 1901 - PRESENTE SERVAS AMBI		11				0,00	1.068,44	704.786,16 C
02/09/2019	008816001000850010REF. NF. 210 - INCOMEBRA		11				0,00	4.800,00	709.586,16 C
03/09/2019	008816001000860010REF. NF. 2934 - LAVANDERIA RIO VERDE		11				0,00	28.654,68	738.240,84 C
03/09/2019	008810001000860010REF. NF. 328 - CASA DAS JUNTAS		11				0,00	5.800,00	744.040,84 C
03/09/2019	008810001000914001REF. NF. 3934 - ECE		11				0,00	6.741,34	750.782,18 C
23/09/2019	008810001000914001REF. NF. 7827 - ELEVADORES DE		11				0,00	2.205,57	752.987,75 C
04/09/2019	008830001000833001REF. NF. 3934 - ECE	112020102001	11				6.741,34	0,00	746.246,41 C
04/09/2019	008830001000833001REF. NF. 1544 - E MED MULTIVIDEO LTD	112020102001	11				2.431,89	0,00	743.814,52 C
25/09/2019	008810001000914001REF. NF. 3121 - ECOTIRRE		11				0,00	606,00	743.214,52 C
25/09/2019	008810001000914001REF. NF. 475 - ELEVATORE - ASSISTEN		11				0,00	675,00	744.089,52 C
25/09/2019	008810001000914001REF. NF. 476 - ELEVATORE - ASSISTEN		11				0,00	1.440,00	745.529,52 C
25/09/2019	008850001000922001VLR REF.FT 65940 - LUNNA 3020	611010104800[0	11				0,00	1.133,73	746.663,25 C
25/09/2019	008850001000907001FOR. FT 65940 - LUNES 5060	111020101000[5	11				3.333,77	0,00	743.329,48 C
04/09/2019	008810001000810001REF. NF. 6393 - ELPEMA		11				0,00	1.433,54	744.763,02 C
06/09/2019	008810001000833001REF. NF. 6348 - DRENAGEM INFORMATICA		11				0,00	869,20	745.632,22 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/CLIENTE (CODIGO)	C/PARCIRA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/05/2019	008856001200209031/FOTO. BF 8265 - INTERFON	1110201010025	11				3.985,08	0,00	581.870,02 C
16/05/2019	008856001000350002/GPS. BF 3720 - BLB	1110201010025	11				1.735,00	0,00	580.137,02 C
08/05/2019	008810001000009031/REF. BF 2257 - BANC SERVICOS DE LIM		11				0,00	236,00	580.387,02 C
09/05/2019	008810001000033032/REF. BF 6683 - IRS SAO PAULO INCAUT		11				0,00	456,53	580.843,55 C
10/05/2019	008856001000010031/PGA REF.GPS 3855154 - PAGUE FACIL	4110201010030	11				0,00	676,80	581.520,35 C
10/05/2019	008856001000180310/FOTO. FT 19 - PLANTFILM - 40110TEM	1110201010025	11				8.995,00	0,00	572.525,35 C
13/05/2019	008856001000400031/FOTO. VF 68678 - ETEMAC	1110201010025	11				938,90	0,00	570.586,45 C
13/05/2019	008856001000400031/FOTO.SOF/CEL REF. 68678-ETEMAC	1140101010002	11				58,47	0,00	570.525,03 C
13/05/2019	008856001000340031/FOTO. BOL 3855154 - PAGUE FACIL	1110201010025	11				676,80	0,00	569.852,23 C
13/05/2019	008810001000340031/FOTO. BF 2257 - BANC SERVICOS DE LIM	1110201010025	11				250,00	0,00	569.602,23 C
13/05/2019	008856001000340031/FOTO. BF 33040 - INTERAUTOMA DO BRAS	1110201010025	11				801,96	0,00	568.780,27 C
13/05/2019	008856001000350031/FOTO. BF 2559896 - ROTTE S/A	1110201010025	11				3.381,59	0,00	565.398,68 C
13/05/2019	008856001000360031/GPS REF.FT 1248049 - ORC	4120101000007	11				0,00	2.898,34	568.499,03 C
12/05/2019	008856001000030031/FOTO. BF 3121 - BOZATUR	1110201010025	11				800,00	0,00	569.099,03 C
12/05/2019	008856001000140031/FOTO. BF 331931 - BELEM BOSCO E TERZA	1110201010025	11				796,00	0,00	569.299,03 C
14/05/2019	008856001000950031/FOTO. BF 9702 - BLB	1110201010025	11				1.150,00	0,00	570.449,03 C
17/05/2019	008810001000040020/REF. BF 1368 - ELEVADORES DE		11				0,00	833,00	569.604,03 C
17/05/2019	008810001000040005/REF. BF 3787 - BOBS SAO BARARU		11				0,00	1.889,60	567.693,43 C
17/05/2019	008810001000670020/REF. BF 68858 - BOL-LUX COMERCIO IMP		11				0,00	2.784,00	564.877,43 C
17/05/2019	008856001000240031/FOTO. BF 3716 - BLB	1110201010025	11				3.140,00	0,00	568.717,43 C
17/05/2019	008856001000210019/FOTO. BF 3803 - BLB	1110201010025	11				1.464,93	0,00	570.182,36 C
17/05/2019	008856001000070019/FOTO. FT 1246869 - ORM	1110201010025	11				2.096,34	0,00	572.278,70 C
17/05/2019	008856001000620019/FOTO. BF 6349 - SALARIO INFORMATICA	1110201010025	11				600,00	0,00	572.878,70 C
17/05/2019	008856001000210019/FOTO. BF 4851 - DIRET EQUIPAD E PROD	1110201010025	11				1.890,00	0,00	574.768,70 C
16/05/2019	008810001000080005/REF. BF 208 - DINATECH		11				0,00	2.268,53	572.500,17 C
16/05/2019	008810001000190019/REF. BF 03818 - PLANTIA		11				0,00	1.388,28	571.111,89 C
18/05/2019	008810001000110019/REF. BF 213 - INDIMOBRA		11				0,00	1.088,33	570.134,64 C
20/05/2019	008856001000020019/FOTO. BF 1810 - FAP PROD E DESV EQUI	1110201010025	11				33.182,57	0,00	603.425,12 C
20/05/2019	008856001000210019/FOTO. BF 3403 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010025	11				2.427,76	0,00	605.166,36 C
20/05/2019	008856001000702019/FOTO. BF 325 - EXECUTIVA CONSULTORI	1110201010025	11				1.000,00	0,00	606.166,36 C
20/05/2019	008850001000010019/FOTO. BF 4202 - ALMOMA	1110201010025	11				2.415,50	0,00	608.581,86 C
22/05/2019	008856001000040020/REF. BF 4143-ALFEMA	1140101010002	11				338,58	0,00	608.911,36 C
23/05/2019	008856001000040019/FOTO. BF 161219 - BIOMEDO	1110201010025	11				2.336,66	0,00	611.638,70 C
23/05/2019	008856001000050019/FOTO. BF 161220 - BIOMEDO	1110201010025	11				341,04	0,00	611.935,74 C
22/05/2019	008856001000090019/FOTO. BF 159622 - BIOMEDO	1110201010025	11				755,67	0,00	612.137,08 C
23/05/2019	008856001000070019/FOTO. BF 2713 - EL ENGENHARIA BOOF.	1110201010025	11				14.256,00	0,00	677.831,08 C
23/05/2019	008856001000070020/REF.SOF/CEL REF. 2713-EL ENGENHARIA EL	1140101010002	11				744,00	0,00	677.087,08 C
23/05/2019	008856001000610019/FOTO. BF 18 - BOCHI DIABETES CARE	1110201010025	11				74.628,75	0,00	751.675,33 C
23/05/2019	008856001000100019/REF.SOF/CEL REF. 34-BOCHI DIABETES CAR	1140101010002	11				3.896,75	0,00	755.772,08 C
23/05/2019	008856001000140019/FOTO. BF 2019671 - SALUX	1110201010025	11				10.558,12	0,00	766.221,45 C
23/05/2019	008856001000140020/REF.SOF/CEL REF. 2019671-SALUX	1140101010002	11				528,13	0,00	765.698,33 C
23/05/2019	008856001000010019/FOTO. BF 1045 - INST BRASILEIRO GEOG	1110201010025	11				11.263,00	0,00	776.434,33 C
23/05/2019	008856001000010020/REF.SOF/CEL REF. 1045-INST BRASILEIRO	1140101010002	11				558,00	0,00	775.876,33 C
23/05/2019	008856001000600019/FOTO. BF 7754 - ELEVADORES OR	1110201010025	11				2.203,57	0,00	777.672,76 C
23/05/2019	008856001000020019/FOTO. BF 619 - PROMOVE GESTAO AMBI	1110201010025	11				3.846,51	0,00	771.826,45 C
23/05/2019	008856001000010020/REF.SOF/CEL REF. 619-PROMOVE GESTAO A	1140101010002	11				156,84	0,00	778.871,21 C
23/05/2019	008856001000020019/FOTO. BF 370579 - COMPING IAR CONTROLE	1110201010025	11				2.800,43	0,00	780.851,64 C
23/05/2019	008856001000020020/REF.SOF/CEL REF. 370579-COMPING IAR CO	1140101010002	11				139,74	0,00	780.911,38 C
23/05/2019	008856001000020019/FOTO. BF 284 - FLUXO CONSULT LAB	1110201010025	11				2.853,53	0,00	783.586,18 C
23/05/2019	008856001000020020/REF.SOF/CEL REF. 284-FLUXO CONSULT LAB	1140101010002	11				139,53	0,00	784.852,36 C
23/05/2019	008856001000040019/FOTO. BF 36 - BIAH	1110201010025	11				19.883,75	0,00	785.486,53 C
23/05/2019	008856001000040020/REF.SOF/CEL REF. 36-BIAH	1140101010002	11				1.000,75	0,00	786.381,78 C
23/05/2019	008856001000040019/FOTO. BF 309 - MPG CONSULTORIA	1110201010025	11				2.500,00	0,00	787.881,78 C
23/05/2019	008856001000020019/FOTO. BF 305 - CASA DAS JUNTAS	1110201010025	11				5.800,00	0,00	338.353,78 C
23/05/2019	008856001000650019/FOTO. BF 2385 - LAVANDERIA RIO VERDE	1110201010025	11				28.396,21	0,00	387.827,54 C
23/05/2019	008856001000031019/FOTO. BF 206 - CARLOS AP	1110201010025	11				2.000,00	0,00	389.827,54 C
23/05/2019	008856001000010019/FOTO. BF 1765117 - CIBE STAIN RIBI SPU	1110201010025	11				1.400,70	0,00	304.428,84 C
23/05/2019	008856001000031019/FOTO. BF 12452 - COMETRA	1110201010025	11				2.845,00	0,00	301.583,84 C
23/05/2019	008856001000070019/FOTO. BF 204 - QUALIGESTAO CONSULT	1110201010025	11				5.700,00	0,00	297.883,84 C
22/05/2019	008856001000640019/FOTO. BF 3715 - BIAH	1110201010025	11				1.000,00	0,00	296.883,84 C
23/05/2019	008856001000060019/FOTO. BF 4240 - ALFEMA	1110201010025	11				4.243,21	0,00	290.458,59 C
23/05/2019	008856001000040020/REF.SOF/CEL REF. 4143-ALFEMA	1140101010002	11				338,58	0,00	290.249,74 C
23/05/2019	008856001000640019/FOTO. BF 213 - INDIMOBRA	1110201010025	11				1.040,00	0,00	289.165,74 C
23/05/2019	008856001000067019/FOTO. BF 304 - INDIMOBRA	1110201010025	11				4.008,00	0,00	284.565,74 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH SITUACAO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/09/2019	008818001020401033EF, NF. 256413 - TOTVS S/A		11				0,00	3.388,10	287.917,84 C
26/09/2019	008818001020401033EF, NF. 765 - TECNOMEK TECNOLOGIA		11				0,00	329,10	288.246,94 C
26/09/2019	008818001020401033EF, NF. 765 - TECNOMEK TECNOLOGIA	11500031000000	11				329,10	0,00	287.917,84 C
25/09/2019	008818001020407033EF, NF. 230 - QUALITORTAO COMERCI		11				0,00	5.700,00	293.617,84 C
25/09/2019	008818001020408033EF, NF. 2920 - ANTONIO C M ARAUJO		11				0,00	2.437,76	296.055,20 C
25/09/2019	008818001020301033EF, NF. 335691 - HELEN MOVEIS E TINTA		11				0,00	583,08	296.452,28 C
25/09/2019	008818001020317033EF, NF. 33 - CELL MEDICAL TECNOLOG		11				0,00	1.729,80	298.382,08 C
26/09/2019	008818001020321033EF, NF. 33 - CELL MEDICAL TECNOLOG		11				0,00	1.561,80	299.944,40 C
25/09/2019	008818001020314033EF, NF. 38 - SIAS		11				0,00	20.562,50	320.506,90 C
25/09/2019	008818001020315033EF, NF. 3805 - BLB		11				0,00	2.748,80	323.255,70 C
26/09/2019	008818001020316033EF, NF. 4317 - ALFENA		11				0,00	2.955,00	326.210,70 C
25/01/2019	008856001020803033EF AUTPA 170860 -CELL MEDICAL TECNOLOG	11500031000001	11				1.729,80	0,00	328.183,90 C
25/01/2019	008856001020804033EF AUTPA 170249 -CELL MEDICAL TECNOLOG	11500031000001	11				1.561,40	0,00	329.814,50 C
25/09/2019	008818001020807033NOTA. NF 61443 - MATRIX SISTEMAS E SE	11102031010000	11				3.417,30	0,00	333.331,10 C
25/09/2019	008856001020807033ITE/CONT/CEL REF. 61443-MATRIX SISTEMAS	11401031010000	11				183,30	0,00	333.331,84 C
25/01/2019	008856001020808033NOTA. NF 61443 - MATRIX SISTEMAS E SE	11102031010000	11				3.032,85	0,00	336.299,99 C
25/09/2019	008856001020808033ITE/CONT/CEL REF. 61442-MATRIX SISTEMAS	11401031010000	11				81,18	0,00	336.267,81 C
25/01/2019	008856001020809033NOTA. NF 258413 - TOTVS S/A	11102031010000	11				2.388,10	0,00	336.893,71 C
27/09/2019	009810001020803033EF, NF. 18638 - ALFENA		11				0,30	300,00	337.193,71 C
27/09/2019	009810001020801033EF, NF. 8472 - INTERTOR		11				0,30	58,70	337.252,41 C
27/09/2019	009810001020814001SEF, NF. 7139 - SHOP BRASILEIRO SHOP		11				0,00	11.800,00	327.079,41 C
27/09/2019	009810001020819001SEF, NF. 13644 - CONSTRA		11				0,00	2.740,00	329.813,41 C
27/09/2019	009810001020821001SEF, NF. 20191237 - INTERACT DESELVOLVIMEN		11				0,00	3.740,00	333.548,66 C
27/09/2019	009810001020877001SEF, NF. 20191874 - LOBOS CONSULTORIA E		11				0,00	846,84	334.615,42 C
27/09/2019	009810001020831001SEF, NF. 20193881 - BRIDE		11				0,30	11.881,55	341.035,87 C
27/09/2019	009810001020826001SEF, NF. 211253 - SAFRA		11				0,00	92,55	341.128,22 C
27/09/2019	009810001020829001SEF, NF. 332 - EXECUTIVA CONSULTORI		11				0,00	3.800,00	344.184,22 C
27/09/2019	009810001020834001SEF, NF. 6313 - GALBANSI INFORMATICA		11				0,00	6.545,00	351.736,22 C
27/09/2019	009856001020801033VDA REF.ST 47181 - LUMMA TOUR	41101010300010	11				0,00	12.272,77	361.107,99 C
27/09/2019	009856001020801033EF AUTPA 179486 -MOL-LUX COMERCIO IMO	11201010100001	11				3.784,00	0,00	361.323,99 C
27/09/2019	009850001020806001VDA REF.NOL 1819615 - PAUVE FACIL	41101010100008	11				0,00	35.607,50	397.931,59 C
30/09/2019	009810001020801033EF, NF. 15 - MARCIA CRISTINA CARV		11				0,00	490,00	398.421,59 C
30/09/2019	009810001020817001SEF, NF. 18 - RUCHE DIAGNOSTI CARE		11				0,00	90.127,50	488.549,09 C
30/09/2019	009810001020814001SEF, NF. 1846041 - CIEE CENTR BRAS PRO		11				0,00	1.406,70	489.949,79 C
30/09/2019	009810001020819001SEF, NF. 225 - CARLOS AP		11				0,00	2.000,00	491.949,79 C
30/09/2019	009810001020805001SEF, NF. 3053 - EL ENGENHARIA ROSF.		11				0,00	10.040,00	501.989,79 C
30/09/2019	009810001020821001SEF, NF. 326 - FLORS COMERCIO LTDA		11				0,00	2.410,00	504.399,79 C
30/09/2019	009810001020822001SEF, NF. 52226 - INTERSYSTEMS DO BRAS		11				0,00	822,96	505.766,75 C
30/09/2019	009810001020810001SEF, NF. 230 - LAGA DAS JUNTAS		11				0,00	1.800,00	514.566,75 C
30/09/2019	009810001020821001SEF, NF. 342 - EPG CONSULTORIA		11				0,00	2.500,00	514.066,75 C
30/09/2019	009810001020827001SEF, NF. 4705 - DESET SOLUCAO E PROD		11				0,00	1.890,00	520.956,75 C
30/09/2019	009810001020824001SEF, NF. 45836 - SYSMAT		11				0,00	881,32	521.848,07 C
30/09/2019	009810001020830001SEF, NF. 631 - T.S VIVEIRA COMERCI		11				0,00	300,00	522.148,07 C
30/09/2019	009810001020831001SEF, NF. 62988 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				0,00	1.234,89	523.482,96 C
30/09/2019	009810001020831001SEF, NF. 62991 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				0,00	3.938,84	527.421,82 C
30/09/2019	009810001020834001SEF, NF. 62939 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				0,00	3.128,48	530.547,30 C
30/09/2019	009810001020824001SEF, NF. 182456 - BIOMEDO		11				0,00	294,62	530.790,92 C
30/09/2019	009810001020835001SEF, NF. 183592 - BIOMEDO		11				0,00	3.516,66	534.249,58 C
30/09/2019	009810001020840001SEF, NF. 183781 - BIOMEDO		11				0,00	381,00	534.626,58 C
30/09/2019	009810001020991001SEF, NF. 275785 - CONTROL LAB CONTROLE		11				0,00	2.968,24	537.586,82 C
30/09/2019	009850001020801033VDA REF.ST 31 - FLEETFORD - ASSISTEN	41101010300031	11				0,00	5.000,00	542.586,82 C
30/09/2019	009856001020818001NOTA. NF 6313 - GALBANSI INFORMATICA	11102010100025	11				4.545,00	0,00	541.041,82 C
30/09/2019	009850001020831001NOTA. PT 47181 - LUMMA TOUR	11102010100025	11				17.373,77	0,00	558.468,04 C
30/09/2019	009850001020824001NOTA. NF 30814 - FLAMISA	11102010100025	11				6.867,45	0,00	522.628,59 C
30/09/2019	009856001020824001ITE/CONT/CEL REF. 29814-FLAMISA	11401010100031	11				300,43	0,00	522.299,76 C
30/09/2019	009850001020820001NOTA. BOL 3878615 - PAUVE FACIL	11102010100025	11				35.607,50	0,00	486.692,16 C
30/09/2019	009850001020831001VDA REF.PT 445 - GALBANSI INFORMATICA	41101010400031	11				0,00	639,00	487.327,16 C
30/09/2019	009850001020801033EF AUTPA 180868 -MOVA NAS AMERICAS	11201010100031	11				1.389,00	0,00	486.247,16 C

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

		372.854,53	385.647,41	486.247,16 C

CONTA	DESCRICAO
111010104	- TOMBO, SOBRINHO ALV

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 211101040000	- FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS				SALDO ANTERIOR:	0,00			
03/08/2019	008850010300003000VLR REF.FT 1344611 - 01 - BELEM/PA	411010100003	11				0,00	1.344,63	1.344,63 C
04/08/2019	008850010300010000VLR. FT 1344611 - 01 - BELEM/PA	411010101010	11				1.344,63	0,00	0,00
05/08/2019	008850010300013000VLR REF.FT 08/2019 - CUIABA	411010100004	11				0,00	10.883,50	10.883,50 C
12/08/2019	008850010300051000VLR REF.BOL 08/20194 - CLARO - BELEM	411010100007	11				0,00	73,87	10.879,13 C
12/08/2019	008850010300052000VLR REF.BOL 08/20199 - CLARO - BELEM	411010100007	11				0,00	725,43	11.604,62 C
13/08/2019	008850010300053000VLR REF.BOL 08/20192 - CLARO - BELEM	411010100007	11				0,00	192,90	11.797,52 C
12/08/2019	008850010300011000A000. BOL 08/20194 - CLARO - BELEM	111020101010	11				73,87	0,00	11.723,65 C
12/08/2019	008850010300032000B000. BOL 08/20199 - CLARO - BELEM	111020101010	11				725,43	0,00	12.449,42 C
12/08/2019	008850010300032000C000. BOL 08/20192 - CLARO - BELEM	111020101010	11				192,90	0,00	12.642,32 C
16/08/2019	008850010300050000D000. FT 08/2019 - CUIABA	111020101010	11				10.883,50	0,00	0,00
20/08/2019	008850010300010000VLR REF.FT 08/2019 - CELPA	411010100003	11				0,00	70.754,12	70.754,12 C
23/08/2019	008850010300049000H000. FT 08/2019 - CELPA	111010101010	11				70.754,12	0,00	0,00

Totais da Conta ==>

							98.046,24	98.046,24	0,00

CONTA	DESCRICAO								
211010104	- FORNEC SERVICOS DO								
CONTA - 211010104000	- OUTROS FORN SERVICOS EV				SALDO ANTERIOR:	134.980,70 C			
02/08/2019	008833010300002000300000 PROVISAO ELEVADORES	411010100003	11				2.321,65	0,00	137.302,35 C
05/08/2019	008833010300003000300000 PREVENTIVA	411010100003	11				3.375,00	0,00	133.684,05 C
02/08/2019	008833010300002000300000 FAP 8400	411010100003	11				21.033,15	0,00	112.650,90 C
02/08/2019	008833010300002000500000 CORRETIVA	411010100003	11				15.005,52	0,00	97.645,38 C
07/08/2019	008833010300002000800000 CENTRO OFTALMOLOGICO	411010100003	11				1.000,00	0,00	96.645,38 C
02/08/2019	008833010300002000400000 CASA DAS JUNTAS	411010100003	11				5.800,00	0,00	90.845,38 C
02/08/2019	008833010300002000600000 DEDEMEERA	411010100003	11				4.000,00	0,00	86.845,38 C
02/08/2019	008833010300002000700000 CONTAINER	411010100003	11				1.000,31	0,00	85.844,07 C
30/08/2019	008833010300002000400000 CENTRO OFTALMOLOGICO	411010100003	11				0,00	988,00	84.856,07 C
40/08/2019	008833010300000000200000 ELEVADORES DE	411010100003	11				0,00	2.321,65	87.125,72 C
30/08/2019	008833010300000000300000 PREVENTIVA	411010100003	11				0,00	3.175,00	90.300,72 C
30/08/2019	008833010300000000400000 FAP PECA E SERV SAID	411010100003	11				0,00	21.456,58	111.757,30 C
30/08/2019	008833010300000000500000 CORRETIVA	411010100003	11				0,00	13.326,96	125.084,96 C
30/08/2019	008833010300000000600000 PROMED	411010100003	11				0,00	6.250,00	131.334,96 C
30/08/2019	008833010300000000700000 CONTAINER	411010100003	11				0,00	1.000,00	132.334,96 C

Totais da Conta ==>

							35.516,61	96.855,79	132.334,96 C

CONTA	DESCRICAO								
211010106	- FORNEC. DIVERSOS								
CONTA - 211010106000	- FORNEC. DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	3.115,80 C			
02/08/2019	008810000000000000A0P. NF. 123 - JOAO C BRAZ LOBATO		11				0,00	1.300,78	4.415,78 C
02/08/2019	008810000000000000P. NF. 55 - SILVIO FERREIRA DE A		11				0,00	1.000,00	4.415,78 C
02/08/2019	008830000000000000AP AVISA 60000 -SILVIO FERREIRA DE A	112000101000001	11				600,00	0,00	3.815,78 C
03/08/2019	008810000000000000P. NF. 3027 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11				0,00	985,00	4.800,78 C
04/08/2019	008820000000000000P. NF. 123 - JOAO C BRAZ LOBATO	111020101010	11				2.300,78	0,00	2.500,00 C
05/08/2019	008810000000000000P. NF. 55 - SILVIO FERREIRA DE A	111020101010	11				400,00	0,00	2.100,00 C
28/08/2019	008810000000000000P. NF. 124 - JOAO C BRAZ LOBATO		11				0,00	787,78	2.887,78 C
29/08/2019	008810000000000000P. NF. 397 - EDMILSON J. F. DE M		11				0,00	150,00	3.037,78 C
28/08/2019	008810000000000000P. NF. 900 - M DO R C DA CAMA		11				0,00	837,00	3.848,78 C
12/08/2019	008850000000000000P. NF. 397 - EDMILSON J. F. DE M	111020101010	11				150,00	0,00	3.698,78 C
13/08/2019	008830000000000000AP. NF. 124 - JOAO C BRAZ LOBATO	111020101010	11				787,78	0,00	2.911,00 C
11/08/2019	008810000000000000P. NF. 97142 - EXP ESTUDANTES		11				0,00	154,05	3.065,05 C
12/08/2019	008810000000000000P. NF. 125 - JOAO C BRAZ LOBATO		11				0,00	1.743,09	4.808,14 C
13/08/2019	008850000000000000P. NF. 4458 - TOPFILTROS	111020101010	11				110,00	0,00	4.698,14 C
13/08/2019	008810000000000000P. NF. 997 - M DO R C DA CAMA		11				0,00	325,50	5.023,64 C
16/08/2019	008850000000000000P. NF. 125 - JOAO C BRAZ LOBATO	111020101010	11				1.243,09	0,00	3.780,55 C
17/08/2019	008810000000000000P. NF. 126 - JOAO C BRAZ LOBATO		11				0,00	883,89	3.933,44 C
17/08/2019	008850000000000000P. NF. 995 - M DO R C DA CAMA	111020101010	11				831,00	0,00	3.102,44 C
18/08/2019	008820000000000000P. NF. 126 - JOAO C BRAZ LOBATO	111020101010	11				883,89	0,00	2.444,55 C
19/08/2019	008810000000000000P. NF. 134 - M. M. M. CANAAL COME		11				0,00	280,00	2.724,55 C
19/08/2019	008810000000000000P. NF. 16401 - BRASIL CIENTIFICO		11				0,00	803,70	3.528,25 C
14/08/2019	008810000000000000P. NF. 20710 - RIA 6140		11				0,00	335,00	3.863,25 C
19/08/2019	008810000000000000P. NF. 349/3 - E.J. REYDER & CIA L		11				0,00	912,11	4.775,36 C

DATA	LOTE/DOC/SEQ/LIDO DISCRIMINAÇÃO	C/APLICAÇÃO	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/09/2019	008811000100001100155EF. NF. 4747 - TOOFILTROS		11				0,00	596,00	1.374,50 C
19/09/2019	008811000100001200156EF. NF. 97267 - PAP DITTOMATEC		11				0,00	133,50	1.508,00 C
19/09/2019	008850001000001001869 AUTVA 38000 -M. M. A. CANAL COMB	1120201020001	11				960,80	0,00	1.208,80 C
19/09/2019	008850001000000001869 AUTVA 91311 -E.J. ENTRADA A CTA C	1120201020001	11				313,21	0,00	4.314,71 C
20/09/2019	008850001000005001869DO. NF 03712 - RHM ELEV	1110201010010	11				235,80	0,00	1.978,72 C
20/09/2019	008850001000019001869DO. NF 997 - M DO B C DA GRPA	1110201010025	11				320,50	0,00	3.658,25 C
20/09/2019	008850001000016001869DO. NF 2163 - CENTRO OFTALMOLOGICO	1110201010025	11				858,50	0,00	2.728,75 C
20/09/2019	008850001000016001869DO.CONFIDEL REF. 2863-CENTRO OFTALMOLO	1140201010000	11				44,50	0,00	2.679,25 C
23/09/2019	008811001000001001REF. NF. 186307 - POSTO UMBRIAL LTDA		11				0,00	140,00	2.818,25 C
23/09/2019	008811001000002001REF. NF. 216372 - POSTO ALIANCA RIBEI		11				0,00	180,00	2.998,25 C
23/09/2019	008850001000002001869DO. NF 216372 - POSTO ALIANCA RIBEI	1110201010010	11				180,00	0,00	2.818,25 C
23/09/2019	008850001000003001869DO. NF 186307 - POSTO UMBRIAL LTDA	1110201010010	11				140,00	0,00	2.678,25 C
24/09/2019	008811001000005001REF. NF. 117 - JOAO C HENY LOBATO		11				0,00	2.100,64	4.778,89 C
24/09/2019	008811001000015001REF. NF. 80993 - SHASTECH LTDA		11				0,00	1.745,00	6.523,89 C
24/09/2019	008850001000002001869DO. NF 117 - JOAO C HENY LOBATO	1110201010025	11				2.100,64	0,00	4.423,25 C
25/09/2019	008811001000001001REF. NF 11444 - ELETCOOP RODRIGUES A		11				0,00	1.344,00	5.979,15 C
25/09/2019	008811001000005001REF. NF. 213652 - FARMACIAS CONDACTO S		11				0,00	520,00	6.499,15 C
26/09/2019	008811001000003001REF. NF. 957 - RM LEAO & FILHOS LTD		11				0,00	336,00	6.835,15 C
25/09/2019	008850001000001001VIA REF.NC 23040019 - SOCIEDADE BRASILE	4210201080010	11				0,00	696,00	6.956,15 C
25/09/2019	ISA								
26/09/2019	008850001000001001REF EXTVA 54600 -SOCIEDADE BRASILEIRA	1110201020001	11				106,00	0,00	6.348,15 C
27/09/2019	008811001000003001REF. NF. 169239 - PRO DO BRASIL DNP E		11				0,00	2.047,50	10.407,85 C
27/09/2019	008811001000012001REF. NF. 4178 - SOFFILTROS		11				0,00	1.147,20	11.568,85 C
27/09/2019	008850001000002001REF AUTVA 204738 -PRO DO BRASIL DNP E	1120201020001	11				2.047,50	0,00	8.547,35 C
30/09/2019	008811001000004001REF. NF. 1581 - CALMAN BRASIL LTDA		11				0,00	1.340,00	11.887,35 C
30/09/2019	008811001000005001REF. NF. 1822 - CALMAN BRASIL LTDA		11				0,00	2.150,24	13.267,59 C
30/09/2019	008811001000015001REF. NF. 128 - JOAO C HENY LOBATO		11				0,00	679,86	13.947,45 C
30/09/2019	008811001000003001FGTO. NF 957 - RM LEAO & FILHOS LTD	1110201010005	11				756,00	0,00	13.711,45 C

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

							13.320,47	27.914,92	13.711,45 C

CONTA DESCRIÇÃO

2130101101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SALDO
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR SALDO ANTERIOR: 649.030,45 C

04/09/2019	008850001000018001FGTO. FOL 000000885 - FGTS/ SALARIOS	1110201010025	11				434.438,08	0,00	215.592,37 C
04/09/2019	008850001000019001FGTO. FOL 000000885 - FGTS/ SALARIOS	1110201010025	11				1.685,04	0,00	213.907,37 C
04/09/2019	008850001000049001FGTO. FOL 000000885 - FGTS/ SALARIOS	1110201010025	11				172.895,58	0,00	41.011,79 C
04/09/2019	008850001000041001FGTO. FOL 000000885 - FGTS/ SALARIOS	1110201010025	11				21.654,88	0,00	19.356,91 C
05/09/2019	008850001000018001FGTO. FOL 000000885 - FGTS/ SALARIOS	1110201010025	11				18.441,91	0,00	0,00
30/09/2019	008850001000001001SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2019	4110201020001	11				0,00	880.238,84	880.238,84 C
30/09/2019	008850001000001002SALARIOS A PAGAR REF: 09/2019	4110201020001	11				0,00	12.925,93	702.388,78 C
30/09/2019	008850001000001004SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 09/2019	4130201020001	11				0,00	228,60	702.599,38 C
30/09/2019	008850001000001004SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2019	4110201020001	11				0,00	54.824,35	757.418,34 C
30/09/2019	008850001000001005INSS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2019	4130201020001	11				0,00	1.153,70	756.571,64 C
30/09/2019	008850001000001006FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2019	4130201020004	11				0,00	96.493,33	853.065,63 C
30/09/2019	008850001000001007INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 09/2019	2130201020001	11				55.177,48	0,00	797.887,33 C
30/09/2019	008850001000001008INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2019	2130201020001	11				7.656,15	0,00	779.837,98 C
30/09/2019	008850001000001009INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2019	2130201020004	11				636,91	0,00	779.431,49 C
30/09/2019	008850001000001010FGTS S/SALARIOS CFE FOL. REF: 09/2019	2130201020004	11				26.893,78	0,00	752.237,71 C
30/09/2019	008850001000001011FGTS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2019	2130201020004	11				4.203,34	0,00	748.040,37 C
30/09/2019	008850001000001012DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2019	4110201010001	11				15.188,83	0,00	732.843,54 C
30/09/2019	008850001000001013DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2019	4110201010001	11				1.252,54	0,00	731.591,00 C
30/09/2019	008850001000001014DESC.ADIANT.FERIAS CFE FOL. REF: 09/2019	4120201020001	11				59.103,12	0,00	662.465,88 C
30/09/2019	008850001000001015DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2019	4110201010008	11				18.018,24	0,00	644.447,64 C
30/09/2019	008850001000001016DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2019	4110201010001	11				1.811,74	0,00	642.635,90 C
30/09/2019	008850001000001017EXTRA M ANTES REF: 09/2019	4110201010001	11				0,00	1.186,75	643.822,65 C
30/09/2019	008850001000001018REF: 09/2019	4110201010005	11				0,00	1.673,46	645.496,11 C
30/09/2019	008850001000001019AVISO PREVIO/INDENIZADA REF: 09/2019	4110201010004	11				0,00	7.747,24	653.243,35 C
30/09/2019	008850001000001020INSS.CPE FOL. REF: 09/2019	2130201020001	11				0,00	7.834,14	661.077,49 C
30/09/2019	008850001000001021AVISO PREVIO/INDENIZADA REF: 09/2019	2130201020001	11				0,00	548,45	661.625,94 C
30/09/2019	008850001000001022FGTS.CPE FOL. REF: 09/2019	2130201020001	11				0,00	462,78	662.088,72 C
30/09/2019	008850001000001023INSS.S/AV.PREVIO REF: 09/2019	2130201020001	11				0,00	46,78	662.135,50 C
30/09/2019	008850001000001024AVISO PREVIO/INDENIZADO CPE FOL. REF: 0	2130201020004	11				0,00	15,59	662.151,09 C
30/09/2019	8/2019								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/09/2019	000083001000301321N04 S/130AL CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C1	11				780,51	0,00	882.078,98 C
30/09/2019	000083001000301333RF S/130AL. CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C4	11				348,89	0,00	881.729,98 C
30/09/2019	000083001000301334LIQ.PAGO RESCISAO REF: 09/2019	213010101000C5	11				27.441,43	0,00	854.288,55 C
30/09/2019	000093001000301335RSC.130 RESCISAO REF: 09/2019	213010101000C0	11				3.636,27	0,00	850.652,28 C
30/09/2019	000083001000301336RESCISAO.AVISO/MENSAL REF: 09/2019	213010101000D6	11				727,59	0,00	850.924,74 C
30/09/2019	000083001000301339SALARIO A PAGAR CPE FOL REF: 09/2019	213010101000C1	11				0,00	1.344,95	852.269,69 C
30/09/2019	000083001000301340SALARIO A PAGAR REF: 09/2019	213010101000D1	11				0,00	2.817,46	855.085,15 C
30/09/2019	000083001000301340FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 09/2019	213010101000D4	11				0,00	1.843,36	856.928,51 C
30/09/2019	000083001000301340FER.PAGAS CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000D4	11				652,13	0,00	856.276,37 C
30/09/2019	000083001000301345DSC AVISO PREVIO REF: 09/2019	213010101000C1	11				3.199,01	0,00	853.165,32 C
30/09/2019	000083001000301347DSC.CONTR.PREVID.CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000D1	11				291,34	0,00	853.872,98 C
30/09/2019	000083001000301348PENS.ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C5	11				651,70	0,00	853.221,28 C
30/09/2019	000083001000301349PENSAO ALIMENT.CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C5	11				28,32	0,00	853.193,96 C
30/09/2019	000083001000301350AL.MATERNIDADE CPE FOL REF: 09/2019	213010101000D5	11				0,00	7.837,57	861.031,53 C

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

							856.348,31	882.338,46	861.031,53 C

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE

CONTA - 213010101000I - RESCISOES A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 0,00

11/09/2019	000850001000033001PGTO. FOL 000000805 - PGFAG - RESCISAO	111003010805	11				1.016,51	0,00	1.016,51 D
18/09/2019	000850001000033010PGTO. FOL 000000896 - PGFAG - RESCISAO	111003010825	11				19.462,70	0,00	20.479,21 D
27/09/2019	000850001000037031PGTO. FOL 000000899 - PGFAG - RESCISAO	111003010825	11				731,09	0,00	21.210,30 D
27/09/2019	000850001000039031PGTO. FOL 000000898 - PGFAG - RESCISAO	111003010805	11				970,15	0,00	22.170,45 D
30/09/2019	000850001000031340LIQ.PAGO RESCISAO REF: 09/2019	213010101000I1	11				0,00	27.441,43	5.261,98 C

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

							22.179,45	27.441,43	5.261,98 C

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE

CONTA - 213010101000S - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 630,46 C

04/09/2019	000850001000033018PG. FOL 000000803 - PGPAG - PENSAO	111003010825	11				277,33	0,00	353,13 C
04/09/2019	000850001000037033PGTO. FOL 000000835 - PGPAG - PENSAO	111003010825	11				353,31	0,00	0,01 C
30/09/2019	000083001000301348PENS.ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C5	11				0,00	651,70	651,71 C
30/09/2019	000083001000301349PENSAO ALIMENT.CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C5	11				0,00	28,32	676,03 C

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

							630,46	676,03	676,03 C

CONTA DESCRICAO

213010102 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN

CONTA - 213010102000I - INSS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 72.865,81 C

17/09/2019	000850001000033019PGTO. FOL 000000891 - INSS S/ SALARIOS	111001010025	11				1.788,71	0,00	71.257,10 C
27/09/2019	000850001000033019PGTO. FOL 000000887 - INSS S/ SALARIOS	111001010025	11				71.257,10	0,00	0,00
30/09/2019	000083001000301333SALARIO FAMILIA CPE FOL REF: 09/2019	213010101000C1	11				229,04	0,00	229,04 D
30/09/2019	000083001000301334RES S/SALARIO CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C1	11				0,00	65.777,48	65.547,88 C
30/09/2019	000083001000301340FER S/FERIAS CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C1	11				0,00	7.650,15	73.198,03 C
30/09/2019	000083001000301331AR S/130AL CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000C1	11				0,00	788,51	73.986,54 C
30/09/2019	000083001000301350AL.MATERNIDADE CPE FOL REF: 09/2019	213010101000C1	11				2.037,57	0,00	71.948,97 C

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

							75.311,08	74.216,14	71.948,97 C

CONTA DESCRICAO

213010103 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN

CONTA - 213010103000I - FGTS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 84.843,19 C

04/09/2019	000850001000033017PG. FOL 000000886 - FGTS	111001010005	11				1.483,76	0,00	83.359,43 C
04/09/2019	000850001000033018PG. FOL 000000884 - FGTS	111001010005	11				72,29	0,00	83.301,14 C
06/09/2019	000850001000037013PG. FOL 000000888 - FGTS	111001010025	11				83.292,43	0,00	8,70 C
30/09/2019	000083001000301337RGTS A RECOLHER CPE FOL REF: 09/2019	213010101000D1	11				0,00	83.448,08	83.456,78 C
30/09/2019	000083001000301337RGTS A RECOLHER CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000D2	11				0,00	276,76	83.837,42 C
30/09/2019	000083001000301346FGTS 13O SALARIO REF: 09/2019	213010101000D2	11				0,00	332,00	84.171,42 C

DATA	LOTE/DOC/DOT/LINH SISTEMICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da conta ==>									
							58.852,49	90.178,93	94.179,62 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA = 213010200004	- INSS S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	72.307,84 C			
17/09/2019	00889600130009940331FOTO. FOL 00000000 - UNIAO	211010101000[	11				10.837,94	0,00	83.484,90 C
30/09/2019	00889600130008131810APF S/SALARIOS CPE FOL. REF: 09/2019	211010101000]	11				0,00	26.863,78	72.339,68 C
30/09/2019	00889600130008131111GAF S/SALAR CPE FOL. REF: 09/2019	211010101000]	11				0,00	4.365,34	76.534,62 C
30/09/2019	00889600130008131810APF S/13SAL. CPE FOL. REF: 09/2019	211010101000]	11				0,00	348,88	76.883,50 C
Totais da Conta ==>									
							10.837,94	31.418,00	76.883,50 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA = 213010200005	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	750,69 C			
16/09/2019	00885600130005110017OTO. FOL 00000000 - STD DOS PROF DE SE	211010101000]	11				750,69	0,00	0,00
16/09/2019	F								
30/09/2019	00889600130008131867CONTRIB.ASSIS/MENSOCIAL REF: 09/2019	211010101000]	11				0,00	721,56	721,56 C
Totais da Conta ==>									
							750,69	721,56	721,56 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA = 213012030001	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	513.969,28 C			
30/09/2019	00889600130008131000PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2019	411010101000]	11				0,00	71.144,16	585.093,91 C
30/09/2019	00889300013000810061HSAL.CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000]	11				7.884,14	0,00	577.209,77 C
30/09/2019	00889600130008131AVISO PROVISAO/DEBERIACAO REF: 09/2019	213010101000]	11				946,41	0,00	576.263,42 C
30/09/2019	00889600130008131BCINSALARIO CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000]	11				462,79	0,00	575.800,13 C
30/09/2019	00889300130008102MEN.13O.AV.PROVIS REF: 09/2019	213010101000]	11				36,76	0,00	575.763,36 C
Totais da Conta ==>									
							9.318,09	71.144,16	575.763,36 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA = 213012030002	- PROVISAO FERIAS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	40.375,17 C			
30/09/2019	00889600130008131PROVISAO FERIAS S/13 SAL REF: 09/2019	411010101000]	11				0,00	5.968,74	46.436,11 C
30/09/2019	00889300130008131TRIES A DECORRER CPE FOL. REF: 09/2019	213010101000]	11				276,74	0,00	46.159,37 C
30/09/2019	00889600130008131868PITE 13O SALARIO REF: 09/2019	213010101000]	11				252,50	0,00	45.906,87 C
Totais da Conta ==>									
							529,24	5.968,74	45.906,87 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA = 213012030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.321.343,07 C			
30/09/2019	00889600130008131PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2019	411010101000]	11				98.493,50	0,00	926.569,88 C
30/09/2019	00889600130008131867PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2019	411010101000]	11				0,00	92.996,64	1.018.679,83 C
30/09/2019	00889600130008131838AVISO PROVISO/DEBERIACAO CPE FOL. REF: 0	213010101000]	11				710,59	0,00	1.017.969,68 C
30/09/2019	9/2019								
30/09/2019	00889600130008131849PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2019	411010101000]	11				68,91	0,00	1.017.238,68 C
30/09/2019	00889600130008131843FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 09/2019	213010101000]	11				1.043,34	0,00	1.016.277,33 C
30/09/2019	00889600130008131844DIR.PAGAO CIE FOL. REF: 09/2019	213010101000]	11				0,00	852,14	1.017.129,47 C
Totais da Conta ==>									
							99.255,84	92.362,29	1.017.129,47 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA = 213012030009	- PROVISAO P/DT S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	81.393,78 C			
30/09/2019	00889300130008131855PROV.FERIAS REF: 09/2019	411010107000]	11				0,00	7.291,57	88.685,35 C
30/09/2019	00889300130008131880.PCTO FERIAS REF: 09/2019	411010102000]	11				6.544,80	0,00	82.140,55 C

DATA	LOTE/SUB/DOCUMENTO HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CNO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
28/09/2019	00009000100000120000.FOLH PER.REGC. REF: 09/2019	4110101020001	11				1.030,30	0,00	81.130,74 C
30/09/2019	00009000100000124L0020 PROV.FERIAS REF: 09/2019	4110101030001	11				4,03	0,00	81.096,73 C
Total da Conta ==>							7.388,42	7.251,97	81.096,73 C

CONTA	DESCRICAO
21401010	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA - 214010101	- IRS S/ TERCEIROS A RECOLHER

SALDO ANTERIOR: 11.951,62 C

DATA									
23/09/2019	00001000100000600000F. IRS MP. 1815 - PRESERVE CESTAO AMB		11				0,00	126,61	11.826,63 C
23/09/2019	00001000100001600000F. IRS MP. 1827 - SERVACORRE DE		11				0,00	119,38	11.946,01 C
19/09/2019	00005000100000190000D. IRS 7884 - MUNICIPIO	1110201020005	11				12,58	0,00	11.502,01 C
19/09/2019	00005000100000200000D. IRS 2019019 - MUNICIPIO	1110201020005	11				2.475,58	0,00	9.097,01 C
19/09/2019	00005000100000210000D. IRS 187 - MUNICIPIO	1110201020005	11				6.640,00	0,00	2.457,01 C
19/09/2019	00005000100000220000D. IRS 2883 - MUNICIPIO	1110201020005	11				960,00	0,00	1.497,01 C
19/09/2019	00005000100000230000D. IRS 260 - MUNICIPIO	1110201020005	11				1.195,35	0,00	302,66 C
19/09/2019	00005000100000240000D. IRS 7784 - MUNICIPIO	1110201020005	11				110,58	0,00	406,76 C
19/09/2019	00005000100000250000D. IRS 619 - MUNICIPIO	1110201020005	11				168,75	0,00	238,01 C
25/09/2019	00001000100000500000F. IRS MP. 3019323 - S.C.M SERV MEDIC		11				0,00	2.475,00	2.713,01 C
30/09/2019	00001000100000600000F. IRS MP. 373 - DELPHOS CLINICA MEDI		11				0,00	6.600,00	9.313,01 C
30/09/2019	00001000100000300000F. IRS MP. 3053 - EL ENFERMAGIA MEDI.		11				0,00	800,00	10.113,01 C
Total da Conta ==>							11.906,44	10.113,01	10.113,01 C

CONTA	DESCRICAO
21401010	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA - 214010101	- PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

SALDO ANTERIOR: 24.291,32 C

DATA									
04/09/2019	00005000100001300000D/COF/CSL REF. 301-LEILA G SOUZA SER	2110101020001	11				0,00	1.388,50	25.353,82 C
05/09/2019	00005000100001400000D/COF/CSL REF. 687-CELL SERV MEDICOS	2110101020001	11				0,00	993,65	26.306,47 C
05/09/2019	00005000100001500000D/COF/CSL REF. 121-TB CLINICAS ASSOC	2110101020001	11				0,00	6.912,31	33.218,78 C
05/09/2019	00005000100001600000D/COF/CSL REF. 371-HEPRA ASSOCIADOS	2110101020001	11				0,00	651,00	33.869,78 C
06/09/2019	00005000100001700000D/COF/CSL REF. 21-ANE ATENDIMENTO ME	2110101020001	11				0,00	784,69	34.654,39 C
06/09/2019	00005000100001800000D/COF/CSL REF. 58-CIRURGIDEN ASSOCIA	2110101020001	11				0,00	5.487,00	40.141,39 C
06/09/2019	00005000100001900000D/COF/CSL REF. 145-HELOMIA CLINICA M	2110101020001	11				0,00	10.230,00	50.371,39 C
06/09/2019	00005000100002000000D/COF/CSL REF. 63-ESTAÇÃO CONSULTAS	2110101020001	11				0,00	332,50	50.603,89 C
06/09/2019	00005000100002100000D/COF/CSL REF. 139-GAUTER E MAIA	2110101020001	11				0,00	3.594,45	54.198,34 C
06/09/2019	00005000100002200000D/COF/CSL REF. 371-HJA SERVICOS MEDI	2110101020001	11				0,00	383,16	54.581,50 C
06/09/2019	00005000100002300000D/COF/CSL REF. 614-LE NORTE ASSISTEN	2110101020001	11				0,00	326,50	54.907,00 C
06/09/2019	00005000100002400000D/COF/CSL REF. 214-LUNELL SERVICOS M	2110101020001	11				0,00	130,50	55.037,50 C
06/09/2019	00005000100002500000D/COF/CSL REF. 214-LUNELL SERVICOS M	2110101020001	11				0,00	130,50	55.167,48 C
06/09/2019	00005000100002600000D/COF/CSL REF. 2019335-S.C.M SERV ME	2110101020001	11				0,00	3.834,25	59.023,65 C
06/09/2019	00005000100003000000D/COF/CSL REF. 371-MARMORLAGO, CRAVE	2110101020001	11				0,00	165,24	59.188,89 C
06/09/2019	00005000100003100000D/COF/CSL REF. 374-BRANCALEAO, CRAVE	2110101020001	11				0,00	4.547,34	63.736,02 C
11/09/2019	00005000100004200000D/COF/CSL REF. 00479-ECOMAC	2110101040001	11				0,00	32,37	63.765,39 C
11/09/2019	00005000100004300000D/COF/CSL REF. 388835-GE - SCADMOTEC	2110101020001	11				0,00	1.543,16	65.323,65 C
16/09/2019	00005000100004800000D/COF/CSL REF. 348-GFX SERVICOS	2110101020001	11				0,00	1.962,38	67.286,73 C
17/09/2019	00005000100000600000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				2.181,07	0,00	64.104,48 C
17/09/2019	00005000100000700000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				14.681,90	0,00	49.422,58 C
17/09/2019	00005000100000800000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				4.893,98	0,00	44.528,60 C
17/09/2019	00005000100000900000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				3,42	0,00	44.525,18 C
17/09/2019	00005000100001000000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				16,74	0,00	44.508,44 C
17/09/2019	00005000100001100000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				5,58	0,00	44.502,86 C
17/09/2019	00005000100001200000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				237,12	0,00	44.265,74 C
17/09/2019	00005000100001300000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				955,80	0,00	43.309,94 C
17/09/2019	00005000100001400000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				318,60	0,00	42.991,34 C
17/09/2019	00005000100001500000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				3,48	0,00	42.987,86 C
17/09/2019	00005000100001600000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				12,06	0,00	42.975,80 C
17/09/2019	00005000100001700000D/COF/CSL TE 300000942 - UNIAO	1110201010005	11				6,96	0,00	42.968,84 C
20/09/2019	00005000100001800000D/COF/CSL REF. 6243-ALIENA	2110101040001	11				0,00	174,56	43.143,40 C
23/09/2019	00005000100001900000D/COF/CSL REF. 5919-CENTRO OFTALMOLO	2110101040001	11				0,00	45,00	43.188,40 C
23/09/2019	00005000100002000000D/COF/CSL REF. 6193-METRICTERAFICIA	2110101040001	11				0,00	19,47	43.208,25 C
23/09/2019	00005000100002100000D/COF/CSL REF. 6193-METRICTERAFICIA	2110101040001	11				0,00	19,47	43.227,67 C
23/09/2019	00005000100002200000D/COF/CSL REF. 6193-METRICTERAFICIA	2110101040001	11				0,00	20,95	43.293,62 C
23/09/2019	00005000100002300000D/COF/CSL REF. 6193-METRICTERAFICIA	2110101040001	11				0,00	20,05	43.313,67 C

DATE	CODE/SUB/DOC/LINE DESCRIPTION	T/PARTIDA	FOLIO	T CUSTO	ITEM CENTR	CTA CT VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
30/09/2019	00885000100001437018E33/COP/CSL REF. 6195-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	12,97	43.232,54 C
30/09/2019	00885000100001540128E33/COP/CSL REF. 6197-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	25,95	43.318,49 C
30/09/2019	00885000100001552128E33/COP/CSL REF. 6199-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	25,95	43.344,44 C
30/09/2019	00885000100001552128E33/COP/CSL REF. 6200-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	12,97	43.357,41 C
30/09/2019	00885000100001552128E33/COP/CSL REF. 6201-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	12,97	43.370,38 C
30/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6202-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	6,50	43.376,88 C
30/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6203-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	6,50	43.383,38 C
30/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6230-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	6,50	43.389,88 C
30/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6231-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	6,50	43.396,38 C
30/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6235-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	6,50	43.402,88 C
30/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6238-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	12,97	43.415,85 C
30/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6242-NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	6,50	43.422,35 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 2715-01 ENDODONCIA RO	2110101040001	11				0,00	12,97	43.435,32 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6251-NUCLEAR CENTER C	2110101020001	11				0,00	746,26	44.119,91 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6254-NUCLEAR CENTER C	2110101020001	11				0,00	171,77	44.301,08 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6156-HOSPITAL DO CORA	2110101020001	11				0,00	896,56	44.997,65 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6156-HOSPITAL DO CORA	2110101020001	11				0,00	1.005,27	46.852,92 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 14-ROCHE DIABETES CAR	2110101040001	11				0,00	875,06	47.728,98 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 525-CAMINHITO HSBV ME	2110101020001	11				0,00	1.696,75	49.425,73 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 3010671-ARCOR	2110101040001	11				0,00	41,85	49.467,58 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 1045-CHEF MARTINIERE	2110101040001	11				0,00	523,15	49.990,73 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 619-RESERVA CENTRO A	2110101040001	11				0,00	558,00	50.548,73 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 270979-CONTROL LAB CO	2110101040001	11				0,00	156,58	50.705,45 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 386-FLUKE CONSULT LAB	2110101040001	11				0,00	139,74	50.845,19 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 35-SIAS	2110101040001	11				0,00	139,50	50.984,69 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 137-C CARDOSO	2110101010001	11				0,00	1.092,76	52.077,69 C
23/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 6243-ALFENA	2110101040001	11				0,00	568,28	52.645,97 C
25/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 61443-MATRIX SISTEMAS	2110101040001	11				0,00	208,35	52.854,32 C
25/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 61443-MATRIX SISTEMAS	2110101040001	11				0,00	165,32	53.019,64 C
19/09/2019	00885000100001560128E33/COP/CSL REF. 10814-PLANTIN	2110101040001	11				0,00	31,19	53.050,83 C
							0,00	100,83	53.151,66 C

Total de Conta ...

CONTA	DESCRICAO							
2140101010001	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS						28.263,32	99.196,30	53.151,66 C
CONTA - 2140101010001	- IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	18.011,53 C			
03/09/2019	00881000100000100180F. IRRF NF. 123 - JB CLINICAS ASSOC		11				0,00	7.729,75	31.941,28 C
03/09/2019	00881000100000400180F. IRRF NF. 1938 - PREVENIR SEGUR AM		11				0,00	24,92	31.966,20 C
03/09/2019	00881000100000700180F. IRRF NF. 3027 - CENTRO OFTALMOLOGI		11				0,00	15,09	31.981,29 C
03/09/2019	00881000100001000180F. IRRF NF. 537 - CAMINHITO SERV MED		11				0,00	20,36	32.001,65 C
03/09/2019	00881000100001100180F. IRRF NF. 583 - BRANCHIANO, CHAVES		11				0,00	25,88	32.027,53 C
03/09/2019	00881000100001200180F. IRRF NF. 581 - BRANCHIANO, CHAVES		11				0,00	1.466,99	33.494,52 C
03/09/2019	00881000100001300180F. IRRF NF. 558 - SIA SERVICOS MEDICO		11				0,00	103,20	33.597,72 C
03/09/2019	00881000100001400180F. IRRF NF. 6288 - HOSPITAL DO CORACA		11				0,00	804,08	34.401,80 C
03/09/2019	00881000100001500180F. IRRF NF. 6287 - HOSPITAL DO CORACA		11				0,00	247,20	34.649,00 C
09/09/2019	00881000100001000180F. IRRF NF. 6300 - ALFENA		11				0,00	99,70	34.748,70 C
13/09/2019	00881000100001100180F. IRRF NF. 140 - GVA SERVICOS		11				0,00	67,50	34.816,20 C
17/09/2019	00890000100000500180N. TI 000006841 - UNIAO	111009101 0025	11				0,00	633,00	34.449,20 C
13/09/2019	00881000100001000180F. IRRF NF. 10814 - PLANTIN		11				19.012,09	0,00	1.427,11 C
25/09/2019	00881000100000500180F. IRRF NF. 3215135 - S.C.M SERV MEDI		11				0,00	98,98	1.526,09 C
25/09/2019	00881000100000400180F. IRRF NF. 114 - LELIA 4 SIGNA SERV.		11				0,00	1.233,66	2.761,59 C
25/09/2019	00881000100000800180F. IRRF NF. 220 - IBROIL SERVICOS MED		11				0,00	343,00	3.104,59 C
25/09/2019	00881000100001000180F. IRRF NF. 281 - METRO ASSOCIADOS		11				0,00	44,00	3.148,59 C
25/09/2019	00881000100001800180F. IRRF NF. 38 - SIAS		11				0,00	210,00	3.358,59 C
25/09/2019	00881000100001800180F. IRRF NF. 4263 - HIPERTERAPICA		11				0,00	352,50	3.711,09 C
25/09/2019	00881000100001800180F. IRRF NF. 4293 - HIPERTERAPICA		11				0,00	8,37	3.719,46 C
25/09/2019	00881000100002000180F. IRRF NF. 4294 - HIPERTERAPICA		11				0,00	8,37	3.727,83 C
25/09/2019	00881000100002100180F. IRRF NF. 4295 - HIPERTERAPICA		11				0,00	10,46	3.738,29 C
25/09/2019	00881000100002200180F. IRRF NF. 4296 - HIPERTERAPICA		11				0,00	8,37	3.746,66 C
25/09/2019	00881000100002300180F. IRRF NF. 4298 - HIPERTERAPICA		11				0,00	10,46	3.757,12 C
25/09/2019	00881000100002400180F. IRRF NF. 4299 - HIPERTERAPICA		11				0,00	10,56	3.767,68 C
25/09/2019	00881000100002500180F. IRRF NF. 4300 - HIPERTERAPICA		11				0,00	10,46	3.778,14 C
25/09/2019	00881000100002600180F. IRRF NF. 4301 - HIPERTERAPICA		11				0,00	8,37	3.786,51 C
							0,00	8,37	3.794,88 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/08/2019	008812000100002T0010REF. IRAF HT. 4322 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,19	7.821,01 C
25/08/2019	008812000100003R0010REF. IRAF HT. 4300 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,37	7.829,44 C
25/08/2019	008812000100029R0024REF. IRAF HT. 4326 - NUTRITERAPICA		11				0,00	6,28	7.815,72 C
25/08/2019	008812000100030R0010REF. IRAF HT. 4320 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,37	7.824,09 C
25/08/2019	008812000100031R0010REF. IRAF HT. 4313 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,28	7.832,37 C
25/08/2019	008812000100032R0010REF. IRAF HT. 4312 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,19	7.840,56 C
25/08/2019	008812000100033R0010REF. IRAF HT. 4310 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,19	7.848,75 C
25/08/2019	008812000100034R0010REF. IRAF HT. 4315 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,19	7.856,94 C
25/08/2019	008812000100035R0010REF. IRAF HT. 4317 - ALTERA		11				0,00	8,19	7.865,13 C
25/08/2019	008812000100037R0010REF. IRAF HT. 4320 - NUTRITERAPICA		11				0,00	45,00	7.902,13 C
25/08/2019	008812000100038R0010REF. IRAF HT. 4321 - NUTRITERAPICA		11				0,00	7,09	7.894,22 C
25/08/2019	008812000100039R0010REF. IRAF HT. 4323 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,28	7.900,50 C
25/08/2019	008812000100040R0010REF. IRAF HT. 4325 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,28	7.908,78 C
25/08/2019	008812000100041R0010REF. IRAF HT. 4326 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,28	7.917,06 C
25/08/2019	008812000100042R0010REF. IRAF HT. 4327 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,28	7.925,34 C
25/08/2019	008812000100043R0010REF. IRAF HT. 4328 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,28	7.933,62 C
25/08/2019	008812000100044R0010REF. IRAF HT. 4330 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,28	7.941,90 C
25/08/2019	008812000100045R0010REF. IRAF HT. 742 - CPR SERVICOS		11				0,00	8,09	7.949,99 C
27/08/2019	008813000100016R0006REF. IRAF HT. 1119 - INST BRASILEIRO DE		11				0,00	631,50	8.581,49 C
27/08/2019	008813000100031R0010REF. IRAF HT. 154 - HAITER E HAIER		11				0,00	188,00	8.725,49 C
27/08/2019	008813000100042R0008REF. IRAF HT. TS19866 - SALES		11				0,00	1.139,50	9.865,99 C
27/08/2019	008813000100043R0010REF. IRAF HT. 4322 - NUTRITERAPICA		11				0,00	188,75	10.054,74 C
27/08/2019	008813000100031R0010REF. IRAF HT. 4326 - NUTRITERAPICA		11				0,00	2,09	10.056,83 C
27/08/2019	008813000100031R0010REF. IRAF HT. 40 - CINEMECANICA ASSOCIADA		11				0,00	4,19	10.060,57 C
27/08/2019	008813000100037R0010REF. IRAF HT. 4325 - NUTRITERAPICA		11				0,00	1.770,05	11.830,57 C
30/08/2019	008814000100011R0010REF. IRAF HT. 4327 - NUTRITERAPICA		11				0,00	6,28	11.836,85 C
30/08/2019	008814000100012R0010REF. IRAF HT. 4328 - NUTRITERAPICA		11				0,00	6,28	11.843,13 C
30/08/2019	008814000100013R0010REF. IRAF HT. 4330 - NUTRITERAPICA		11				0,00	8,37	11.851,50 C
30/08/2019	008814000100014R0010REF. IRAF HT. 1004 - CFLL GEMS MEXICOS		11				0,00	8,37	11.859,87 C
30/08/2019	008814000100016R0010REF. IRAF HT. 170 - HELADOS CLINICA MED		11				0,00	307,73	12.167,60 C
30/08/2019	008814000100017R0008REF. IRAF HT. 18 - BOONE DIABETES CARE		11				0,00	1.100,00	13.267,60 C
30/08/2019	008814000100018R0010REF. IRAF HT. 4230 - EL ENDOCRINOLOGO DOSP		11				0,00	1.372,50	14.640,10 C
30/08/2019	008814000100021R0010REF. IRAF HT. 326 - FLOOD CONSULT LAB		11				0,00	160,00	17.008,10 C
30/08/2019	008814000100025R0010REF. IRAF HT. 4314 - MOCLINA CENTRO CLI		11				0,00	45,00	17.045,10 C
30/08/2019	008814000100026R0010REF. IRAF HT. 4315 - MOCLINA CENTRO CLI		11				0,00	99,84	17.144,94 C
30/08/2019	008814000100028R0010REF. IRAF HT. 68836 - STEMAC		11				0,00	50,41	17.195,35 C
30/08/2019	008814000100029R0008REF. IRAF HT. 553 - CAMINHITO REDV MED		11				0,00	11,24	17.206,83 C
30/08/2019	008814000100031R0008REF. IRAF HT. 62389 - MATRIX SISTEMAS E		11				0,00	20,25	17.228,84 C
30/08/2019	008814000100033R0008REF. IRAF HT. 62931 - MATRIX SISTEMAS E		11				0,00	18,81	17.247,87 C
30/08/2019	008814000100034R0008REF. IRAF HT. 62939 - MATRIX SISTEMAS E		11				0,00	59,98	17.307,65 C
30/08/2019	008814000100037R0010REF. IRAF HT. 129014 - DR - DIAGNOSTICO		11				0,00	47,52	17.355,17 C
30/08/2019	008814000100041R0010REF. IRAF HT. 175745 - CONTROL LAB CONT		11				0,00	476,33	17.831,50 C
							0,00	45,08	17.876,66 C

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							19.012,01	17.887,22	17.876,66 C
2140101001	- OBRIGACOES TRABALHISTAS TRIBUTARIAS TRIBUTARIAS								
CONTA - 2140101310001	- IRRF DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	3.995,16 C		
03/08/2019	008810000100000400018REF. IRRF HT. 1955 - PRESERVA GRUPAC AM		11				0,00	376,13	3.354,29 C
17/08/2019	008815000100001800018PGTO. IRF 618 - IRRF	111001010100025	11				371,25	0,00	3.993,54 C
17/08/2019	008815000100001900018PGTO. IRF 49479 - IRRF	111001010100025	11				133,91	0,00	1.859,13 C
17/08/2019	008815000100002E0018PGTO. IRF 37 - IRRF	111001010100025	11				2.583,58	0,00	276,13 C
25/08/2019	008810000100001400018REF. IRRF HT. 38 - SIAS		11				0,00	2.585,00	1.958,13 C
30/08/2019	008812000100001F0018REF. IRRF HT. 68836 - STEMAC		11				0,00	123,91	1.981,04 C

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							3.580,14	2.583,14	1.981,04 C
2140113101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 2140113410001	- CONTAS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	0,00		
12/08/2019	008814000100008R0010VLR REF.NOF 50910 - DIOGRAS MERIDIA	411101010000016	11				0,00	606,16	606,16 C
13/08/2019	008814000100001010VLR REF.NOF 5042019 - EDESSON BOLTO	411101010000016	11				0,00	17,16	623,32 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CT/CUSTO/UH	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/09/2019	008650001300000201VLR REF.NOF 549231/A - GIOVANI HERRERA	411010100010	11				0,00	570,99	1.856,31 C
11/09/2019	008650001300000301VLR REF.NOF 549231/A - GIOVANI HERRERA	111020100003	11				426,16	0,00	426,15 C
11/09/2019	008650001300001101VLR REF.NOF 549231/A - GIOVANI HERRERA	111020100003	11				57,14	0,00	570,99 C
11/09/2019	008650001300001201VLR REF.NOF 549231/A - GIOVANI HERRERA	111020100003	11				170,99	0,00	0,00
16/09/2019	008650001300001301VLR REF.NOF 550231/A - MARINE MONTEIRO AN	411010100010	11				0,00	446,23	446,23 C
16/09/2019	TO								
16/09/2019	008650001300000801VLR. REF.NOF 550231/A - MARINE MONTEIRO NANTO	111020100003	11				446,23	0,00	0,00
17/09/2019	008650001300001001VLR REF.NOF 17000319 - LIVIA DANTAS PACA	411010100010	11				0,00	192,83	192,83 C
17/09/2019	BRA								
18/09/2019	008650001300001601NOF AUTHA 00000 -LIVIA DANTAS PATRANA	111020100003	11				192,83	0,00	0,00

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							2.065,65	2.065,65	0,00
215010101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 215010101001	- RESER INSS COMPARTILHADA-PEGE ADM				SALDO ANTERIOR:	165.000,00 C			
30/09/2019	008650001300001101VLR REF.NOF 09/2019 - INSS - PEGE ADM	111020100003	11				165.000,00	0,00	0,00
30/09/2019	008650001300000901VLR REF.NOF 09/2019 - INSS - PEGE ADM	411010100010	11				0,00	165.000,00	165.000,00 C

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							165.000,00	165.000,00	165.000,00 C
215010101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 215010101007	- RATEIO DESPESAS A PAGAR - CSA				SALDO ANTERIOR:	33.654,92 C			
04/09/2019	008656001300013000125VTC. NOT 09/2019A - INSS - CSA - RDC	111020100025	11				16.791,81	0,00	16.863,21 C
04/09/2019	008656001300014000190TC. NOT 09/2019B - INSS - CSA - RDC	111020100025	11				1.909,21	0,00	31.754,30 C
04/09/2019	008656001300015000195TC. NOT 09/2019C - INSS - CSA - RDC	111020100025	11				5.804,40	0,00	9.383,70 C
04/09/2019	008656001300016000195TC. NOT 09/2019D - INSS - CSA - RDC	111020100025	11				4.161,97	0,00	1.881,73 C
04/09/2019	008656001300017000195TC. NOT 09/2019E - INSS - CSA - RDC	111020100025	11				5.852,73	0,00	0,00
30/09/2019	008650001300000601VLR REF.NOF 09/2019A - INSS - CSA - RDC	411010100010	11				0,00	18.863,21	18.863,21 C
30/09/2019	008650001300000701VLR REF.NOF 09/2019B - INSS - CSA - RDC	411010100010	11				0,00	1.400,54	20.263,81 C
30/09/2019	008650001300000801VLR REF.NOF 09/2019C - INSS - CSA - RDC	411010100010	11				0,00	11.237,29	31.095,26 C
30/09/2019	008650001300000901VLR REF.NOF 09/2019D - INSS - CSA - RDC	411010100010	11				0,00	8.134,18	39.229,44 C
30/09/2019	008650001300001101VLR REF.NOF 09/2019E - INSS - CSA - RDC	411010100010	11				0,00	5.613,65	44.843,09 C

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							33.654,92	44.843,09	44.843,09 C
221020102	- RECEITAS DIFERIDAS								
CONTA - 221020102001	- RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	1.784.638,93 C			
30/09/2019	000001001000007000NOF. RECEITA DIFERIDA 09/2019	311000100008	11				12.306,71	0,00	1.772.331,69 C

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							12.306,71	0,00	1.772.331,69 C
281010101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 281010101000	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	0,00			
30/09/2019	008650001300000401NOF. INSERCAO CONT PATRONAL INSS 09/2019	481010100021	11				0,00	241.630,88	241.630,88 C
30/09/2019	008650001300000501NOF. INSERCAO CONTRIBUIDA INSS 09/2019	281010100001	11				241.630,88	0,00	0,00

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							241.630,88	241.630,88	0,00
281010101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 281010101003	- CONTRIB - RESERVA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	0,00			
26/09/2019	008650001300000501NOF. INSERCAO CONTRIB S/RESERVA 09/2019	481010100003	11				0,00	99.000,00	99.000,00 C
26/09/2019	000001001000004001NF. INSERCAO CONTRIBUICAO CONTRIB 09/2019	281010100003	11				99.000,00	0,00	0,00

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							99.000,00	99.000,00	0,00
311010100	- RECEITAS COM EVE - CUSTEIO								

DATA	LOTE/DOB/DOC/ITEM HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CONTA CL. VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 311101010018	- CONTRATO JEAN RITER 2/2018				SALDO ANTERIOR:	26.438.901,00 C			
02/09/2019	000000001000000000VLR REF.NF 14879 DEVOL - JEAN RITTA	111001010018	11				0,00	1.300.000,00	28.738.901,00 C
02/09/2019	S								
Totais da Conta ==>							0,00	1.300.000,00	28.738.901,00 C

CONTA	DESCRIÇÃO								
311101101	- RECEITAS DIVERSAS								
CONTA - 311101101000	- RECEITAS-DEVOLUÇÃO CT CRITAO				SALDO ANTERIOR:	47.525,73 C			
30/09/2019	000000001000000000REF. RECEITA DIFERENÇA 08/2019	2311001020001	11				0,00	11.785,24	59.310,97 C
Totais da Conta ==>							0,00	11.785,24	59.310,97 C

CONTA	DESCRIÇÃO								
311101105	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 311101105001	- DESCONTOS OBTIDOS				SALDO ANTERIOR:	5.987,04 C			
02/09/2019	000000001000000000REF. NOTA.NF 123456 - RICARDINA	2111001010001	11				0,00	1.112,49	7.099,53 C
05/09/2019	000000001000000000REF. NF. 004 - LIMPEL SERVICOS MED		11				0,00	11,00	7.110,53 C
30/09/2019	000000001000000000REF. NOTA.NF 123456 - RICARDINA	2111001010001	11				0,00	021,39	8.131,04 C
Totais da Conta ==>							0,00	2.744,88	8.131,04 C

CONTA	DESCRIÇÃO								
311101105	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 311101105000	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	92.282,98 C			
02/09/2019	000000001000000000REF.190000 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,74	92.283,72 C
02/09/2019	TA+								
03/09/2019	000000001000000000REF.190001 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,13	92.283,85 C
03/09/2019	TA+								
04/09/2019	000000001000000000REF.190002 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	1,98	92.285,83 C
04/09/2019	TA +								
05/09/2019	000000001000000000REF.190003 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	1,28	92.287,11 C
05/09/2019	TA +								
06/09/2019	000000001000000000REF.190004 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,01	92.287,12 C
06/09/2019	TA+								
11/09/2019	000000001000000000REF.190011 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	1,91	92.289,03 C
11/09/2019	TA+								
12/09/2019	000000001000000000REF.190012 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,03	92.289,06 C
12/09/2019	TA+								
17/09/2019	000000001000000000REF.190017 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,30	92.289,36 C
17/09/2019	TA +								
18/09/2019	000000001000000000REF.190018 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CONT	1110001010025	11				0,00	1,98	92.291,34 C
18/09/2019	A+								
23/09/2019	000000001000000000REF.190023 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	2,84	92.294,18 C
23/09/2019	TA +								
24/09/2019	000000001000000000REF.190024 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,13	92.294,31 C
24/09/2019	TA+								
24/09/2019	000000001000000000REF.190024 - INSS PREM - REMUNERACAO CO	1110001010027	11				0,00	0,07	92.294,42 C
24/09/2019	RTA>								
25/09/2019	000000001000000000REF.190025 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,26	92.294,71 C
25/09/2019	TA+								
26/09/2019	000000001000000000REF.79160 - INSS 0,5% - BOBS S/APLIC FIN	1110001010031	11				0,00	139,65	92.434,36 C
30/09/2019	ANCETRA								
30/09/2019	000000001000000000REF.268879 - INSS 0,5% - BOBS S/APLICACA	1110001020023	11				0,00	2.880,79	95.315,15 C
30/09/2019	O FINANCEIRA								
30/09/2019	000000001000000000REF.713865 - INSS 0,5% - BOBS S/APLICACA	1110001020031	11				0,00	7.128,65	102.443,80 C
30/09/2019	O FINANCEIRA								
30/09/2019	000000001000000000REF.190930 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON	1110001010025	11				0,00	0,35	102.365,15 C
30/09/2019	TA +								
Totais da Conta ==>							0,00	13.122,19	102.365,15 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH SITUACAO	C/PARTIDA	FILIA	T.TABOA	ITEM CONTA	CTA CT. RED.	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111121101	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA = 111121101000	- (=) IRRF S/APLICACOES				SALDO ANTERIOR:	13.556,61 D			
02/09/2019	000050091300999331DEF.221130 - BANPARA - CR S/REND APLIC F	111130111100011	11				0,00	0,00	13.556,61 D
02/09/2019	INANCEIRA								
02/09/2019	000050091300331331DEF.221131 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130111100011	11				0,00	0,00	13.556,61 D
02/09/2019	INANCEIRA								
03/09/2019	000050091000549001DEF.221177 - BANPARA - CR S/REND APLIC F	111130112100019	11				63,61	0,00	13.618,59 D
03/09/2019	INANCEIRA								
03/09/2019	000050091300331001DEF.221178 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130112100019	11				116,51	0,00	13.734,61 D
03/09/2019	INANCEIRA								
06/09/2019	000050091000350001DEF.221428 - BANPARA - IR S/REND APLICAC	111130112100029	11				28,76	0,00	13.763,36 D
06/09/2019	AO FINANCEIRA								
10/09/2019	000500091000638001DEF.222345 - BANPARA - IR S/REND APLIC	111130112100029	11				43,46	0,00	13.806,81 D
10/09/2019	FINANCEIRA								
16/09/2019	000500911300431331DEF.222957 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130112100029	11				74,55	0,00	13.881,37 D
16/09/2019	INANCEIRA								
17/09/2019	000500911300331331DEF.223087 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130112100029	11				0,78	0,00	13.882,07 D
17/09/2019	INANCEIRA								
17/09/2019	000500911300335001DEF.223088 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130112100029	11				24,53	0,00	13.906,60 D
17/09/2019	INANCEIRA								
23/09/2019	000500911300449331DEF.223984 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130112100029	11				57,38	0,00	13.963,98 D
23/09/2019	INANCEIRA								
24/09/2019	000500911300331331DEF.224787 - BANPARA - IR S/REND APLIC	111130112100029	11				5,79	0,00	13.969,77 D
24/09/2019	FINANCEIRA								
26/09/2019	000500911300431331DEF.225317 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130112100029	11				1.945,85	0,00	15.915,62 D
26/09/2019	INANCEIRA								
26/09/2019	000500911300331001DEF.225318 - BANPARA - IR S/REND APLIC F	111130112100029	11				16,70	0,00	15.932,32 D
26/09/2019	INANCEIRA								

Total da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							2.668,51	0,00	15.932,32 D
211121101	- RENDIMENTO FISCAL - CONTA/MOVIMENTO								
CONTA = 211121101000	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	1.001.905,36 C			
30/09/2019	000001001000004000DEF. ICENCAD CENTRALIZA INSS 09/2019	211121101000001	11				0,00	241.600,00	1.101.134,36 C
Total da Conta ==>									
							0,00	241.600,00	1.101.134,36 C
CONTA	DESCRICAO								
211121101	- RENDIMENTO FISCAL - CONTA/MOVIMENTO								
CONTA = 211121101000	- COFINS - RETENCAO FISCAL				SALDO ANTERIOR:	793.300,00 C			
30/09/2019	000001001000004000DEF. ICENCAD CENTRALIZA COFINS 09/2019	211121101000001	11				0,00	99.000,00	892.300,00 C
Total da Conta ==>									
							0,00	99.000,00	892.300,00 C
CONTA	DESCRICAO								
411121101	- PROVISAO COM PESSOAL - SEMO PROPRIOS								
CONTA = 411121101000	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	5.287.592,31 D			
30/09/2019	000000001000001331SALARIOS A PAGAR CPE FOL REF: 09/2019	211121101000001	11				699.218,00	0,00	5.977.971,17 D
30/09/2019	000000001000001331SALARIOS A PAGAR REF: 13/2019	211121101000001	11				12.073,91	0,00	5.989.993,10 D
30/09/2019	000000001000001331SALARIOS A PAGAR CPE FOL. REF: 09/2019	211121101000001	11				58.824,35	0,00	6.048.782,03 D
30/09/2019	000000001000001331SALDO CPE FOL. REF: 09/2019	211121101000001	11				1.151,76	0,00	6.049.933,79 D
30/09/2019	000000001000001012DEDC.FALTAS/ATRASOS CPE FOL REF: 09/2019	211121101000001	11				0,26	15.188,83	6.035.746,52 D
30/09/2019	000000001000001013DEDC.INS SALDO CPE FOL. REF: 09/2019	211121101000001	11				0,08	1.253,54	6.034.493,10 D
30/09/2019	000000001000001016DEDC.SALDA ANTECIPADA REF: 09/2019	211121101000001	11				0,26	1.811,74	6.032.680,84 D
30/09/2019	000000001000001033 SOMA H ANTER REF: 09/2019	211121101000001	11				1.198,79	0,00	6.033.879,63 D
30/09/2019	000000001000001033SALARIOS A PAGAR CPE FOL REF: 09/2019	211121101000001	11				3.301,95	0,00	6.037.231,34 D
30/09/2019	000000001000001040SALARIO A PAGAR REF: 09/2019	211121101000001	11				2.817,46	0,00	6.035.048,80 D
30/09/2019	000000001000001054DEDC AVISO PREVIO REF: 09/2019	211121101000001	11				0,00	3.316,75	6.031.838,75 D
30/09/2019	000000001000001067DEDC.CONTR.SINDA.CPE FOL. REF: 09/2019	211121101000001	11				0,00	291,34	6.031.648,41 D

DATA	LOTE/DOC/HISTORICO	CONTRA-PARTIDA	FILIAL	T.DOC	CODIGO HISTORICO	VALOR	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	Totais da Conta ==>						783.189,50	21.653,50	6.611.638,41 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 411010101	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES				SALDO ANTERIOR:	97.835,88 D			
18/09/2019	0000000000000000000000000000 - PGTO REMUNERACAO	213010101	11				7.111,81	0,00	54.150,47 D
30/09/2019	0000000000000000000000000000 PGTO/INDENIZACAO REF: 09/2019	213010101	11				7.347,28	0,00	101.497,71 D
	Totais da Conta ==>						14.459,09	0,00	101.497,71 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 411010101	- GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS				SALDO ANTERIOR:	10.554,52 D			
30/09/2019	0000000000000000000000000000 REF: 09/2019	213010101	11				1.676,46	0,00	12.222,98 D
	Totais da Conta ==>						1.676,46	0,00	12.222,98 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 411010101	- VALE TRANSPORTE				SALDO ANTERIOR:	122.641,72 D			
10/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.DOC 1453136 - PASSE FACIL	213010101	11				676,80	0,00	123.318,52 D
27/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.DOC 1876619 - PASSE FACIL	213010101	11				30.407,60	0,00	153.926,12 D
30/09/2019	0000000000000000000000000000.VALE TRANSPORTE REF: 09/2019	213010101	11				0,00	19.618,24	140.807,88 D
	Totais da Conta ==>						31.084,40	19.618,24	140.807,88 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 411010101	- EXTRIO DESPESAS PESSOAL - CSE				SALDO ANTERIOR:	158.525,54 D			
30/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.DOC 09/2019A - CMDH - CSE - SDC	213010101	11				18.447,33	0,00	177.972,87 D
	Totais da Conta ==>						18.447,33	0,00	177.972,87 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 411010101	- (-) EXTRIO DESPESAS PESSOAL - LAB.				SALDO ANTERIOR:	29.680,93 C			
30/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.MOI 09/19A - MOT - REDED LAB	213010101	11				0,00	71,78	29.750,70 C
30/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.MOI 09/2019 - MRM - REDE LAA	213010101	11				0,00	2.323,05	31.881,75 C
30/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.MOI 09-2019 - MRTL - REDE LAA	213010101	11				0,00	1.332,79	33.234,54 C
30/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.MOI 09-19A - UNC - REDE LAB	213010101	11				0,00	100,90	33.335,44 C
	Totais da Conta ==>						0,00	3.834,52	33.335,44 C
CONTA	DESCRICAO								
411013102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 411013102	- FGTS				SALDO ANTERIOR:	463.434,84 D			
02/09/2019	0000000000000000000000000000 A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2019	213010102	11				65.648,69	0,00	529.083,53 D
30/09/2019	0000000000000000000000000000 FGTS FERIAS REF: 09/2019	213010102	11				0,00	6.544,62	522.529,99 D
30/09/2019	0000000000000000000000000000.FGTS PRR.DESC. REF: 09/2019	213010102	11				0,00	1.033,28	521.496,91 D
	Totais da Conta ==>						65.648,69	7.588,61	521.496,91 D
CONTA	DESCRICAO								
411013102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 411013102	- ANTEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA				SALDO ANTERIOR:	24.823,00 C			
30/09/2019	0000000000000000000000000000 REF.MOI 09/2019 - CMDH - LAA - FGT	213010102	11				1.408,61	0,00	26.231,61 C
	Totais da Conta ==>						1.408,61	0,00	26.231,61 C

DATA	LOTE/SUB/DOCUMENTO HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLASSE VALOR	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
412010103	- PROVISAO								
CONTA - 411010103030001	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	597.906,60 D			
30/09/2019	00005000100000132000NOMINAL 13O SAL. REF: 09/2019	313010103030001	11				21.144,15	0,00	619.050,75 D
Totais da Conta ==>							21.144,15	0,00	619.050,75 D
CONTA	DESCRICAO								
412010103	- PROVISAO								
CONTA - 411010103030002	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	720.101,17 D			
30/09/2019	00004000100000132000PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2019	313010103030004	11				30.394,68	0,00	810.075,81 D
30/09/2019	00004000100000140000PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2019	313010103030004	11				0,00	60,00	810.015,81 D
Totais da Conta ==>							30.394,68	60,00	810.015,81 D
CONTA	DESCRICAO								
412010103	- PROVISAO								
CONTA - 411010103030003	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL.				SALDO ANTERIOR:	84.951,62 D			
30/09/2019	00003000100000132000PROV.FERIAS REF: 09/2019	313010103030003	11				7.281,57	0,00	107.233,19 D
30/09/2019	00003000100000132000PROV.13O SAL REF: 09/2019	313010103030003	11				5.450,76	0,00	112.683,95 D
30/09/2019	00003000100000140000PROV.FERIAS REF: 09/2019	313010103030003	11				0,00	6,93	112.689,90 D
Totais da Conta ==>							12.732,33	6,93	112.689,90 D
CONTA	DESCRICAO								
412010103	- PROVISAO								
CONTA - 411010103030005	- PROVIS SEGUROS PROV. FERIAS/13 SAL-LOA				SALDO ANTERIOR:	59.663,60 D			
30/09/2019	00005000100000132000PROVISAO REF.MES 09/2019 - INSS - CEA - SIC	313010103030007	11				13.237,29	0,00	72.900,89 D
Totais da Conta ==>							13.237,29	0,00	72.900,89 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 411010104000001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	8.324.174,14 D			
02/09/2019	00000100010000001000000000 PROVISAO SAUDE CENTRAL	311010103000001	11				0,00	14.666,00	8.311.574,19 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 CONSULTORIO ASSOCIADOS	311010103000001	11				0,00	119.988,20	8.191.574,19 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 MARMY	311010103000001	11				0,00	5.000,00	8.186.574,19 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 BRANDALIZAO	311010103000001	11				0,00	87.780,40	8.098.793,79 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 OPN	311010103000001	11				0,00	62.200,00	8.036.593,79 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 CLINTRATTO	311010103000001	11				0,00	1.300,00	8.035.293,79 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 KJA	311010103000001	11				0,00	6.860,00	8.028.433,79 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 ESTACAO CONSULTAS	311010103000001	11				0,00	5.000,00	8.023.393,79 D
02/09/2019	00000100010000001000000000 NILSO	311010103000001	11				0,00	7.000,00	8.016.393,79 D
03/09/2019	00001000100000102000F.NF. 121 - JB CLINICOS MEDIC		11				148.650,00	0,00	8.165.043,79 D
03/09/2019	00001000100000130000F.NF. 386 - BRANDALIZO, CHAVES		11				1.725,00	0,00	8.166.768,79 D
03/09/2019	00001000100000130000F.NF. 58) - BRANDALIZO, CHAVES		11				97.792,40	0,00	8.264.561,19 D
03/09/2019	00001000100000130000F.NF. 385 - KJA SERVICOS MEDICOS		11				6.860,00	0,00	8.271.421,19 D
03/09/2019	00001000100000400000F.NF. 6396 - HOSPITAL DO CORACAO		11				10.272,00	0,00	8.281.693,19 D
03/09/2019	00001000100000500000F.NF. 8287 - HOSPITAL DO CORACAO		11				16.980,00	0,00	8.298.673,19 D
04/09/2019	00001000100000101000F0000. NF. 389 - LUNGIL SERVICOS MEDI		11				0,00	900,00	8.297.773,19 D
05/09/2019	00001000100000170000F.NF. 2717 - HERY HERAT E HEMOT		11				61.000,00	0,00	8.358.773,19 D
13/09/2019	00001000100000103000F.NF. 744 - OPN SERVICOS		11				42.200,00	0,00	8.400.973,19 D
05/09/2019	00001000100000500000F.NF. 2919335 - S.C.A.B HERY MEDICOS		11				42.500,00	0,00	8.443.473,19 D
05/09/2019	00001000100000500000F.NF. 214 - LELIS E BOSSA SERV.		11				13.000,00	0,00	8.456.473,19 D
05/09/2019	00001000100000600000F.NF. 220 - LUNGIL SERVICOS MEDI		11				2.800,00	0,00	8.459.273,19 D
25/09/2019	00001000100000100000F.NF. 281 - NEFRO ASSOCIADOS		11				14.000,00	0,00	8.473.273,19 D
25/09/2019	00001000100000500000F.NF. 681 - HERRY LIMA E DIAS RE		11				2.500,00	0,00	8.475.773,19 D
25/09/2019	00001000100000400000F.NF. 742 - OPN SERVICOS		11				43.200,00	0,00	8.518.973,19 D
27/09/2019	00001000100000160000F.NF. 124 - CLINICA DERMACLIN		11				5.000,00	0,00	8.523.973,19 D
27/09/2019	00001000100000100000F.NF. 154 - BAITER E MAYEC		11				77.100,00	0,00	8.601.073,19 D
27/09/2019	00001000100000100000F.NF. 67 - CARDIOCLIN ASSOCIADO		11				118.800,00	0,00	8.719.873,19 D
30/09/2019	00001000100000500000PROVISAO REF SAUDE CENTRO	311010103000001	11				16.600,00	0,00	8.813.846,19 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/09/2019	000031001300035000000000/VIAG RET CPE RJA	2110310300001	11				8.000,00	0,00	9.431.840,19 D
30/09/2019	000031001300035000000000/VIAG RET CPE CURITIBA	2110310300004	11				118.000,00	0,00	9.539.840,19 D
30/09/2019	000031001300035000000000/VIAG RET CPE RIO/BY	2110310300003	11				1.500,00	0,00	9.541.340,19 D
30/09/2019	000031001300035000000000/VIAG LS BELEM	2110310300002	11				7.000,00	0,00	9.548.340,19 D
30/09/2019	000031001300035000000000/VIAG BRANCACARU	2110310300001	11				87.792,40	0,00	9.647.138,59 D
30/09/2019	000031001300035000000000/VIAG AMS	2110310300003	11				5.000,00	0,00	9.652.138,59 D
30/09/2019	000031001300035000000000/VIAG ESTAGIO CONSULTAS	2110310300002	11				5.000,00	0,00	9.657.138,59 D
30/09/2019	000810001000014000000F.0F. 1004 - CPLL ENDY MEDICOS		11				99.515,00	0,00	9.877.653,59 D
30/09/2019	000810001000016000000F.0F. 370 - DELFOSO CLINICA MEDI		11				220.000,00	0,00	9.897.653,59 D
30/09/2019	000810001000017000000F.0F. 28 - ENCRA DIABETES CARE		11				91.500,00	0,00	9.989.153,59 D
30/09/2019	000810001000000000000F.0F. 4314 - NUCLEAR CENTER CLINI		11				6.000,00	0,00	9.995.859,59 D
30/09/2019	000810001000000000000F.0F. 4315 - NUCLEAR CENTER CLINI		11				3.694,00	0,00	9.999.353,59 D
30/09/2019	000810001000000000000F.0F. 420014 - SA - 03400000000		11				31.747,17	0,00	10.031.099,56 D

Totais da Conta ===

							1.804.133,77	290.267,40	10.031.099,56 D

CONTA	DESCRICAO								
611010198	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 611010198000	- SERVICOS OFERECIDOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	1.127.326,88 D		
12/09/2019	000021301300021000000NNO CENTRO OFTALMOLOGICO	2110313040003	11				0,00	1.000,00	1.126.326,88 D
12/09/2019	000021301300021000000NNO INSEMINAR	2110313040003	11				0,00	4.000,00	1.122.326,88 D
12/09/2019	000021301300021000000NNO CONTROLAR	2110313040003	11				0,00	1.000,00	1.109.326,88 D
12/09/2019	000810001000031000000F.0F. 39 - SILVIO FERREIRA DE A		11				1.000,00	0,00	1.110.326,88 D
13/09/2019	000810001000000000000F.0F. 1544 - S MED MULTIVISO LTD		11				2.631,83	0,00	1.113.958,64 D
13/09/2019	000810001000007000000F.0F. 3027 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11				1.000,00	0,00	1.114.958,64 D
13/09/2019	000810001000000000000F.0F. 3934 - ELE		11				6.731,34	0,00	1.121.690,78 D
13/09/2019	000810001000010000000F.0F. 527 - CONSORCIO SERV MED		11				1.000,00	0,00	1.122.690,78 D
05/09/2019	000810001000010000000F.0F. 3121 - EDOOOIMO		11				800,00	0,00	1.123.447,78 D
06/09/2019	000810001000010000000F.0F. 4326 - ALFONA		11				4.500,00	0,00	1.127.947,78 D
06/09/2019	000810001000011000000F.0F. 4348 - GALABRAS INFORMATICA		11				850,00	0,00	1.128.797,78 D
09/09/2019	000810001000000000000F.0F. 2257 - EMEC SERVICOS DE LIM		11				320,00	0,00	1.129.047,78 D
10/09/2019	000810001000010000000F.0F 25814 - FLAVIOM		11				6.466,26	0,00	1.135.511,04 D
10/09/2019	000810001000011000000F.0F. 333 - INFOMEDEA		11				1.040,00	0,00	1.136.551,04 D
10/09/2019	000810001000010000000F.0F. 2708221 - 20000 S/A		11				3.388,14	0,00	1.139.941,24 D
11/09/2019	000810001000014000000F.0F. 765 - TECNOSE TECNOLOGIA C		11				208,14	0,00	1.140.270,24 D
12/09/2019	000810001000007000000F.0F. 220 - QUALIDATAS CONSULT		11				5.760,00	0,00	1.145.970,24 D
13/09/2019	000810001000000000000F.0F. 3308 - ANTONIO C M BRAGIO		11				2.437,76	0,00	1.148.408,00 D
13/09/2019	000810001000011000000F.0F. 321691 - BELEM HOTEIS E TURIS		11				597,00	0,00	1.149.005,00 D
13/09/2019	000810001000014000000F.0F. 38 - ZIAN		11				12.360,00	0,00	1.161.365,00 D
13/09/2019	000810001000015000000F.0F. 3855 - ELE		11				3.748,66	0,00	1.170.033,00 D
25/09/2019	000810001000014000000F.0F. 4089 - INST PATOLOGIA CIA H		11				383,00	0,00	1.170.283,00 D
16/09/2019	000810001000017000000F.0F. 4031 - MATRIX MANTIAS		11				598,75	0,00	1.170.956,15 D
17/09/2019	000810001000016000000F.0F. 1119 - INST BRASILEIRO GEAS		11				16.000,00	0,00	1.187.956,15 D
23/09/2019	000810001000019000000F.0F. 12884 - CEMETAR		12				2.740,00	0,00	1.190.696,15 D
17/09/2019	000810001000000000000F.0F. 1438 - MEDOTOMAL		11				781,06	0,00	1.191.423,15 D
17/09/2019	000810001000022000000F.0F. 02191257 - INTERACT DEVELOPMENT		11				2.748,35	0,00	1.194.152,83 D
17/09/2019	000810001000022000000F.0F. 02191875 - LUCOZ CONSULTORIA E		11				488,96	0,00	1.192.593,56 D
17/09/2019	000810001000026000000F.0F. 0219886 - BAJAN		11				13.250,33	0,00	1.206.843,56 D
17/09/2019	000810001000023000000F.0F. 323 - EXECUTIVA CONSULTORI		11				3.000,00	0,00	1.209.843,56 D
17/09/2019	000810001000034000000F.0F. 4375 - DELMONDT INFORMATICA		11				4.545,00	0,00	1.214.388,56 D
18/09/2019	000001001300000000000000/VIAG CENTRO OFTALMOLOGICO	2110313040003	11				980,00	0,00	1.215.356,56 D
18/09/2019	000001001300000000000000/VIAG CONTROLAR	2110313040003	11				3.000,00	0,00	1.218.356,56 D
18/09/2019	000810001000000000000F.0F. 16 - MARCIA CRISTINA CARV		11				840,00	0,00	1.219.196,56 D
18/09/2019	000810001000004000000F.0F. 1800 - CRIMAN BRASIL LTDA		11				1.550,00	0,00	1.220.206,56 D
18/09/2019	000810001000001000000F.0F. 1800 - CRIMAN BRASIL LTDA		11				2.190,00	0,00	1.222.384,80 D
18/09/2019	000810001000014000000F.0F. 1830344 - CIER ITRIR EIRI EPP		11				1.800,70	0,00	1.224.885,50 D
18/09/2019	000810001000019000000F.0F. 225 - CARLOS AP		11				2.000,00	0,00	1.226.885,50 D
18/09/2019	000810001000021000000F.0F. 326 - FLUXO CONSULT LAB		11				2.000,00	0,00	1.228.885,50 D
18/09/2019	000810001000021000000F.0F. 32316 - INTERSYSTEMS DO BRAS		11				821,96	0,00	1.229.827,46 D
20/09/2019	000810001000024000000F.0F. 340 - MPO CONSULTORIA		11				2.000,56	0,00	1.232.827,46 D
20/09/2019	000810001000027000000F.0F. 4708 - SWEET SOLUCAO E TECH		11				1.800,00	0,00	1.234.627,46 D
20/09/2019	000810001000029000000F.0F. 550 - CONSORCIO SERV MED		11				1.350,00	0,00	1.235.967,46 D
20/09/2019	000810001000030000000F.0F. 631 - T S SISTEMA COMPACT		11				100,00	0,00	1.236.067,46 D
20/09/2019	000810001000032000000F.0F. 32316 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				1.333,75	0,00	1.237.101,16 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/CUSTO/BE	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/09/2019	008813331000331D1888F.NF. 62951 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				2.758,84	0,00	1.242.128,58 D
30/09/2019	008813001000344D1A0F.NF. 62939 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				3.166,00	0,00	1.245.294,58 D
30/09/2019	008813001000346D1B0F.NF. 142 - CAIXA CENTER		11				14.460,00	0,00	1.259.669,58 D
30/09/2019	008814001000401D1C0F.NF. 142438 - BIOMEDU		11				196,32	0,00	1.259.774,82 D
30/09/2019	008813001000403D1D0F.NF. 142540 - BIOMEDU		11				2.716,48	0,00	1.262.591,28 D
30/09/2019	008813001000405D1E0F.NF. 142781 - BIOMEDU		11				281,08	0,00	1.262.972,78 D
30/09/2019	008813001000410D1F0F.NF. 270186 - CONTROL LAB CONTROLE		11				3.085,00	0,00	1.265.857,38 D
30/09/2019	008850001000035D1VLR REF.PT 940 - GALAXOUT INFORMATICA	211012100001	11				635,08	0,00	1.266.592,54 D

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							117.568,24	4.001,31	1.266.592,15 D
611010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 611010104020	- CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	247.540,00 D			
02/09/2019	008801001000020D1E0F0880 PROVIDAS ELEVADORES	211012100001	11				0,00	3.321,65	245.218,35 D
02/09/2019	008801001000020D1E0F0840 CAIXA SAO JOSE	211012100001	11				0,00	1.859,00	243.418,35 D
03/09/2019	008810001000025D1E0F.NF. 304 - DECOMESSA		11				4.800,00	0,00	248.018,35 D
03/09/2019	008810001000025D1E0F.NF. 310 - DECOMESSA		11				4.800,00	0,00	252.818,35 D
03/09/2019	008810001000027D1E0F.NF. 539 - CAIXA SAO JOSE		11				5.900,00	0,00	258.718,35 D
03/09/2019	008810001000028D1E0F.NF. 7817 - ELEVADORES SE		11				2.321,65	0,00	261.040,00 D
27/09/2019	008810001000029D1E0F.NF. 211319 - SAFRA		11				82,35	0,00	261.122,35 D
30/09/2019	008809001000030D1F0F0N7I5AC ELEVADORES DE	211012100003	11				2.321,65	0,00	263.444,00 D
30/09/2019	008810001000032D1A1F.NF. 3005 - EL ENGENHARIA ELEZ.		11				16.000,00	0,00	279.156,35 D
30/09/2019	008810001000033D1B0F.NF. 332 - CAIXA SAO JOSE-AL		11				5.800,00	0,00	284.956,35 D
30/09/2019	008813001000387D1E0F.NF. 89336 - ETURAZ		11				2.326,65	0,00	287.283,65 D

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							57.960,24	5.121,65	287.080,69 D
611010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 611010104020	- CONTRATO DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	202.832,46 D			
23/09/2019	008810001000003D1D0F.NF. 2404 - LAVANDERIA RIO VERDE		11				28.874,68	0,00	231.707,14 D

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							28.874,68	0,00	231.707,14 D
611010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 611010104030	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	22.130,23 D			
02/09/2019	008801001000001D1B0F0881 PRESENTE	211012100001	11				0,00	3.275,00	19.355,23 D
05/09/2019	008810001000040D1E0F.NF. 1905 - PRESENTE GESTAO AMBI		11				2.442,13	0,00	21.797,36 D
30/09/2019	008801001000042D1F0F0N7I5AC PRESENTE	211012100001	11				2.175,20	0,00	23.972,56 D

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							5.447,33	3.275,00	23.972,56 D
611010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 611010104031	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / FR				SALDO ANTERIOR:	205.847,19 D			
03/09/2019	008801001000035D1E0TORNO P&F PROC	211012100003	11				0,00	21.031,15	184.816,04 D
13/09/2019	008810001000042D1D0F.NF. 1421 - P&F PROC E SERV SAUD		11				11.011,15	0,00	205.967,19 D
30/09/2019	008811001000043D1F0F0N7I5AC P&F PROC E SERV SAUD	211012100003	11				25.456,98	0,00	231.424,17 D

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							36.468,13	21.031,15	231.424,17 D
611010108	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 611010108010	- RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS EX-CSA				SALDO ANTERIOR:	10.489,71 D			
30/09/2019	008830001000020D1VLR REF.MAI 09/2019 - CMOSS - CSA - SOC	211013101001?	11				8.146,18	0,00	18.635,89 D

Totais da Conta ==>

CONTA	DESCRICAO								
							8.146,18	0,00	18.635,89 D
611011106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DEMAIS/ASSOC								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4113101000001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:		1.033.779,51 D		
16/09/2019	000000108000000000000000 DE MEDICAMENTOS - 09/2019	113010101000001	11				189.490,75	0,00	1.223.180,26 D
Totais da Conta ==>							189.490,75	0,00	1.223.180,26 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000002	- MAT DE USO DE PACIENTE HIBRA				SALDO ANTERIOR:		569.586,10 D		
30/09/2019	000000108000000000000000 DE MAT USO PACIENTE - 09/2019	113010101000002	11				79.334,31	0,00	648.920,60 D
Totais da Conta ==>							79.334,31	0,00	648.920,60 D
CONTA	DESCRICAO								
411010105	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000003	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:		176.566,45 D		
30/09/2019	000000108000000000000000 DE DIETAS - 09/2019	113010101000003	11				24.822,50	0,00	201.388,95 D
Totais da Conta ==>							24.822,50	0,00	201.388,95 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000004	- GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:		163.457,73 D		
30/09/2019	000000108000000000000000 DE GASES MEDICINAIS - 09/2019	113010101000004	11				12.998,42	0,00	176.456,15 D
Totais da Conta ==>							12.998,42	0,00	176.456,15 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000005	- MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:		26.855,77 D		
30/09/2019	000000108000000000000000 DE MAT RADIOLOGICO - 09/2019	113010101000005	11				5.416,00	0,00	32.271,77 D
Totais da Conta ==>							5.416,00	0,00	32.271,77 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000006	- OPME - ORTESES PROTESES				SALDO ANTERIOR:		136.457,16 D		
30/09/2019	000000108000000000000000 DE OPME - 09/2019	113010101000006	11				26.391,81	0,00	162.848,97 D
Totais da Conta ==>							26.391,81	0,00	162.848,97 D
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000007	- RAIO CINEMATICO				SALDO ANTERIOR:		47.713,37 D		
30/09/2019	000000108000000000000000 DE RAIO CINEMATICO - 09/2019	113010101000007	11				3.681,95	0,00	51.395,32 D
Totais da Conta ==>							3.681,95	0,00	51.395,32 D
CONTA	DESCRICAO								
411010105	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000008	- MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:		759.705,19 D		
30/09/2019	000000108000000000000000 DE MAT LABORATORIO - 09/2019	113010101000008	11				88.276,31	0,00	847.981,50 D
Totais da Conta ==>							88.276,31	0,00	847.981,50 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOBILIAVEIS								
CONTA - 4113101000010	- (-) RATEIO DESPESAS INTERNAS -LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:		224.417,60 C		
30/09/2019	000000108000000000000000 REF.NO: 09/2019 - OUT - DEMO LAB	113010101000010	11				0,00	673,85	225.091,45 C
30/09/2019	000000108000000000000000 REF.NO: 09/2019 - HEM - DEEM LAB	113010101000010	11				0,00	14.083,72	239.175,17 C
30/09/2019	000000108000000000000000 REF.NO: 09-2019 - UROL - RATEIO LAB	113010101000010	11				0,00	7.957,75	247.132,92 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	C.CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/09/2019	008850001000007700VLR REF.NOS 09-19C INC - SEEMS CAR	1122101040011	13				0,00	438,29	220.547,21 C
Totais da Conta ==>							0,00	22.928,61	220.547,21 C

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB

09/09/2019	000010001000000211ACONSUMO DE MATERIAIS HOSPITALARES 09/2019	1130101010002	13		SALDO ANTERIOR:	402.731,38 D	61.731,38	0,00	555.463,24 D
Totais da Conta ==>							61.731,38	0,00	555.463,24 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - GENEROS ALIMENTICIOS

30/09/2019	000010001000000211CONSUMO DE GEN ALIMENT - 09/2019	1130101010003	13		SALDO ANTERIOR:	336.430,18 D	68.212,84	0,00	388.643,02 D
Totais da Conta ==>							68.212,84	0,00	388.643,02 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE

30/09/2019	000010001000000211ACONSUMO DE IMPRESSOS - 09/2019	1130101010006	13		SALDO ANTERIOR:	139.863,53 D	16.021,61	0,00	155.885,14 D
30/09/2019	000010001000000211ACONSUMO DE MATER. DE EXPEDIENTE 09/2019	1130101010016	13				180,00	0,00	156.065,14 D
Totais da Conta ==>							17.081,61	0,00	156.065,14 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS

30/09/2019	000010001000000308CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 09/2019	1130103010003	13		SALDO ANTERIOR:	240.168,23 D	8.998,05	0,00	249.166,28 D
30/09/2019	000010001000000211ACONSUMO DE MAT LIMPEZA - 09/2019	1130101010004	13				25.147,55	0,00	274.313,83 D
Totais da Conta ==>							34.146,60	0,00	274.313,83 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

30/09/2019	000010001000000211CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 09/2019	1130101010008	13		SALDO ANTERIOR:	202.782,40 D	8.317,98	0,00	211.100,38 D
30/09/2019	000010001000000211CONSUMO DE ENGENHARIA/CLINICA 09/2019	1130101013008	13				9.911,99	0,00	221.032,38 D
Totais da Conta ==>							18.229,98	0,00	221.032,38 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - IMOBIVEL

30/09/2019	000010001000000211CONSUMO ANUAL - 09/2019	1130101010007	13		SALDO ANTERIOR:	66.062,80 D	1.065,32	0,00	67.097,32 D
Totais da Conta ==>							1.065,32	0,00	67.097,32 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

30/09/2019	000010001000000211CONSUMO EPI'S 09/2019	1130101010011	13		SALDO ANTERIOR:	10.139,58 D	839,71	0,00	10.979,29 D
Totais da Conta ==>							839,71	0,00	10.979,29 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 411010107000 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP

30/09/2019	000010001000000211CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 09/2019	1130101010017	13		SALDO ANTERIOR:	28.900,13 D	3.800,31	0,00	32.700,44 D

DATA	LOTE/DOC/SEQ/LIVR HISTORICO	C/CONTRA	FILIA	T CUSTO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>									
							2.880,28	0,00	30.788,61 D
CONTA	DESCRICAO								
411311188	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411311088082	- ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:	524.949,13 D			
30/09/2019	00001900100000100IVLR REF.FT 09/2019 - SELEB	2110101040019	11				78.754,12	0,00	585.723,21 D
Totais da Conta ==>									
							78.754,12	0,00	585.723,21 D
CONTA	DESCRICAO								
411311188	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411311080301	- TELEFONE				SALDO ANTERIOR:	14.007,10 D			
03/09/2019	00003400110000210IVLR REF.FT 1246611 - DI - BELEM/PA	2110101040002	11				1.344,80	0,00	15.351,71 D
12/09/2019	00005000100000100IVLR REF.BOL 09/2019C - CLARO - BELEM	2110101040002	11				192,90	0,00	15.544,61 D
Totais da Conta ==>									
							1.537,70	0,00	15.544,61 D
CONTA	DESCRICAO								
411311199	- DESPESAS CORRIE								
CONTA - 411311080084	- AGUA E ESGOTO				SALDO ANTERIOR:	130.863,64 D			
01/09/2019	00001000100000201000TRIBRO COSANPA	2110101040003	11				0,00	15.003,52	115.897,12 D
06/09/2019	00005000100000100IVLR REF.FT 08/2019 - COSANPA	2110101040003	11				14.933,52	0,00	130.830,64 D
30/09/2019	00005100100000601000TIRO COSANPA	2110101040003	11				13.336,96	0,00	144.167,60 D
Totais da Conta ==>									
							28.340,48	15.003,52	144.167,60 D
CONTA	DESCRICAO								
411311198	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411311080037	- INTERNET				SALDO ANTERIOR:	15.074,63 D			
12/09/2019	00005000100000100IVLR REF.BOL 09/2019 - CLARO - BELEM	2110101040002	11				75,87	0,00	15.150,50 D
12/09/2019	00005000100000200IVLR REF.BOL 09/2019 - CLARO - BELEM	2110101040002	11				725,47	0,00	15.875,77 D
13/09/2019	00005000100000400IVLR REF.FT 1246848 - DMB	2110101040001	11				2.096,30	0,00	17.972,07 D
Totais da Conta ==>									
							2.897,64	0,00	17.972,07 D
CONTA	DESCRICAO								
411311148	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411311080038	- CORREIOS				SALDO ANTERIOR:	1.835,79 D			
06/09/2019	00004000100000720IREF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	2110101010010	11				83,50	0,00	1.919,29 D
06/09/2019	TERMO ADITIVO INCORRETO/0008								
06/09/2019	00004000100000900IREF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	2110101010010	11				199,50	0,00	2.227,79 D
06/09/2019	ENVIO MENSAL CONTINUADO								
20/09/2019	00004000100000700IREF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	2110101010010	11				199,50	0,00	2.427,29 D
20/09/2019	TERMO ADITIVO SAMRA/0008								
27/09/2019	00005000100000600IREF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	2110101010010	11				469,14	0,00	2.897,43 D
27/09/2019	ENVIO DE 2 CARTAS/0008882								
Totais da Conta ==>									
							951,64	0,00	2.897,43 D
CONTA	DESCRICAO								
411311188	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411311080038	- DEMOLICAO				SALDO ANTERIOR:	97.762,12 D			
30/08/2019	00003100100000100IREFRECICACAO 08/2019	1235131020006	11				333,97	0,00	98.096,09 D
30/08/2019	00003100100000100IREFRECICACAO 08/2019	1235131020021	11				4.225,55	0,00	102.321,64 D
30/08/2019	00003100100000000NAMRECICACAO 08/2019	1235131020022	11				1.785,42	0,00	104.106,66 D
30/08/2019	00003100100000100IREFRECICACAO 08/2019	1235131020024	11				1.000,11	0,00	105.101,79 D
30/08/2019	00003100100000100IREFRECICACAO 08/2019	1235131020026	11				333,97	0,00	105.435,76 D
30/08/2019	00003100100000100IREFRECICACAO 08/2019	1235131020027	11				2.303,22	0,00	107.739,00 D
30/08/2019	00003100100000100IREFRECICACAO 08/2019	1235131020028	11				1.771,81	0,00	109.510,81 D
30/08/2019	00003100100000100IREFRECICACAO 08/2019	1235131020029	11				333,97	0,00	109.844,78 D

DATA	LOTE/DOA/DOCTLIBR HISTORICO	T/PARTIDA	FILIA	T TIPO	ITEM CONTA	CCU Cs VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							12.394,61	0,00	112.241,61 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411010108001	- ARMAZENAGEM				SALDO ANTERIOR:	99.126,24 D			
30/09/2019	000001001300000000/ARMAZENAGEM 05/2019	1240101020001	11				3.888,37	0,00	82.018,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							3.888,37	0,00	82.018,61 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411010108007	- CURSOS E CONGRESSOS				SALDO ANTERIOR:	1.330,00 D			
05/09/2019	000000000000000000VLR REF.Nr 20091013 - SOCIEDADE BRASILE	2110101080001	11				306,00	0,00	1.326,00 D
25/09/2019	CRA								
T o t a i s d a C o n t a ==>							306,00	0,00	1.326,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411010108010	- ENCARGOS				SALDO ANTERIOR:	10.937,78 D			
30/09/2019	000001001300001101NOF. 000040 01/12 SETEMBRO/2019	2140101010001	11				991,98	0,00	11.929,76 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							991,98	0,00	11.929,76 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411010108010	- VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	80.265,89 D			
05/09/2019	000002001000001001VLR REF.FT 66901 - LINHA TOUR	2130101040001	11				2.103,73	0,00	82.369,62 D
10/09/2019	000002001000001001VLR REF.BOF 50018 - GIOVANI HERNENDA	2130101010001	11				828,14	0,00	83.197,76 D
11/09/2019	000002001000001001VLR REF.BOF 5082019 - EDESSON SILVA	2130101010001	11				57,16	0,00	83.254,92 D
11/09/2019	000002001000001001VLR REF.BOF 50021/A - GIOVANI HERNENDA	2130101010001	11				570,84	0,00	83.825,76 D
16/09/2019	000002001000001001VLR REF.BOF 5092019 - EDILSON MONTEIRO AR	2130101010001	11				446,25	0,00	84.272,18 D
16/09/2019	RO								
17/09/2019	000002001000001001VLR REF.BOF 17092019 - LIVIA DANTAS PAIA	2130101010001	11				162,80	0,00	84.434,97 D
17/09/2019	ERA								
27/09/2019	000002001000001001VLR REF.FT 67181 - LINHA TOUR	2130101040001	11				12.378,71	0,00	97.835,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							17.348,85	0,00	97.835,84 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411010108010	- COMISSOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	34.850,19 D			
02/09/2019	000019001000001000REF.NF. 122 - JOAO C NERY LOBATO		11				2.320,78	0,00	37.170,96 D
09/09/2019	000019001000000000REF.NF. 124 - JOAO C NERY LOBATO		11				747,74	0,00	37.918,70 D
13/09/2019	000019001000001000REF.NF. 125 - JOAO C NERY LOBATO		11				1.245,34	0,00	39.164,04 D
17/09/2019	000019001000001000REF.NF. 126 - JOAO C NERY LOBATO		11				668,88	0,00	39.832,92 D
24/09/2019	000019001000000000REF.NF. 127 - JOAO C NERY LOBATO		11				2.100,64	0,00	41.933,56 D
30/09/2019	000019001000001000REF.NF. 128 - JOAO C NERY LOBATO		11				670,84	0,00	42.604,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							7.836,02	0,00	42.604,40 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411010108008	- MATERIAL DE ESCRITORIO				SALDO ANTERIOR:	769,68 D			
06/09/2019	000006001000000000REF.NFC 112080 - PAPEL COLOR - PAPELEO A	1110101060013	43				186,82	0,00	956,50 D
06/09/2019	CONFIRMATO EIR								
06/09/2019	000006001000040000REF.NFC 32220 - MATERIAL ESCRITORIO - EXI	1110101060013	11				43,38	0,00	921,30 D
06/09/2019	JETO ACCELERATED EIR								
06/09/2019	000006001000001000REF.NFC 33368 - M.E.E. IMPRESSAO LIVRO -	1110101060013	11				50,30	0,00	871,00 D
06/09/2019	PROJETO ACCELERATED EIR								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FOLHA	T.DIGITO	ITEM CONTA	CTD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/08/2019	008854000100094201001EF.NFC 4651 - PGP DE ARAUJO - PAGAMENTO A	111010101001D	11				43,10	0,00	1.016,38 D
26/08/2019	COMISSIONAMENTO NOV								
26/08/2019	008854000100094201002REF.NFC 5814 - FRANCINETE B. GALDINO ME	111010101001D	11				43,10	0,00	1.016,38 D
26/08/2019	- PAGAMENTO ACCESSORIOS NOV								

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

							386,67	3,00	1.558,38 D
CONTA	DESCRICAO								
411011108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411011080037	- COPIAS E REPRODUCOES				SALDO ANTERIOR:	3,00			
27/08/2019	008852001000995501REF.RECIBO - CARNEIRO COPIAS - LIVRO 004	111010101001D	11				50,00	3,00	50,00 D
27/08/2019	004 CONTABIL NOV								

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

							50,00	3,00	50,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411011108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411011080016	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	341.521,17 D			
05/08/2019	008810001000367010ADF.NF. 4317 - ALFENAS		11				3.000,00	0,00	344.521,17 D
27/08/2019	008810001000710010REF.NF. 133 - F CARDOSO		11				4.000,00	0,00	348.521,17 D
30/08/2019	008700001000866112FOLHIRAS FRANCO	211001010001A	11				6.000,00	0,00	352.521,17 D
30/08/2019	008854001000866112VLR REF.PT 21 - FLORATTOSO - ADILSTON	211001010001A	11				6.000,00	0,00	358.521,17 D
30/08/2019	008854001000866112VLR REF.PT 17826 - BIOMEDICA MALAW 0107	211001010001A	11				8.000,00	0,00	367.021,17 D
30/08/2019	008854001000866112VLR REF.PT 76410 - MARINS MARTINS	211001010001A	11				11.150,00	0,00	378.171,17 D
							1.174,96	0,00	379.346,13 D

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

							37.824,96	0,00	379.346,13 D
CONTA	DESCRICAO								
411011108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411011080034	- ALUGUEL DE IMPRESSORAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	1.241.810,92 D			
30/08/2019	008854001000866112VLR REF.ADI 04/2019 - INDEN - SEDE ADM	211001010001A	11				100.000,00	0,00	1.486.322,92 D

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

							100.000,00	0,00	1.486.322,92 D
CONTA	DESCRICAO								
411011108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411011080038	- RATEIO DESPESAS GERAIS - CSS				SALDO ANTERIOR:	50.333,18 D			
30/08/2019	008850001000866112VLR REF.ADI 03/2018 - INDEN - CSA - SDC	211001010001A	11				1.815,40	0,00	52.148,63 D

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

							1.815,40	0,00	52.148,63 D
CONTA	DESCRICAO								
411011108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 411011080041	- (-) RATEIO DESP GERAIS - SANEAMENTO				SALDO ANTERIOR:	44.953,03 C			
02/09/2019	008850001000936001VLR REF.ADI 06/18A ADM - REEMB LAB	112010104001A	11				0,00	144,88	45.097,91 C
03/09/2019	008850001000938001VLR REF.ADI 08/2019A ADM - REEMB LAA	112010104001A	11				0,00	1.481,84	46.756,65 C
30/09/2019	008850001000941001VLR REF.ADI 09-2019A ADMIL - REEMB LAB	112010104001A	11				0,00	2.312,10	49.071,85 C
30/09/2019	008850001000945001VLR REF.ADI 09-19A SNC - REEMB LAB	112010104001A	11				0,00	74,11	49.145,16 C

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

							0,00	4.191,13	49.145,16 C
CONTA	DESCRICAO								
411012112	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 411012112000A	- TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	1.741,61 D			
02/08/2019	008888001030827031REF.172867 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BEL	111822010022S	11				23,50	0,00	1.765,11 D
02/08/2019	08 - TAXA P/EMISSAO CERTA VIS								

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

							23,50	0,00	1.765,11 D
CONTA	DESCRICAO								
411012112	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	CONTRAPART.	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 411101010002	- PESSOAS MARGINAIS								
02/09/2019	008810001000047311REF.03919 - BARBARA - TARIFA BANCO CONTA	111101010027	11		SALDO ANTERIOR:	18.617,20 D			
03/09/2019	ATIVA						45,00	0,00	18.662,20 D
03/09/2019	008810001000048011REF.03919 - BARBARA - TARIFA MANUT CONTA	111101010028	11						
03/09/2019	ATIVA						45,00	0,00	18.707,20 D
03/09/2019	008890001000618011REF.120001 - BARBARA - TARIFA FOLHA/TED	111101010029	11						
03/09/2019	FEDERAL						858,00	0,00	17.849,20 D
03/09/2019	008830001000183011REF.03919 - BARBARA - TARIFA TRANSF BRAD	111101010027	11						
03/09/2019	BRA						2,00	0,00	17.847,20 D
04/09/2019	008810001000042011REF.03919 - BARBARA - TARIFA TED FEDERAL	111101010025	11						
05/09/2019	008810001000019011REF.03919 - BARBARA - TARIFA TED FEDERAL	111101010026	11				116,00	0,00	17.777,20 D
10/09/2019	008890001000618011REF.120019 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	111101010029	11				38,00	0,00	17.827,20 D
11/09/2019	L						43,00	0,00	17.870,20 D
11/09/2019	008830001000040011REF.110019 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	111101010027	11						
12/09/2019	L						40,00	0,00	17.830,20 D
12/09/2019	008890001000120011REF.120019 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	111101010025	11						
16/09/2019	L						38,00	0,00	17.868,20 D
17/09/2019	008810001000011011REF.120001 - BARBARA - TARIFA FOLHA ED	111101010001	11						
18/09/2019	008810001000048011REF.180019 - BARBARA - TARIFA TED DEBITO	111101010009	11				3,00	0,00	17.921,20 D
18/09/2019	L						60,00	0,00	17.966,20 D
19/09/2019	008810001000040011REF.190019 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	111101010025	11						
20/09/2019	L						35,00	0,00	17.911,20 D
23/09/2019	008830001000140011REF.230019 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	111101010025	11						
23/09/2019	L						88,00	0,00	17.999,20 D
24/09/2019	008810001000048011REF.240019 - BARBARA - TARIFA TRANSF TED	111101010027	11						
24/09/2019	8001						4,00	0,00	17.997,20 D
24/09/2019	008890001000140011REF.240019 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	111101010025	11						
24/09/2019	L						40,00	0,00	18.077,20 D
25/09/2019	008850001000110011REF.250019 - BARBARA - PACOTE TARIFA/TAR	111101010025	11						
25/09/2019	IOF TED PESSOAL						61,80	0,00	18.218,15 D
26/09/2019	008890001000010011REF.260001 - BARBARA - TARIFA FOLHA	111101010001	11						
30/09/2019	008810001000040011REF.300019 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	111101010025	11				56,00	0,00	18.193,15 D
30/09/2019	L						40,00	0,00	18.233,15 D

Totais da Conta -->

CONTA	DESCRIÇÃO								
411101101	- TARIFAS FINANCEIRAS						1.355,80	0,00	18.211,10 D
CONTA - 411201010002	- IOF								
02/09/2019	008830001000050011REF.2211002 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010031	11		SALDO ANTERIOR:	18.279,76 D			
02/09/2019	FINANCEIRA						0,04	0,00	18.280,04 D
02/09/2019	008830001000530011REF.2211002 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010031	11						
02/09/2019	FINANCEIRA						0,58	0,00	18.280,62 D
03/09/2019	008890001000300011REF.2212772 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
03/09/2019	FINANCEIRA						88,92	0,00	18.371,54 D
03/09/2019	008850001000010011REF.2212780 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
03/09/2019	FINANCEIRA						777,01	0,00	11.158,55 D
04/09/2019	008850001000010011REF.2218180 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
04/09/2019	FINANCEIRA						117,18	0,00	11.280,73 D
10/09/2019	008830001000240011REF.2221E3 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
10/09/2019	FINANCEIRA						108,64	0,00	11.393,37 D
10/09/2019	008850001000140011REF.2228170 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
10/09/2019	FINANCEIRA						65,11	0,00	11.458,48 D
17/09/2019	008850001000140011REF.2238070 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
17/09/2019	FINANCEIRA						1,79	0,00	11.460,27 D
17/09/2019	008850001000140011REF.2238080 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
17/09/2019	FINANCEIRA						141,54	0,00	11.601,81 D
23/09/2019	008850001000070011REF.2238961 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
23/09/2019	APLIC FINANCEIRA						129,98	0,00	11.731,79 D
24/09/2019	008830001000090011REF.2318001 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010031	11						
24/09/2019	FINANCEIRA						1,01	0,00	11.734,80 D
24/09/2019	008830001000040011REF.2318001 - BARBARA - IOF S/REND APLIC	111101010029	11						
24/09/2019	FINANCEIRA						50,01	0,00	11.785,11 D

DATA	LOTE/SUB-LOTE/LINH HISTORICO	C/CONTRA	FILIA	T CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>									
CONTA	DESCRICAO								
411321101	- DESPESAS FINANCEIRAS						1.101,14	0,00	11.785,15 D
CONTA - 411321010004	- MULTAS								
06/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.MP 91011 - ANNUITAS	111301010001	11		SALDO ANTERIOR:	9.687,54 D			
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				33,56	0,00	9.721,10 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				2,25	0,00	9.723,35 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				2,25	0,00	9.725,60 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				2,25	0,00	9.727,85 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				123,95	0,00	9.851,80 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				123,95	0,00	9.975,75 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				123,95	0,00	10.099,70 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				3,60	0,00	10.103,30 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				3,60	0,00	10.106,90 D
17/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.TX 000000842 - UNIAO	111301010025	11				1,58	0,00	10.108,48 D
23/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.MP 61401 - MATRIX SISTEM	111301010001	11				184,59	0,00	10.293,07 D
25/09/2019	00000000000000000000MULTA PGTO.MP 61401 - MATRIX SISTEM	111301010001	11				80,41	0,00	10.373,48 D
Totais da Conta ==>									
CONTA	DESCRICAO						181,32	0,00	9.870,84 D
491010101	- RECEITA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 491010101001	- PREVIDENCIA SOCIAL EXTERNA)				SALDO ANTERIOR:	1.861.383,34 D			
30/09/2019	00000000000000000000F. ESTIMAO COTA PATRONAL INSS 09/2019	291010101001	31				241.830,88	0,00	2.103.214,22 D
Totais da Conta ==>									
CONTA	DESCRICAO						241.830,88	0,00	2.103.214,22 D
491010102	- RECEITA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 491010102003	- OUTRAS - RECEITA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	793.326,06 D			
30/09/2019	00000000000000000000F. ESTIMAO COFINS S/RECEITA 09/2019	291010102003	31				99.000,00	0,00	892.326,06 D
Totais da Conta ==>							99.000,00	0,00	892.326,06 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – SETEMBRO/2019

7.1.4.3. Imobilizado	-
7.1.4.4. Reformas	-
7.1.4.5. Transferências	-
7.1.4.6. Empréstimos	-
7.1.4.7. Outras	-
Sub-Total (4)	-
Total de saídas (3+4)	-
Saldo do mês (1+2-3-4)	**3.014.444,67**
7.1.5 - RESUMO	**591.377,97**
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	**3.605.822,64**
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	**3.014.444,67**
Saldo do Mês (1+2-3-4)	**591.377,97**
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-
Saldo Atual	**591.377,97**
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS	
7.2.1. Fornecedores	-
7.2.2. Encargos Sociais	-
7.2.3. Impostos	-
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	-
7.2.5. Outros (especificar)	-
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	-
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO	
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Custeio	
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Investimento	-
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	-

HOSPITAL JEAN BITAR

FLUXO DE CAIXA	set/19
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416858-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
7.1.1.1. Contrato de Gestão	3.605.822,64
7.1.1.2. Outras	-
Sub-Total (1)	**3.605.822,64**
7.1.2. ENTRADAS NAO OPERACIONAIS	
7.1.2.1. Financeiras	-
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-
7.1.2.3. Transferências	-
7.1.2.4. Empréstimos	-
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-
7.1.2.6. Outras	-
Sub-Total (2)	**3.605.822,64**
T o t a l d e Entradas (1+2)	
7.1.3. SAIDAS OPERACIONAIS	
7.1.3.1. Pessoal Próprio	649.030,40
7.1.3.2. Encargos Sociais	224.886,44
7.1.3.3. Benefícios a funcionários	36.284,40
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	512.325,26
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	790.403,62
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	
7.1.3.8. Gases Medicinais	20.328,35
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	438.268,43
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	34.643,68
7.1.3.11 Telefone	1.344,60
7.1.3.12. Água	15.003,52
7.1.3.13. Energia Elétrica	70.754,12
7.1.3.14. Aluguéis	22.516,93
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	198.654,92
7.1.3.16. Outras	
Sub-Total (3)	**3.014.444,67**
7.1.4. SAIDAS NAO OPERACIONAIS	
7.1.4.1. Doações	-
7.1.4.2. Financeiras	-

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – SETEMBRO/2019**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO
	PLANILHA DE LANÇAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201909 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2019-30/09/2019 Dt Pagto: 05/10/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	8179,00	8.179,00	00
029	DSR 6E./SDT.AC	943,84	943,84	
036	INSALUB MEDIA	32395,00	32.395,00	
040	ANUENIO	6866,00	6.866,00	
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	30,00	
051	AUX.DOENCA	45,00	45,00	
054	SALARIO FAMILI	7,00	7,00	
057	MEDIA AUX MATE	30,06	30,06	
058	ATS MATERNIDAD	30,38	30,38	
073	INSAL.MARINA	726,00	726,00	
074	ADIC.NOTURNO I	1201,87	1.201,87	
074	ADIC.NOTURNO I	7432,45	7.432,45	
100	INSUF.SALDO	0,00	0,00	
106	REEMB.FALTAS	12,00	12,00	
110	HORA EXTRA 50%	23,78	23,78	
111	HORA EXTRA 50%	828,57	828,57	
112	HORA EXTRA 100	469,31	469,31	
121	REEMB.DSR	32,00	32,00	
140	H.E INTERJ 50%	32,57	32,57	
200	FERIAS	641,98	641,98	
201	1/3 FERIAS	0,00	0,00	
204	MED.FER.VALOR	641,98	641,98	
206	MED.PER.HORAS	641,00	641,00	
211	FERIAS H.SEG.	37,08	37,08	
212	1/3 FER.H.SEG.	0,00	0,00	
215	MED.TAL.H.SEG.	37,38	37,38	
216	MED.HOR.H.SEG.	37,38	37,38	
220	DIF.FERIAS	13,00	13,00	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,00	
225	DIF.MED.HORAS	73,04	73,04	
230	DIF.FER.H.SEG.	17,08	17,08	
235	DIF.1/3 H.SEG.	0,00	0,00	
240	DIF.MED.H.SEG	17,00	17,00	
241	ATS FERIAS MED	618,04	618,04	
243	ATS FERIAS MED	56,06	56,06	
248	INSAL.FERIAS M	0,06	0,06	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	0,00	
290	DIF MED VLR FE	73,00	73,00	
291	DIF MED VLR FE	17,00	17,00	
330	SALDO SALARIO	83,00	83,00	
355	AVISO PRETIO I	36,00	36,00	
356	MED.AV.PREVIO	36,00	36,00	
506	13o SAL.ADICIO	31,68	31,68	
507	13o SAL.A.PREV	2,33	2,33	
508	MED.13o.PERICU	31,66	31,66	

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	3917,00	440.989,57	00
402	INSS FERIAS	256,08	18.622,10	00
403	INSS 13o SALAR	67,88	36.626,57	00
406	INSS FER.M.SEG	208,00	6.631,59	00
420	IRF.HORAS	1455,00	2.475,16	00
422	IR FERIAS	382,50	5.781,91	00
423	IR 13o SALARIO	23,50	239,60	00
441	ATRASOS	16,69	45,36	00
441	ATRASOS	537,54	14,75	00
443	FALTAS	139,00	3.475,62	00
445	FALTAS	344,00	4.060,99	00
465	DESCONTO DSR	36,00	12.384,48	00
465	DESCONTO DSR	208,88	1.434,60	00
466	FALTA 1/3 FERI	44,89	134,64	00
468	DESC.IRF.SALDO	0,00	817,43	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	17.820,47	00
471	FER.PAGAS MES	84,00	10.883,35	00
480	LIQ.PAGO RESCI	0,00	136,64	00
481	DESC.13o RESCI	0,00	708,28	00
483	MULTA CONT.SAF	0,00	47.482,42	00
494	DESC AVISO PRE	49,28	19.821,37	00
498	PENS.ALIMENTIC	25,00	2.697,33	00
535	P. ALIMENTICIA	25,00	2.647,45	00
551	CONTRIB.ASSIS/	52,00	3.687,69	00
560	SAIDA EMPRESTI	0,00	1.400,40	00
590	SAIDA ANTECIPA	3,46	201,40	00
591	SAIDA ANTECIPA	102,92	126,48	00
			482,87	00
			174,38	00
			10,00	00
			121,71	00
			41,96	00
			3,89	00
			561,24	00
			69,91	00
			3.469,67	00
			322,71	00
			27,37	00
			1,35	00
			7.683,94	00
			6.814,46	00
			332,78	00
			7.804,14	00
			346,49	00
			692,78	00

B A S E S

VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
65.535,77	00	701	BAS.INSS LIMIT	701.389,15
7.557,18	00	702	BAS.INSS ACIMA	61.938,57
788,61	00	703	BAS.INSS 13LIM	4.294,44
533,48	00	707	BAS.INSS OUTRA	59.425,92
24.863,78	00	715	INSS OUTRAS EM	2.683,13
4.205,34	00	725	BASE IR SALARI	683.714,07
348,88	00	727	BASE IR FERIAS	72.660,13
329,86	00	728	BASE IR 13o	6.023,51
5.649,10	00	729	BASE IR MES AN	694.414,81
1.642,27	00	730	DIF.BASE IR FE	873,38
3.471,29	00	732	BASE IRRF FER	81.687,03
564,42	00	735	BASE IR MES AN	56.717,35
3.037,64	00	741	ATS MES	7.376,34
513,70	00	742	ADIC DE INSAL	65.287,40
1.537,92	00	745	BASE FGTS	823.167,69
88.414,91	26	746	BASE FGTS 13o	2.156,47
892,14	00	747	BASE FGTS RESC	8.720,24
27.881,43	00	750	FGTS	65.653,43
2.698,27	00	756	FGTS 13o SALAR	252,98
285,24	00	757	FGTS DEPOSITAR	11.293,58
3.159,06	00	759	FGTS QUITACAO	777,61
651,70	00	760	FGTS ARTIGO 22	4.885,97
26,32	00	761	FGTS 13o RESCI	276,74
727,64	00	765	FGTS 10% RESCI	1.326,49
17.858,60	00	775	BASE FGTS 13 R	1.459,35
3,01	00	777	BASE PIS EMPRE	817.832,93
44,70	00	815	INSS EMPRESA	166.476,64
1.763,13	00	816	TERCEIROS	48.376,29
		817	ACID.TRABALHO	15.871,80
		820	VL APART CODEM	8.647,02
		821	VL APART ACID	1.424,66
		825	PIS EMPRESA	4.376,35
		830	DED.INSS SALAR	65.535,77
		831	DED.INSS FERIA	8.554,19
		832	DED.INSS 13o	788,61
		833	DED.DEP.IR	20.854,80
		834	DED.DEP.FERIAS	756,81
		836	DED.DEP.13 SAL	756,36
		890	BASE SALARIO M	778.274,50
		999	LIQUIDO A RECE	602.667,27

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201909 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2019-30/09/2019 Dt Pagto: 05/10/2019

308 MED.13o.AV.PRE	3,12	96,76 00					
320 FERIAS INDENIS	12,12	1.818,72 00					
321 FERIAS PROPORC	18,48	1.055,24 00					
322 FERIAS AV.PREV	1,19	473,23 00					
323 MED.FER.VENCID	12,12	414,21 30					
324 MED.FER.PROPOR	18,48	68,86 00					
325 MED.FER.A.PREV	1,12	40,01 00					
326 1/3 FER.VENCID	0,00	2.050,98 00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	177,75 00					
351 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.041,38 00					
379 DEVOL DESC INS	0,00	96,43 00					
429 SOBREAVISO	413,55	2.817,46 00					
803 H.E 50% M.AN	54,40	1.188,75 00					
865 GRATIFICACAO F	0,00	1.470,46 00					

TOTAIS -->	41983,72	676.041,84	6812,64	348.435,48	SALARIO LIQ. 332.449,20

Dir.Normal: 00168	Admitidos: 00003	Afastados: 00010	Demitidos:00006		
Ferias: 00028	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000		
Total: 00196					

Empresa: INDSH Fil.: 01 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201909 Numero de Pagamento: 01 Of Periodo: 01/09/2019-30/09/2019 Dt Pagto: 05/10/2019

Filial: 01 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020	SALARIO	153,00	2.511,69 00
023	DSR 4X./OUT.AD	0,55	2,69 00
040	ANTERIO	151,58	12,94 00
000	AUX.MATERNIDAD	30,00	488,08 00
007	MEDIA AUX MATE	30,00	2,88 00
008	ATU MATERNIDAD	30,00	2,50 00
150	INSUF.SALDO	0,00	13,97 00
154	REEMB.FALTAS	4,00	20,06 00
160	HORA EXTRA 50%	1,50	11,28 00
191	REEMB.DSR	4,00	30,06 00
199	FERIAS	29,00	482,37 00
201	1/3 FERIAS	0,00	160,57 00
204	MED.FER.VALOR	29,36	2,03 00
205	MED.FER.HORAS	29,36	9,90 00
211	FERIAS M.SEG.	1,00	14,63 00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4,71 00
213	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,07 00
214	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,34 00
242	ATU FERIAS MES	29,00	2,41 00
243	ATU FERIAS MES	1,00	0,08 00
Totais -->		522,03	1.788,90

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC
401	INSS	14,00	241,71 00
402	INSS FERIAS	8,00	50,37 00
409	INSS PER.M.SEG	8,00	3,83 00
441	ATRASOS	4,02	20,15 00
443	FALTAS	4,00	20,06 00
449	DESCONTO DSR	4,00	29,06 00
460	DESC.INS.SALDO	0,00	39,94 00
470	Liq.Pago Feria	0,00	630,31 00
501	VALE TRANSPORT	8,00	179,44 00
591	BAIXA ANTECIPA	8,18	8,46 00
		66,20	1.197,57

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	2.663,93
715	BASE IR SALARI	2.778,94
717	BASE IR FERIAS	630,21
729	BASE IR MES AN	1.797,03
732	BASE IRRF FER	685,11
741	AVO MES	17,50
745	BASE FGTS	1.683,93
755	FGTS	72,68
777	BASE FIS EMPRE	2.793,99
815	INSS EMPRESA	726,79
816	TERCEIROS	213,66
817	ACID.TRABALHO	76,26
826	FIS EMPRESA	37,63
830	DED.INSS SALAR	241,71
831	DED.INSS FERIA	54,60
890	BASE SALARIO M	3.510,50
999	LIQUIDO A RECE	2.593,33

SALARIO LIQ. 2.593,33

Alt.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201909 Numero de Pagamento: 01 De Periodo: 01/09/2019-30/09/2019 de Pagto: 05/10/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

MOVIMENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
010 SALARIO	8920,58	183.432,60 00	401 INSS	2973,00	49.777,48 01	701 BAS.INSS LIMIT	703.891,08
019 DSR RE./OUT.AC	841,18	13.925,99 00	402 INSS FERIAS	264,00	7.650,11 01	702 BAS.INSS ACIMA	64.668,87
030 (MEDIA HORA	22581,00	36.604,37 00	403 INSS 13o SALAR	42,90	784,51 01	703 BAS.INSS ILIM	8.366,84
040 ADICIONAL	7117,00	6.644,17 00	404 INSS FER.M.SEG	216,00	535,91 01	707 BAS.INSS OUTRA	38.425,50
050 AUX.MATERNIDAD	65,00	1.974,16 00	420 IMP.RENDA	1433,00	26.863,78 01	715 INSS OUTRAS EM	2.583,13
051 AUX DOENCA	63,00	3.381,59 00	422 IR FERIAS	282,50	4.204,34 01	725 BASE IR SALARI	492.496,91
054 SALARIO FAMILI	7,00	229,69 00	423 IR 13o SALARIO	22,50	344,86 01	727 BASE IR FERIAS	73.510,45
057 MEDIA AUX MATE	65,00	46,16 00	441 ATRASOS	167,54	6.665,48 01	728 BASE IR 13o	8.523,94
058 ATS MATERNIDAD	65,00	17,35 00	442 ATRASOS	20,71	356,01 01	729 BASE IR MES AN	687.122,04
072 INSAL.MAXIMA	780,00	3.575,52 00	443 FALTAS	144,00	3.473,29 01	730 DIF.BASE IR FO	873,36
074 ADIC.NOTURNO 2	1432,96	12.264,48 00	444 FALTAS	104,00	1.445,31 01	733 BASE INSP FER	83.472,30
074 ADIC.NOTURNO 2	1101,87	6.945,89 00	445 DESCONTO DSR	209,58	2.027,64 01	735 DESC.IR MES AN	30.717,25
100 INSUF.SALDO	0,00	1.417,02 00	445 DESCONTO DSR	49,50	524,46 01	741 ATS MES	7.384,04
106 REEMB.FALTAS	16,00	156,60 00	446 FALTA 1/2 PERI	44,89	523,70 01	742 ADIC DE INSAL	45.367,40
110 HORA EXTRA 50%	820,57	17.830,47 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.567,84 01	745 BASE FGTS	526.851,61
110 HORA EXTRA 50%	29,38	838,61 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	89.105,11 01	746 BASE FGTS 13o	3.156,43
111 HORA EXTRA 100	869,30	10.840,35 00	471 FER.PAGAS MES	81,00	832,14 01	747 BASE FGTS RESC	9.720,24
121 REEMB.DSR	16,00	156,60 00	480 LIQ.PAGO RESCI	0,00	17.441,43 01	769 FGTS	65.927,51
140 H.E INTERJ 50%	32,51	739,28 00	481 DESC.13o RESCI	0,00	2.694,27 01	704 FGTS 13o SALAR	252,59
204 FERIAS	476,00	47.974,79 00	499 MULTA CONT.EXP	0,00	291,34 01	767 FGTS DEPOSITAD	11.285,98
201 1/3 FERIAS	0,00	19.186,94 00	496 DESC ATRSO PAR	60,00	3.139,95 01	759 FGTS QUITACAO	777,40
204 MED.FER.VALOR	670,00	2.859,36 00	535 PENS.ALIMENTIC	35,00	451,70 00	760 FGTS ARTIGO 22	4.966,97
205 MED.FER.SOBAS	670,00	2.667,35 00	535 P. ALIMENTICIA	25,00	24,32 01	761 FGTS 13o RESCI	276,74
212 FERIAS M.SEG.	38,00	1.834,32 00	541 CONTRIB.ASSIS/	52,00	727,56 00	765 FGTS 13º RESCI	1.226,49
213 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.469,11 00	560 VALE TRANSPORT	0,00	18.618,24 00	775 BASE FGTS 13 M	3.458,35
215 MED.VAL.M.SEG.	38,00	201,47 00	590 SAIDA ANTECIPA	0,38	1,01 00	777 BASE FIS EMPRE	841.536,62
216 MED.SOB.M.SEG.	38,00	126,82 00	591 SAIDA ANTECIPA	143,62	1.763,13 40	810 INSS EMPRESA	167.815,19
220 DIF.FERIAS	76,00	443,67 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,64	45,50 00	814 TERCEIROS	48.491,91
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	176,38 00				817 ACID.TRABALHO	15.842,14
229 DIF.MED.HORAS	73,00	18,22 00				820 VL APART DOEM	8.047,92
228 DIF.FER.M.SEG.	17,00	121,73 00				821 VL APART ACID	1.414,44
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	11,94 00				825 PIS EMPRESA	8.415,38
232 DIF.MED.M.SEG	17,00	2,98 00				838 DSD.INSS SALAR	65.777,48
242 ATS FERIAS MES	641,00	583,77 00				831 DSD.INSS FERIA	8.138,36
241 ATS FERIAS MES	37,00	40,39 00				832 DSD.INSS 13o	764,51
250 INSAL.FERIAS M	0,00	1.465,57 00				833 DSD.DEM.IR	20.854,70
251 INSAL.FERIAS M	0,00	222,71 00				834 DSD.DEP.FERIAS	798,14
265 DIF MED VLR FE	76,00	27,07 00				836 DSD.DEP.13 SAL	798,14
261 DIF MED VLR FE	17,00	1,05 00				844 BASE SALARIO M	774.767,00
020 SALDO SALARIO	23,00	7.482,84 00				999 LIQUIDO A RECE	635.232,53
023 AVISO PREVIO I	26,00	6.816,46 00					
025 MED.AV.PREVIO	26,00	582,78 30					
206 13o SAL RESCIS	31,00	1.806,14 30					
027 13o SAL.A.PREV	2,10	446,46 30					
208 MED.13o.RESCIS	31,00	462,78 30					

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Todos
Processo: 00001-CIENTISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201909 Numero de Pagamento: 01 Pe Periodo: 01/09/2019-30/09/2019 Dt Pagto: 05/10/2019

319 MED.13o.AV.PRE	2,12	36,76 00				
320 FERIAS INDENIS	12,12	5.678,72 00				
321 FERIAS PROPORC	18,48	5.015,24 00				
322 FERIAS AV.PREV	1,12	673,23 00				
323 MED.PER.VENCID	12,12	414,21 00				
324 MED.PER.PROPOR	18,48	68,86 00				
325 MED.PER.A.PREV	1,12	69,11 00				
326 1/3 PER.RESCIS	0,00	2.938,98 00				
327 1/3 PER.A.PREV	0,00	177,78 00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.043,36 00				
376 DESC DESC INS	0,00	44,43 00				
529 DSRNAVISO	415,39	1.817,46 00				
803 H.E 50% N.AB	36,39	1.108,75 00				
860 GRATIFICACAO F	0,00	1.670,46 00				
TOTAIS ->	84335,77	842.885,78	8956,86	247.833,25	SALARIO LIQ.	635.232,91

Sit.Normais: 00283 Admitidos: 00003 Afastados: 00011 Demitidos:00006
Ferias: 00017 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00307

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 16:39
Código de Barras	85820000653-6 02440179190-1 90763205082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 65.302,44 (Sessenta e Cinco Mil Trezentos e Dois Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032119493819771

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:50

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/09/2019 - 09:30:06

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	816.280,55	326	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	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
65.302,44	0,00	65.302,44

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

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

858200006536 024401791901 907632050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/09/2019 - 09:30:06

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	816.280,55	326	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	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
65.302,44	0,00	65.302,44

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

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

858200006536 024401791901 907632050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:43
Código de Barras	85880000014-8 87760179190-7 90763267082-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 1.487,76 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Dissidio Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032121949913447

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:54

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/08/2019 - 18:29:57

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	18.597,01	31	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.487,76	0,00	1.487,76

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858800000148 877601791907 907632670821 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/08/2019 - 18:29:57

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	18.597,01	31	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.487,76	0,00	1.487,76

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858800000148 877601791907 907632670821 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 16:13
Código de Barras	85880000017-2 08720270295-8 02345383000-4 15752019089-0
Valor do pagamento	R$ 1.708,72 (Um Mil Setecentos e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/09/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto Inss Dissidio Comp 082019
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043336303121563

Emitido em quinta-feira, 3 de outubro de 2019 às 11:52

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

GEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 30/08/2019 HORA: 18:29:57

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	2950
4 - COMPETÊNCIA	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	1.708,72
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	1.708,72

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172	087202702458	023453830004	157520190890

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

GEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 30/08/2019 HORA: 18:29:57

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	2950
4 - COMPETÊNCIA	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	1.708,72
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	1.708,72

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172	087202702458	023453830004	157520190890

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO0000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 16:12
Código de Barras	85810000712-3 57190270230-1 52345383000-6 15752019089-0
Valor do pagamento	R$ 71.257,19 (Setenta e Um Mil Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Dezenove Centavos)
Data do pagamento	16/09/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto INSS Fopag Comp 082019
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043335648914077

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/09/2019 HORA: 09:30:06

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 À 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 08/2019
5 - IDENTIFICADOR 33.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 71.257,19
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 71.257,19
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85810000712 3 71802702301 5 23453383000 6 1275201908 9 0

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/09/2019 HORA: 09:30:06

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 À 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 08/2019
5 - IDENTIFICADOR 33.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 71.257,19
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 71.257,19
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85810000712 3 71802702301 5 23453383000 6 1275201908 9 0

Assista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:27
Código do Pagamento	2631
Competência	08/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto INSS S/ PJ NF 37
Autenticação	637043308355997637

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	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	* 2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/09/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/09/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019964/O

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 16:12
Período de Apuração	31/08/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/09/2019
Valor principal	R$ 26.922,94 (Vinte e Seis Mil Novecentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 26.922,94 (Vinte e Seis Mil Novecentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto IR Fopag Comp 08/2019
Autenticação	637043335274703812

Aprovado pela IN/SRB nº 738/07

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	26.922,94
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	26.922,94
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Dicalcweb versão 1.7.62.0427 — 31/08/2019 09:49:40

85680000269-0 22940064926-0 31234538300-3 00105619243-6

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	26.922,94
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	26.922,94
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Dicalcweb versão 1.7.62.0427 — 31/08/2019 09:49:40

85680000269-0 22940064926-0 31234538300-3 00105619243-6

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

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793437043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:28
Período de Apuração	31/08/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/09/2019
Valor principal	R$ 19.022,09 (Dezenove Mil Vinte e Dois Reais e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 19.022,09 (Dezenove Mil Vinte e Dois Reais e Nove Centavos)
Descrição	Pgto IR S/ PJ Comp 08/2019
Autenticação	637043309114573298

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	19.022,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	19.022,09

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS 08/2019

DARF válido para pagamento até 20/09/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000190-4 22090064926-4 31234538300-3 00117089243-2

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	19.022,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	19.022,09

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS 08/2019

DARF válido para pagamento até 20/09/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000190-4 22090064926-4 31234538300-3 00117089243-2

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

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

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046370370663594256S5
Data da Operação	10/09/2019 10:22
Código de Barras	81660000113-4 064B0511201-4 90910791909-6 00000969183-3
Valor do pagamento	R$ 11.306,48 (Onze Mil Trezentos e Seis Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	09/09/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun Belém - ISS Comp 08/2019
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037077379260292

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:16

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM — VIA BANCO

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**						CNPJ / CPF: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL**						Telefone: **(91) 8014**
Bairro: **UMARIZAL**						CEP: **66055-000**
Cidade / Estado: **BELÉM**						Versão / Segurança: **BEL/01/OKS**
Inscrição Municipal: **267782-1**	Mês/Ano: **08/2019**	Vencimento: **10/09/2019**	ValorISS: **11.306,48**	Vlr Atualizado: **11.306,48**	Juros/Multa/Desc: **0,00**	Valor Total: **11.306,48**
Receita: **ISSQN RETIDO NA FONTE**				NºGuia: **969183**	Alíquota:	Mov. Econômico: **347.129,68**

Pagável na rede autorizada

Observações:
Guia 969183 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7764, 7804

CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 260
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 167
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2882
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	11.306,48

Autenticação Mecânica

816600000113-4 06480511201-4 90910791909-6 00000969183-3

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM — VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**						CNPJ / CPF: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL**						Telefone: **(91) 8014**
Bairro: **UMARIZAL**						CEP: **66055-000**
Cidade / Estado: **BELÉM**						Versão / Segurança: **BEL/01/OKS**
Inscrição Municipal: **267782-1**	Mês/Ano: **08/2019**	Vencimento: **10/09/2019**	ValorISS: **11.306,48**	Vlr Atualizado: **11.306,48**	Juros/Multa/Desc: **0,00**	Valor Total: **11.306,48**
Receita: **ISSQN RETIDO NA FONTE**				NºGuia: **969183**	Alíquota:	Mov. Econômico: **347.129,68**

Pagável na rede autorizada

Observações:
Guia 969183 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7764, 7804

CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 260
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 167
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2882
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	11.306,48

Autenticação Mecânica

816600000113-4 06480511201-4 90910791909-6 00000969183-3

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019566/O

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046370370663594256S5
Data da Operação	10/09/2019 10:24
Código de Barras	81660000000-3 23100511201-7 90910785267-7 78208190000-6
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	09/09/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun de Belém - ISS S/Movimento 08/2019
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037078523160668

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:17

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

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/NIP
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	08/2019	10/09/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações
Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **08/2019** não houve receita tributável.

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

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	23,10

81660000000-3 23100511201-7 90910785267-7 78208190000-6

Autenticação Mecânica

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

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/NIP
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	08/2019	10/09/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações
Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **08/2019** não houve receita tributável.

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

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	23,10

81660000000-3 23100511201-7 90910785267-7 78208190000-6

Autenticação Mecânica

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-79
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 16:10
Período de Apuração	31/08/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/09/2019
Valor principal	R$ 22.756,95 (Vinte e Dois Mil Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 22.756,95 (Vinte e Dois Mil Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto PCC PJ 082018
Autenticação	63704333439613495S

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
PCC S/NFS 08/2019 **DARF válido para pagamento até 20/09/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	22.756,95
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	22.756,95

85610000227-3 56950064926-8 31234538300-3 00159529243-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
PCC S/NFS 08/2019 **DARF válido para pagamento até 20/09/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	22.756,95
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	22.756,95

85610000227-3 56950064926-8 31234538300-3 00159529243-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 15:21
Período de Apuração	31/10/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/11/2018
Valor principal	R$ 18,60 (Dezoito Reais e Sessenta Centavos)
Multa	R$ 3,72 (Três Reais e Setenta e Dois Centavos)
Juros	R$ 1,03 (Um Real e Três Centavos)
Valor total	R$ 23,35 (Vinte e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto PCC S NF 2298
Autenticação	637043304815336537

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
IRFF S/NF 2298 - CENTRO O FTALM. - 10/2018	
DARF válido para pagamento até 30/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.48.88.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL	18,60
08 VALOR DA MULTA	3,72
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,03
10 VALOR TOTAL	23,35

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

cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
IRFF S/NF 2298 - CENTRO O FTALM. - 10/2018	
DARF válido para pagamento até 30/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.48.88.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL	18,60
08 VALOR DA MULTA	3,72
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,03
10 VALOR TOTAL	23,35

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

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019964/O

cortar nesta linha

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

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preta

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 15:22
Período de Apuração	30/11/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PI A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/12/2018
Valor principal	R$ 1.481,53 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Multa	R$ 296,30 (Duzentos e Noventa e Seis Reais e Trinta Centavos)
Juros	R$ 75,55 (Setenta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Valor total	R$ 1.853,38 (Um Mil Oitocentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	Pgto PCC Retroativo S NF 27034
Autenticação	63704330544581909I

Banpará

CARD

Abrir CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outros | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370432970195698O3
Data da Operação	17/09/2019 15:25
Período de Apuração	30/09/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	5952 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/10/2018
Valor principal	R$ 25,94 (Vinte e Cinco Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Multa	R$ 5,18 (Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Juros	R$ 1,57 (Um Real e Cinquenta e Sete Centavos)
Valor total	R$ 32,69 (Trinta e Dois Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto PCC S/ NF 3687 E 3688
Autenticação	63704330749568177S

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 637058585552440093 | Data: quinta-feira, 26 de setembro de 2019 | Hora: 10:03

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:27
Código do Pagamento	2631
Competência	08/2019
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto INSS S NF 48479
Autenticação	637043308591773804

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703210907460924 9
Data da Operação	04/09/2019 16:41
Código de Barras	85800000000-3 72290179190-9 90763205002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 72,29 (Setenta e Dois Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Complementar Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032120986326627

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:51

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370432970195598O2
Data da Operação	17/09/2019 15:28
Código do Pagamento	2631
Competência	08/2019
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 371,25 (Trezentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 371,25 (Trezentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto INSS PJ NF 619
Autenticação	63704330883409241S

24281/NF'E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	24281 NF'E	Emissão	01/10/2019 13:21:32	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/10/2019	Código de verificação	22OO.ZWD5.FT8I.RWPI	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

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

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

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

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

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

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

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

Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015200

Telefone: Município: Belém - PA País: Brasil

Insc. Mun.: Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 24281, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/22OD.ZWD5.FT8I.RWPI

Data: / / Assinatura:

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – SETEMBRO/2019**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

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

Data Base: 30/09/2019

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1a PARCELA	TOTAL 13o	I.R.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
13o	Antes	463864,55	70484,71	0,00	513949,26	142297,72	40976,37	6137,84	702459,69
	No Mes	61197,64	9946,53	0,00	71144,15	19711,95	5670,88	711,47	97243,75
	Atual	495369,01	79414,35	0,00	575783,36	159529,56	45906,87	6756,23	786875,54
Valor Base	Rescis	8295,19	1618,87	0,00	9210,05	2579,49	744,79	93,08	12727,40

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.R.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
13o	Antes	463864,55	70484,71	0,00	513949,26	142297,72	40976,37	6137,84	702459,69
	No Mes	61197,64	9946,53	0,00	71144,15	19711,95	5670,88	711,47	97243,75
	Atual	495369,01	79414,35	0,00	575783,36	159529,56	45906,87	6756,23	786875,54
Valor Base	Rescis	8295,19	1618,87	0,00	9210,05	2579,49	744,79	93,08	12727,40

Data Base: 30/09/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
VENCIDAS									
C.Fer	Anter	353964,10	61921,81	138298,09	554184,84	153271,82	44132,74	5531,14	756120,54
Faltas	No Mes	23443,41	3811,17	9084,92	36339,50	10021,94	2907,13	383,32	49631,89
Saldo	Atual	330402,78	57913,51	124771,35	499087,64	138280,49	39844,34	4990,15	682203,62
Valor Baixa	Ferias	51579,86	10162,25	20583,68	82325,80	22762,48	6544,62	820,98	112453,90
	Gratif	5424,87	668,98	2038,97	8133,82	2259,87	649,91	81,23	11125,91
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
C.Fer	Anter	303338,50	47547,65	114962,68	467848,83	129624,14	37161,04	4676,92	639313,35
Faltas	No Mes	24396,68	6291,48	13762,48	55050,95	15252,64	4180,63	550,48	76233,58
Saldo	Atual	325517,46	53498,92	126505,45	518021,83	143328,71	41351,59	5178,64	707877,57
Valor Baixa	Gratif	5317,12	648,22	1319,11	6816,45	1351,09	396,86	68,74	9886,36
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
C.Fer	Anter	657302,60	109469,46	253260,77	1022032,67	282895,96	81293,78	10208,06	1395540,49
Faltas	No Mes	58839,49	10102,66	22847,40	91389,45	25274,58	7287,66	933,80	124885,47
Saldo	Atual	655920,24	107412,43	254276,80	1017109,47	281809,20	81356,74	10140,74	1390181,13
Valor Baixa	Ferias	51579,86	10162,25	20583,69	82325,80	22762,48	6544,62	820,98	112453,90
	Gratif	5741,99	1316,20	3290,08	13348,26	3691,96	1039,99	129,97	17732,27
No Mes-Baixa		-1882,24	-1067,87	-983,37	-3933,48	-1089,78	-297,03	-39,27	-5319,76

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
VENCIDAS									
C.Fer	Anter	353964,10	61921,81	138298,09	554184,84	153271,82	44132,74	5531,14	756120,54
Faltas	No Mes	23443,41	3811,17	9084,92	36339,50	10021,94	2907,13	383,32	49631,89
Saldo	Atual	330402,78	57913,51	124771,35	499087,64	138280,49	39844,34	4990,15	682203,62
Valor Baixa	Ferias	51579,86	10162,25	20583,68	82325,80	22762,48	6544,62	820,98	112453,90
	Gratif	5424,87	668,98	2038,97	8133,82	2259,87	649,91	81,23	11125,91
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
C.Fer	Anter	303338,50	47547,65	114962,68	467848,83	129624,14	37161,04	4676,92	639313,35
Faltas	No Mes	24396,68	6291,48	13762,48	55050,95	15252,64	4180,63	550,48	76233,58
Saldo	Atual	325517,46	53498,92	126505,45	518021,83	143328,71	41351,59	5178,64	707877,57
Valor Baixa	Gratif	5317,12	648,22	1319,11	6816,45	1351,09	396,86	68,74	9886,36
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
C.Fer	Anter	657302,60	109469,46	253260,77	1022032,67	282895,96	81293,78	10208,06	1395540,49
Faltas	No Mes	58839,49	10102,66	22847,40	91389,45	25274,58	7287,66	933,80	124885,47
Saldo	Atual	655920,24	107412,43	254276,80	1017109,47	281809,20	81356,74	10140,74	1390181,13
Valor Baixa	Ferias	51579,86	10162,25	20583,69	82325,80	22762,48	6544,62	820,98	112453,90
	Gratif	5741,99	1316,20	3290,08	13348,26	3691,96	1039,99	129,97	17732,27
No Mes-Baixa		-1882,24	-1067,87	-983,37	-3933,48	-1089,78	-297,03	-39,27	-5319,76

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 02/09/2019

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

SUS

INDSH

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370303556129218 92
Data da Operação	02/09/2019 16:48
Código de Barras	23791418039921300000502000351706680000000122000
Descrição	Pgto APCL Comercio - NF 145
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080105932574708
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 16:48:02
Valor Nominal	1.220,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.220,00 (Um Mil Duzentos e Vinte Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030397011567417

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.145
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0826 3528 7400 0100 5500 1000 0001 4510 0000 1456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	415190021825698 01/08/2019 16:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15540087		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	01/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,24 (4,20 %)	1.220,00
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	1.220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000012	07020402SOFIO GUIA HID 0.018X260CM ANG STD PT FLOP FIO GUIA HID 0.018X260CM ANG STDPONTA FLOPP Ref: 113423 Anvisa: 10413960186 Lote: 036110 Fabricacao: 13/07/2019 Validade: 10/06/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 14,70 (4,2%). Fonte IBPT	90183928	0400	5102	UND	1,00	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000209	FIO GUIA HID. 0.035 260CM STIFF ANG/CP STIFF FIO GUIA HID 0.035 260CM STIFF ANG/CP STIFF Ref.: 105159 Anvisa: 10413960146 Lote: 023432 Fabricacao: 10/07/2019 Validade: 31/12/2020* Valor Aprox. Trib: R$ 23,52 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	2,00	280,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000218	CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR Ref: LP-P-30S-YNP25 Anvisa: 10395530209 Lote: 2019073015 Fabricacao: 01/08/2019 Validade: 27/03/2022* Valor Aprox. Trib: R$ 9,66 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	1,00	280,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000137	07020603402 KIT INTROD FEM 6FX11CM FIO 038 AG 18 KIT INTROD FEM 6FX11CM FIO 038 AG 18 Ref.: 113423 Anvisa: 10413960147 Lote: 037579 Fabricacao: 10/07/2019 Validade: 31/10/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 3,36 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda 2019/0000105 Vendedor: CLAY SOARES * * * Observacao: ORDEM DE COMPRA N 1870/2019 VCTO: 30 DIAS * Valor Total Aprox. Trib: R$ 51,24 (4,2%). Fonte IBPT	FINANCEIRO - HJB 06/08/19

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA TEREZINHA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/08/19 HORA 10:50

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/08/2019 16:25:17

Ágil Soluções em Software, ME - Comercio (91) 8140-0444 / 3295-3990

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030323434498676
Data da Operação	02/09/2019 14:59
Código de Barras	03399961673739000000000866301013280000002562065
Descrição	Pgto Biomédica Belém - NF 16006
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190708035317983 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:59:18
Valor Nominal	25.620,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 25.620,65 (Vinte e Cinco Mil Seiscentos e Vinte Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	02/09/2019

Santander 033-7 | 03399.96167 37390.000000 00866.301013 2 80000002562065 — Recibo do Pagador

Beneficiário: BIOMEDICA - BELEM I CNPJ/CPF:11.938.920/0001-71 JOSÃ‰ BONIFÃ CIO, 2480 GUAMÃƒÂ BELÉM-PA CEP:66065-108			Agência/Cod. Beneficiário: 3524-0/9616373 — Vencimento: 02/09/2019
Pagador: 01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA 23453830001575			Número do documento: 0036955/002 — Nosso número: 900000000866-3
Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento: 25.620,55 — (-) Desconto
			(+) Outros acréscimos — (=) Valor cobrado

Demonstrativo

NFE : 16006

SAC Santander: 0800 762 7777 (informações, elogios e reclamações) atende também deficientes auditivos ou de fala. Ouvidoria Santander: 0800 726 0322 (dias úteis, das 9h às 18h)

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Santander |033-7| 03399.96167 37390.000000 00866.301013 2 80000002562065

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento: 02/09/2019
Beneficiário: BIOMEDICA - BELEM I CNPJ/CPF:11.938.920/0001-71 JOSÃ‰ BONIFÃ CIO,2480 GUAMÃƒÂ BELÉN-PA CEP:66065-108					Agência/Cód. Beneficiário: 3524-0/9616373
Data do documento: 04/07/2019	Nr. do documento: 0036955/002	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data do processamento: 04/07/2019	Nosso número: 900000000866-3
Uso do banco	Carteira: RCR	Espécie moeda: R$	Qtde moeda	xValor	(=) Valor documento: 25.620,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Em caso de pagamento em atraso cobrar R$ 512,41 de multa. Em caso de pagamento em atraso cobrar R$ 64,55 de juros e mora por dia de atraso. NFE : 16006					(-) Desconto (-) Outras deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador / Endereço 01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA CNPJ:23453830001575 R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARISAL, BELEM-PA CEP:66000000 Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703035561292189 2
Data da Operação	02/09/2019 15:41
Código de Barras	00190000090281013000100080271174179990000072100
Descrição	Pgto Brasfarma - NF 105390
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190805069815329 59
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 Secador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 15:41:22
Valor Nominal	721,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 721,00 (Setecentos e Vinte e Um Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030357033278304

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77
MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 3131-6300
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 105390
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0800 7998 6800 0151 5500 1000 1053 9011 1100 2061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (data e hora)
151857415		00.799.668/0001-51	416190021916793 02/08/2019 11:40:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	02/08/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	02/08/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	9132939800	PA	

FATURA

DUP	NÚMERO	VALOR
1	016207138	721,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,00	92,70	0,00	0,00	721,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	721,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	7,00	7,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
1493	BD ANGIOCATH 20G X 1.16 UN QTD. 200.00 UN LOTE 8297601 VAL:31/10/2023	90183029	040	5102	UN	200	1,00	1,00	200,00	0,00	0	0,00
1494	BD ANGIOCATH 22G X 1.00 UN QTD. 500.00 UN LOTE 8305915 VAL:31/10/2023	90183024	000	5102	UN	500	1,00	1,00	515,00	515,00	18	92,70

FIM DOS PRODUTOS

02-08-19
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. 68/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6300
TELEVENDAS : 0800-2807677
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ASSEU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN RITAS
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16207138
COD. COB.:001
VALOR SUFRAMA : R$ 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
06 | 08 | 19

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370303234344986 76
Data da Operação	02/09/2019 14:56
Código de Barras	00190000090130484000000551893175580000000134566
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense - NF 497064C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060400991616198
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:56:13
Valor Nominal	1.345,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.345,66 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	02/09/2019

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/06/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.346,86			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000551893	0497064/03	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/06/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.346,86	13048400000551893		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00551.893175 5 80000000134566

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/06/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
03/05/2019	0497064/03	DM	N	03/06/2019

NOSSO NÚMERO: 13048400000551893

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.346,86

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 26,91)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/09/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66065-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00551.893175 5 80000000134566

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/06/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
03/06/2019	0497064/03	DM	N	03/06/2019

NOSSO NÚMERO: 13048400000551893

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.346,86

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 26,91)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/09/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66065-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703032343449867 6
Data da Operação	02/09/2019 14:55
Código de Barras	00190000090130484000000552029175280000000903514
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense - NF 1164180C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060400991616271
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:54:46
Valor Nominal	9.035,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.035,14 (Nove Mil Trinta e Cinco Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030329108242894

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/09/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
9.035,14			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000552029	1164180/03	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/09/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
9.035,14	13048400000552029		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00552.029175 2 80000000903514

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/09/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/06/2019	1164180/03	DM	N	03/06/2019	13048400000552029
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 / R$				9.035,14

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 180,70)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 03/09/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00552.029175 2 80000000903514

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/09/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/06/2019	1164180/03	DM	N	03/06/2019	13048400000552029
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 / R$				9.035,14

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 180,70)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 03/09/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703035561292189 2
Data da Operação	02/09/2019 15:42
Código de Barras	23791505079139228002903015424900779980000009410
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama - NF 10465
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190819002097128 55
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 15:42:03
Valor Nominal	94,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 94,10 (Noventa e Quatro Reais e Dez Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030357427659275

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9160	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.010.465 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1019 0803 8443 7800 0160 5500 1000 0104 6510 0010 4657 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190023312771 16/08/2019 01:50:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	16/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	16/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	31/08/2019	94,10									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
15,20	2,58	0,00	0,00	19,94	94,10
VALOR FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**94,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
28	ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,000	4,10	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	5,000	2,70	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	2,000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	5,000	2,85	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MACAS 150	08081000	000	5102	KG	4,000	3,80	15,20	0,00	15,20	2,58	0,00	17,00	0,00
66	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	UND	4,000	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJB/SH

19/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
21/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Impressão Autorização Documental (91) 3258 - (701) / 0453 / 1412) www.impactoautomatica.com.br

Impresso em 16/08/2019 às 01:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370303054118286 59
Data da Operação	02/09/2019 14:20
Código de Barras	42297048060005811219400098806128179990000011620
Descrição	Pgto F Cardoso NF 98806
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019081303130585613
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:20:14
Valor Nominal	116,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 116.20 (Cento e Dezesseis Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030308311515778

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 14:05

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: 000.098.806
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91330715
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.098.806
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0804 9409 0800 0163 5500 1000 0980 8610 8464 0310

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190021896454 - 02/08/2019 09:41:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:40:04

FATURA
Num.: 98806 V.Orig.: 116,20 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 116,20

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	116,20

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	116,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	vol			14,100	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10027102	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM L. C0111850N F 01/12/2018 V 01/12/2023	30069110	0 41	5102	UN	100	0,58	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10012217	GEL PARA ULTRA-SOM GARRAFA 5K : KG L. 190053 F 20/03/2019 V 20/03/2021	30067300	0 41	5102	PR	12	4,87	58,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Pereira
Auxiliar de Almoxarifado
Hosp. Int. Jean Bitar
INDSH

02.08.19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 02/08/2019, Valor: 116,20
Venc : 01 08 19
MEDICO 81084178 1
BANCO BASA AG : 0480 C C : 008811219
ISNE BASO ANTECIPADO ART 287, ANEXO I DO RICMS-PA E BASENE 1919 31F
ER B 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
06/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370303054118286S9
Data da Operação	02/09/2019 14:22
Código de Barras	42297048060005811219400098841125579990000969000
Descrição	Pgto F Cardoso NF 98841
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019081304130879715
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:22:11
Valor Nominal	9.690,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.690,00 (Nove Mil Seiscentos e Noventa Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030309483233614

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: 000.098.841
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9138021344
CEP: 67033620

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.098.841
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1219 0804 9405 0500 0163 5500 1000 0988 4110 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceir	212190021953386 - 02/08/2019 16:10:44

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:09:18

FATURA

Num.: 98841 V.Orig.: 9.690,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 9.690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.690,00	1.647,29	0,00	0,00	9.690,00

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	9.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	vol			197,545	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
00021158	PRESUNTO 25%GAL NF 350ML BR7604211 L: 20ND0482 F:03/04/2019 V:30/01/2020	21069090	00	5102	FR	48	30,20	1.737,60	1.737,60	295,39	0,00	17	0,00	0,00
00016842	PRESUNTO NF ENERGY 350ML BAIXA BAG BR7358231 L: 20NB0941 F:02/02/2019 V:29/01/2020	21069090	00	5102	LT	96	36,20	3.475,20	3.475,20	590,78	0,00	17	0,00	0,00
00017862	PRESUNTO PROTEIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO 350ML BR L: 20MD1955 F:01/06/2018 V:30/12/2019	21069090	00	5102	FR	66	12,00	792,00	792,00	134,64	0,00	17	0,00	0,00
00017862	PRESUNTO PROTEIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO 350ML BR L: 20MD1680 F:01/06/2018 V:30/11/2019	21069090	00	5102	FR	6	12,00	72,00	72,00	12,24	0,00	17	0,00	0,00
00015104	PRESUNTO PROTEIN ENERGY DRINK CHOCOLATE 350ML BR7 L: 20ML2459 F:01/11/2018 V:28/10/2020	21069090	00	5102	FR	120	12,00	1.440,00	1.440,00	244,80	0,00	17	0,00	0,00
00015272	PRESUNTO PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS 350 L: 20MC1100 F:01/10/2018 V:30/11/2020	21069090	00	5102	FR	48	12,00	576,00	576,00	97,92	0,00	17	0,00	0,00
00018987	PRESUNTO PROTEIN POWER FO 350ML NEUTRO BR7953401 L: 20ML2592 F:26/11/2018 V:30/11/2020	21069090	00	5102	LT	6	76,30	457,20	457,20	77,72	0,00	17	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA Alexandre Nunes Figueired Auxiliar de Almoxarife Matrícula 1 Bitar

05-05-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 01/08/2019, Valor: 9.690,00 Venc : 01 09 19 PEDIDO # 98816792 3 BANCO SAFRA AG : 0460 C C : 025811213 1185 PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E ABRIME VEIA DIF ZA # 147 13	RECEBIDO ALMOXARIFADO FINANCEIRO-HJB 06/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370303234344986 76
Data da Operação	02/09/2019 14:51
Código de Barras	23791672049000000287443002748804580000000005300
Descrição	Pgto Femabra NF 66701
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019081305124182826
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7772337000166
Razão Social	FEMABRA
Nome Fantasia	FEMABRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:50:18
Valor Nominal	53,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 53,00 (Cinquenta e Três Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030326966973678

Recebemos de FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belém - PA.
Emissão: 02/08/2019 Valor Total: R$ 53,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 66701
Série 002

FEMABRA

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R JOAO CANUTO, BR 316 KM 8, 188
CENTRO - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3282-6590 CEP: 67030-130

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66701
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0807 7723 3700 0166 5500 2000 0667 0111 0766 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415.190.021.887.279 02/08/2019 08:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152508163

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
02/08/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
02/08/2019

MUNICÍPIO
Belém

UF
PA

TELEFONE / FAX
91987043227

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:48:51

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
CRÉDITO LOJA	53,00
TROCO	0,00

FATURAS

Número	001
Vencimento	02/09/2019
Valor R$	53,00

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
53,00	9,01	0,00	0,00	53,00

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	53,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VI

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,10

PESO LÍQUIDO
1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
002443	OCULOS PLASTCOR KAMALEON RJ INCOLOR CA.26142	90049020	060	5102	PE	12,00	4,50	48,60	48,60	8,74	0,00	17,99	0,00
002360	LUVA DANNY DA200 LATEX AMARELA TAM P CA.15532	40151900	20n	5102	PA	2,00	2,50	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Analista de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
0405

02-08-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 7,96 Federal e 0,01 Estadual
Fonte: IBPTempresometro.com.br A75338
Numero do Pedido: 0031663 Vend.: 004-JOAO BATISTA
OC BIONEXO 61349579
TROCA ATE 30 DIAS CORRIDOS E COM NOTA FISCAL DE DEVOLUCAO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO-HJB
06/08/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/2019 08:48:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703032343449867 6
Data da Operação	02/09/2019 14:56
Código de Barras	23791672049000000287444002748802780000000008300
Descrição	Pgto Femabra NF 66702
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019081304125923436
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7772337000166
Razão Social	FEMABRA
Nome Fantasia	FEMABRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:55:39
Valor Nominal	83,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 83,00 (Oitenta e Três Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030329558707132

Recebemos de FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belém - PA.
Data de Emissão: 02/08/2019 Valor Total: R$ 83,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 66702
Série 002

FEMABRA

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R. JOAO CANUTO, BR 316 KM 9, 195
CENTRO - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3262-8560 CEP: 67030-130

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 66702
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0807 7723 3700 0166 5500 2000 0667 0212 0766 0807

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 ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	415.190.021.587.676 02/08/2019 08:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152508163		07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	PA	91987943227		08:52:40

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
CRÉDITO LOJA	83,00
TROCO	0,00

FATURAS

Número	002
Vencimento	02/09/2019
Valor R$	83,00

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
83,00	14,11	0,00	0,00	83,00
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	83,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VE			1,10	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48ss050	BOTA BRAVO BICA BN40 ELASTICO CA.35631	64032190	000	5102	PA	1,00	38,00	38,00	38,00	6,46	0,00	17,00	0,00
48ss86	LUVA JUNDTEX COM PIGMENTO 4 FIOS PRETA CA.16667	61169200	000	5102	PA	25,00	1,80	45,00	45,00	7,65	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
[illegible]

02-08-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 11,16 Federal e 14,11 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - A23d9F Numero do Pedido: 0031666 Vend.: 004-JOAO BATISTA OC BIONEXO 90933262 VENCA APÉ 30 DIAS CORRIDOS E COM NOTA FISCAL DE DEVOLUCAO	FINANCEIRO-HJB 06/08/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/19 08:52:46
34139 - HOSPITAL JEAN BITAR

Documento Eletrônico - Fone: Comercial (91) 3038-8433 - www.assinafacil.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030305411828659
Data da Operação	02/09/2019 14:21
Código de Barras	23791496089000000006800000837104179990000440000
Descrição	Pgto JES Fonseca - Glomed NF 9829
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080503989620630
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4707391000130
Razão Social	GLOMED
Nome Fantasia	GLOMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:20:44
Valor Nominal	4.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.400,00 (Quatro Mil Quatrocentos Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030308613856450

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 4.400,00	Nº: 000.009.829
	SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0

JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP

CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 59
AGUA LINDAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91226550161
CEP: 67020470

GLOMED

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.829
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0804 7073 9100 0130 5500 1000 0098 2910 0612 2305

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA	415190021900400 - 02/08/2019 10:08:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152209239		04.707.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0		23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE, 543	UMARIZAL	66055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800 / PA		09:20:13

TURA

Data Vcto	Valor
01/09/2019	4.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00

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	4.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GLOMED	0 - Rem.				04.707.391/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE	ANANINDEUA	PA	152209239

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
0015749	CEFAZOLINA SODICA 1G FCTE LIOFILIZADO C/ 1 FA LT: 1063795 Val: 11/20	30049099	0 60	3403	FA	500,0000	8,8000	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
06/08/19

02-08-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ 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	RESERVADO AO FISCO
[illegible] HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Bancos do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030323434498676
Data da Operação	02/09/2019 14:49
Código de Barras	23793391009000000183584000622302580000000015520
Descrição	Pgto Hospfar NF 286391
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080505985497190
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:48:55
Valor Nominal	155,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 155,20 (Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030325531192984

Identificação do emitente

HOSPEAR IND E COM DE PROD HOSP SA

BA SIL, 43

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000286791
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0826 9219 0800 0202 5500 2000 2863 9119 9129 8605

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190033143403 01/08/2019 18:41:52-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

CNPJ
26.921.308/0002-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07619286000279

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155158879

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183/001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
01/08/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66053-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
01/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132353800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:38:00

FATURA

001
31/08/2019
155,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
155,20

VALOR DO ICMS
6,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,20

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
155,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JETLOG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11.725.621/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA E LOTE-18

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10185718

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,456

PESO LÍQUIDO

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
012825	- DIONORM 0,1MG/0ML SOL INJ CX/1FA/10ML (INSULINA HUMANA REGULAR)-ISPEN	30033120	000	5102	CX	1,000	155,20000	155,20	0,00	155,20	4,00%	0,00%	B1806728	30/11/2020	36,24

Cleuciane dos Anjos Farias
Aux. Serviços Gerais
Hospital Geral - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.08.19 HORA 16:00

Atenção!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012
Protocolo: 353190033143403
ID9155696748Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria #HOSPEAR - AFE: 1.027058 AE: 120982-6 AS:
604/166Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 421697 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS obtido no Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 20,18. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.

FINANCEIRO-HJB
06/08/19

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

147

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030399826565000
Data da Operação	02/09/2019 17:08
Código de Barras	03399650890140000001206568801010180000000105000
Descrição	Pgto Importadora Oplima NF 692792
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190806020115693O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 17:07:40
Valor Nominal	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.050,00 (Um Mil Cinquenta Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030408811687793

Oplima completa você

IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE 1157 UMARIZAL
BELEM CEP 66.050-360
Fone: 3191/6000 Fax: 31516025
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAÍDA [X]

Nº.000692792
SERIE 001
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-19.08-04.945.481/0001-69-55-001-000.692.792-100.012.879-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415190021978886

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172055-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	02/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 543		UMARIZAL	66.055-000	03/06/19
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	Insc. Estadual	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	18:27:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	178,50	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

692792-01 02/06/2019 1.050,00					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
142905	142905	DUCHA HIGIENICA PVC CROMADA REG.FLEX 1984 HIGIBAN 01032	8481.80.19	000	5.102	UN	20.000	29.00	580.00	0.00	580.00	98.60	17.00	0
156133	156133	EXAUSTOR 11 BIV-TUBO 100 4029 ARKIT 01032	8414.80.90	000	5.102	UN	2.000	130.00	260.00	0.00	260.00	44.20	17.00	0
112449	112449	LUMINÁRIA EMERG.SH 30 LEDS IE33006 EMPALUX 01032	9405.10.99	000	5.102	UN	15.000	14.00	210.00	0.00	210.00	35.70	17.00	0

Waldecir Lima 06/06/19.

MERCADORIA TESTADO E ENTREGUE EM PERFEITO ESTADO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 06/06 HORA 10:50

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.597-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO FATURADO PI 30 DIAS - LIBERA SR ALMERIO DIC 1815/2019-2 SUBST. A ARE 689633 END:RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº543 BAIRRO C.ROMUALDO COELHO E D.ROMUALDO DE BARROS UMARIZAL	FINANCEIRO-HJB 12/06/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030355612921892
Data da Operação	02/09/2019 15:51
Código de Barras	00190000090290988800600000762179180000000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro - NF 2204
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019081200096315488
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 15:51:17
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030362952707476

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.002.204 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 0811 5190 6700 8153 5560 1000 0022 0410 4327 7004
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9135986626 CEP: 67125000 LIQUIGAS Revendas Autorizadas		Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190022855263 - 12/08/2019 07:30:23

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	12/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:28:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	UG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-HJB
13/08/19

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Militar
HJBDRM

17-08-19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13/08/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vide pagto antecipadamente 20,47% em impostos, pesos: 00 117,32 (13,49% em tributos federais 98 147,00 (17,00%) tributos estaduais) 88 423,08 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v19.2.B (DIL2TP) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030323434498676
Data da Operação	02/09/2019 14:58
Código de Barras	74891119190001922001102007481001280000000048000
Descrição	Pgto Med Care - NF 14566
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2019071007580480130
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 NAC DESEN SOCIAL - JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:56:58
Valor Nominal	480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 480,00 (Quetrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	63703033067978910

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento
02/09/2019

Beneficiário
MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇO - CNPJ: 26.315.031/0001-25

Agência / Código do Beneficiário
2001.02.00748

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/07/2019	14566/3	DMI	N	10/07/2019	19/100019-2

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento
REAL			R$ 480,00

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NAC DESEN SOCIAL - JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA - 66055-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Reconhecimento através do cheque nº
Do Banco
Com aplicação no real vigente após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Loca no verso para...

Sicredi | 748-X | 74891.11919 00019.220011 02007.481001 2 80000000048000

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento
02/09/2019

Beneficiário
MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇO - CNPJ: 26.315.031/0001-25

Agência / Código do Beneficiário
2001.02.00748

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/07/2019	14566/3	DMI	N	10/07/2019	19/100019-2

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento
REAL			R$ 480,00

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NAC DESEN SOCIAL - JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA - 66055-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370303556129218 92
Data da Operação	02/09/2019 16:41
Código de Barras	34191090080496144067660085430001380000000151997
Descrição	Pgto Med Center - NF 244307
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019080502992283025
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 DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 16:40:56
Valor Nominal	1.519,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.519,97 (Um Mil Quinhentos e Dezenove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030392761078031

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000244307
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.519,97 - Chave NFe 31190803749299014050010000024430711361607 - Data Pgto: 08/08/19 - Forma Pgto: BOLETO - Nat Operação: VENDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000244307
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0803 7492 9901 4050 0100 0002 4430 7113 6160 7

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

MedCenter
CAMBUCI

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403	131193375482118 08/08/19 14:27:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5265495640034		06.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0015-75	08/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRSAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/08/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132383871	PA		14:37:27

FATURA / DUPLICATA

001 02/09/2019 1.519,97

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
1.398,40	97,90	0,00	0,00	1.519,97

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		1.519,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)		142821	50,047 Kg	50,047 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO P/ CÁLC.ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00621600 3004.90.59	CARVEDILOL 3,125MG COMP (C) - DO6675/FAB.10/09/17/VAL.10/09/19 C/ 30 CP	0 1	6108 000	7 CX	1,300	0,00% 0,00	12,60	12,60 0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
00087100 3004.90.69	CLOSTAZOL 50 MG COMP (C) - 8155/FAB.10/05/19/VAL.31/10/20 C/ 30 CP	0 10	6403 060	10 CX	6,450	0,00% 0,00	64,50	64,50 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018600 3004.90.69	CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 10ML (C) - 19C48/FAB.21/03/19/VAL.21/03/21	1 10	6108 900	60 FR	1,940	0,00% 0,00	116,40	116,40 0,00	0,00	8,15	0,00	7,00	0,00
00006700 3004.90.79	CLORPROMAZINA 25MG COMP BL PRAC (B) - 19040466/FAB.30/09/18/VAL.30/09/21 C/ 200 CP	0 4	6108 000	50 CX	38,020	0,00% 0,00	152,08	152,08 0,00	0,00	10,65	0,00	7,00	0,00
00278000 3004.90.69	DEXAMETASONA 4 MG/ML +AMPOLA 2,5 ML (C) - DX19E0844/FAB.04/06/19/VAL.31/05/21 C/ 100 AP	0 1	6108 900	7 CX	63,362	0,00% 0,00	443,53	443,53 0,00	0,00	31,05	0,00	7,00	0,00
00061000 3004.32.20	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP (C) - DR541/FAB.06/08/18/VAL.08/08/20 C/ 30 CP	0 15	6403 060	15 CX	3,401	0,00% 0,00	51,01	51,01 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00060200 3004.90.30	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) - 1555/FAB.21/05/19/VAL.21/05/21	2 6	6108 500	30 FR	5,210	0,00% 0,00	156,30	156,30 0,00	0,00	10,94	0,00	7,00	0,00
00021500 3004.36.69	METRONIDAZOL 500MG INJ 100ML (S) - 9048533/FAB.27/04/19/VAL.27/04/21	4 10	6108 000	250 ML	2,070	0,00% 0,00	517,50	517,50 0,00	0,00	36,23	0,00	7,00	0,00

13-05-19 Alessandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
PMPOL

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES DESTA NOTA
FISCAL. QUAISQUER DIVERGÊNCIAS
DEVERÃO SER COMUNICADAS AO
SAC PELO TEL. (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mercadoria.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543 - CEP: 66055-000 - BELEM - PARA
PA - I.E DO DESTINATÁRIO: 815186967.1
Pedido: 142821
Vol.comp MS: 0,132744
AGENCIA: 0365-8 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
Vol.01 | DMS UF 3661 no RE 153,71

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

BELEM-PARA
13/05/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030355612921892
Data da Operação	02/09/2019 16:46
Código de Barras	34191D9008115395416463385022000698000000266693
Descrição	Pgto Mercúrio - NF 380381
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019081305124024359
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	02/09/2019 16:46:23
Valor Nominal	2.666,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.666,93 (Dois Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	02/09/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.380.381
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 8317 8500 0160 5501 0000 3803 8110 1003 1646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190022990858 13/08/2019 03:40:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL 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	13/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	13/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		03:44:01

FATURA/DUPLICATA

001	02/09/19	R$ 2.666,93

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	2.666,93

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	2.666,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
13	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	198,079	190,645

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
11	COXAO DURO RESF 1 CX	02013000	040	5101	KG	21,002	15,50	325,53	0,00	0,00	0
187	FIGADO CONG 1 CX	02062200	040	5101	KG	24,249	7,00	169,74	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 5 CX	02032930	060	5405	KG	25,000	12,76	319,50	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	48,016	12,50	600,20	0,00	0,00	0
1356	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	32,376	12,60	407,96	0,00	0,00	0
11832	FILET DE PESCADA AMARELA M BIG FOODS 20.0 2 CX	03049900	040	5101	KG	40,000	21,10	844,00	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14/08/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 24739 SIF 4554 13/08/2019 03:36
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: 196535 CARRO-5 Pedido: 19103986 Cliente: 9744 Motorista: MARCIO DE FREITAS BENTES Usuario: Joselito Araujo

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
14/08/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/08/2019 Valor Total: R$2.666,93. 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 000.380.381
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030355612921892
Data da Operação	02/09/2019 16:44
Código de Barras	34191090080393246002951462000004180000000070800
Descrição	Pgto MP Comercio - NF 69915
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190809020482828l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7499258000123
Razão Social	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome Fantasia	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
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	02/09/2019 16:44:11
Valor Nominal	708,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 708,00 (Setecentos e Oito Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030394710947945

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/08/2019 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 708,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000069915
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 099 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000069915 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0807 4998 5800 0123 5500 1000 0699 1510 3781 1418

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 DO ESTABELECIMENTO	135190556858213 02/08/2019 15:41:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		02/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		15:41:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/09/2019	708,00						

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
708,00	49,56	0,00	0,00	29,74	708,00
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	708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES	0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV BRASIL, 795	ITAPIRA			SP	374117828114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS			10,800	10,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22002	TRD - SOLUSET BR ACAP 1.5MM Lt:19060271/1 Qtd.1.200,00 Val:30/06/2022	90189019	500	6107	UN	1.200,000	0,5900	708,00	0,00	708,00	49,56	0,00	7,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$29,74 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Resolucao do Senado Federal n 13/13, Numero da FCI 48DF19C4-6E7F-4E89-87A1-C0F8D3429AAD

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.08.19 HORA 11:00

Liniquer Cardoso
HOSPITAL SOARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 29,74 (4,20%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)S_PEDIDO:91518869 Texto Legal:IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO 7.660/2011. ID 91518869 ENTREGA URGENTE- Valor do ICMS inter. UF destino = R$ 70,80 Valor do ICMS inter. UF remetente = R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
14/08/19

Cegium Informática Ltda. - www.cegium.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030432775284724
Data da Operação	02/09/2019 17:48
Código de Barras	34191090080242689037805443970008679990000192000
Descrição	Pgto Oregon Farmaceutica NF 19653
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190829003657170 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA 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	02/09/2019 17:48:18
Valor Nominal	1.920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.920,00 (Um Mil Novecentos e Vinte Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030433167156923

ORΣGON
FARMACÊUTICA
Av Talma Rodrigues Ribeiro Nº 5397
Alterosas -Serra / ES - Cep.29167-415
Email:faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
Tel: (27) 3241.0158 / 3241.7829

da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 | 1

Nº 000.019.653 Série: 001

Page 1 of 1

Protocolo / Data Hora de Autorização
332190038324992 - 02/08/2019 16:21:33

Natureza da Operação : Venda de merc.não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc. Est. Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
082764271		06.027.816/0002-76	32-19/08-06.027.816/0002-76-55-001-000.019.653-162.219.194-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		02/08/19

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Boleto
Dp 019653/01
R$ 1.920,00
Vcto 01/09/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC de ICMS	Valor do ICMS	BC ICMS S.Trib.	Vlr.ICMS S.Trib.	PIS	Vlr. Total Prod.	Valor Total da Nota
1.920,00	230,40	0,00	0,00	0,00	1.920,00	**1.920,00**
Vlr. Frete	**Vlr.Seguro**	**Desconto**	**O.Desp.Acess.**	**COFINS**	**Vlr. IPI**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.
AEROFLEX CARGO E LOGISTICA EIRELI	0 Emitente				05529629000126	

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq
AV ROTARY	Guarulhos	SP	1	CAIXA			2	0,000

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
366	CLARITHOMICINA 500MG PO LIOF INJ IVA (VAD 3004.20.29 KLARICID ABBOTT SI: 924977822 Fab: 28/08/2018 Val: 28/07/2020 Trib. aprox. Federal R$ 258,24 e Estadual R$ 326,40 - Fonte IBPT (Art5ºnº)		000	6.108	FRASCO/AMPOLA	60	32,0000	1.920,0000	1.920,00		12	0

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Bilar
06-08-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
06 08 19

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

em função do ICMS ser ZERO
Isenção de PIS/COFINS conf. parag.4o do art. 1o da Lei 10147/2000
A.F.: 91516967
Conv.ICMS 93/2015: FCP UF Dest.: 0,00 ICMS UF Dest: 96,00 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 258,24 Federal e R$ 326,40 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030355612921892
Data da Operação	02/09/2019 16:38
Código de Barras	00190000090248611700100114422173280000001166000
Descrição	Pgto Plast Labor - NF 114422
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080900075194142
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 16:38:34
Valor Nominal	11.660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.660,00 (Onze Mil Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030391349536599

Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Rua Via da Costa, 103, _
Inhaúma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 2138010000
CEP: 20760510

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.114.422
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3319 0831 8640 5100 0195 5500 1000 1144 2210 0568 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 NAO CONTRIB FAB	331190108261317 - 05/08/2019 15:30:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	05/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543,	Umarizal		66055-000	05/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:21:00

FATURA

Número: 114422 Valor Original: 11.660,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 11.660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.660,00	816,20	0,00	0,00	11.660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.498,34	11.660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
Veloex Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			62,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
64043	Swab Haste Plastica Haste P. Rayon Copan LT: 142528900 VD: 30/09/2020 QT: 200.000	38210000	0 00	6108	UN	200,0000	2,800000	520,00	520,00	36,40	0,00	7,00	0,00	66,82
64320	Azitromicina 40 MCG c/50un Cefar LT: H 6291 VD: 31/08/2021 QT: 1.000	38220090	0 00	6108	FR	1,0000	28,000000	28,00	28,00	1,96	0,00	7,00	0,00	4,60
64460	Amoxicilina/Acido Clavulanico 200/28 mg/ - c/50un Cefar LT: D 6529 VD: 30/04/2022 QT: 4.000	38220090	0 00	6108	FR	4,0000	28,000000	112,00	112,00	7,84	0,00	7,00	0,00	14,39
64507	Ampicilina 10 MCG c/50un Cefar LT: K 6599 VD: 30/11/2021 QT: 2.000	38220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
64508	Azitromicina 30 MCG c/50un Cefar LT: A 6443 VD: 31/01/2022 QT: 4.000	38220090	0 00	6108	FR	4,0000	28,000000	112,00	112,00	7,84	0,00	7,00	0,00	14,39
64521	Cefalotina 30 MCG c/50un Cefar LT: A 6446 VD: 31/01/2022 QT: 3.000	38220090	0 00	6108	FR	3,0000	28,000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	10,80
64516	Cefepima 30 MCG c/50un Cefar LT: I 6361 VD: 31/10/2021 QT: 2.000 LT: I6361 FB: 31/10/2018 VD: 31/10/2021 QT: 1.000	38220090	0 00	6108	FR	3,0000	28,000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	10,80
64502	Ceftriaxona 30 MCG c/50un Cefar LT: A 6450 VD: 31/01/2022 QT: 3.000	38220090	0 00	6108	FR	3,0000	28,000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	10,80
64526	Ceftriaxona 30mcg c/50un CBO Cefar LT: C 6501 VD: 31/03/2022 QT: 2.000 LT: I6295 VD: 30/06/2021 QT: 1.000	38220090	0 00	6108	FR	3,0000	28,000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	10,80
64524	Cefuroxima c/50un Cefar LT: I 6365 VD: 31/10/2021 QT: 2.000	38220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
64343	Cefuroxima 30 MCG c/50un Cefar LT: B 6477 VD: 28/03/2022 QT: 3.000	38220090	0 00	6108	FR	3,0000	28,000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	10,80
64568	Cefuroxima 10 mcg - c/50un Cefar LT: I 6360 VD: 31/10/2021 QT: 1.000	38220090	0 00	6108	FR	1,0000	28,000000	28,00	28,00	1,96	0,00	7,00	0,00	2,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 05/09/2019, Valor: 11.660,00
CHAVE DE ACESSO DO DOCUMENTO XML NF-E SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR - CONSULTA COMPLETA NF-E ORDEM DE COMPRA: 91049424 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS Endereço de Cobrança: Rua Conselheiro Furtado, 1 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Telefone: (21) TOTAL 1 Programa de Privatização e Proteção ao Consumidor - Rua da Ajuda, 5 - Sala Sala-Centro - Rio de Janeiro - RJ - Telefone: (21) TOTAL 1

12/08/19

RESERVADO AO FISCO
Alexandre Rodrigues Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Joao Bitar
INDSH
02-04-19

RECEBIDO DE ALMOXARIFADO
DATA ___ / ___ / ___

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030323434498676
Data da Operação	02/09/2019 15:10
Código de Barras	00191198821102993860900120094172480000000202500
Descrição	Pgto RC Zagallo - NF 26689
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190710075756110S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 15:09:25
Valor Nominal	2.025,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.025,00 (Dois Mil Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030338062255977

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11029.938609 00120.094172 4 80000000202500

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST HAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IHDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-000 - BELEM - PA

Sacador/Avalista

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nº do Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988110299-4	26889/02	02/09/2019	2.025,00	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11029.938609 00120.094172 4 80000000202500

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
02/09/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14. 183 - MARCILIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03860-1 / 120094-1

Data do documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
04/07/2019	26889/02	DM	N	04/07/2019	11988110299-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			2.025,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST HAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IHDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370303234344986 76
Data da Operação	02/09/2019 15:13
Código de Barras	00191198821103023860100120094172880000000277954
Descrição	Pgto RC Zagallo - NF 268918
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190710005751040 83
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 15:12:26
Valor Nominal	2.779,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.779,54 (Dois Mil Setecentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	02/09/2019

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00191.19882 11030.238601 00120.094172 8 80000000277954

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-090 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente tera validade com autenticação mecânica ou comprovante do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Reconhecimento através do cheque nº ... do Banco ... Essa quitação será validada após o pagamento do cheque pelo banco do cedente

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988110302-8	26891/02	02/09/2019	2.779,54	

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00191.19882 11030.238601 00120.094172 8 80000000277954

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
02/09/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MARGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03860-1 / 120094-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/07/2019	26891/02	DM	N	04/07/2019	11988110302-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			2.779,54

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-090 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

2ª Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936370303556129218 92
Data da Operação	02/09/2019 15:41
Código de Barras	00191198821103043860700120094172180000000870915
Descrição	Pgto RC Zagallo - NF 268928
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190710025754320 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 15:40:33
Valor Nominal	8.709,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.709,15 (Oito Mil Setecentos e Nove Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030356570611983

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00191.19882 11030.438607 00120.094172 1 80000000870915

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST BAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INSDH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C SAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03850-1 / 120094-1	11988110304-4	26892/02	02/09/2019	8.709,15	

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00191.19882 11030.438607 00120.094172 1 80000000870915

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
02/09/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C SAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 192 - MARCUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03850-1 / 120094-1

Data do documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
04/07/2019	26892/02	DM	N	04/07/2019	11988110304-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			8.709,15

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST BAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INSDH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030355612921892
Data da Operação	02/09/2019 16:47
Código de Barras	34191123417441639293980127350009580000000219800
Descrição	Pgto Cristalia - NF 2387038A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190807020354690B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 16:47:01
Valor Nominal	2.198,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.198,00 (Dois Mil Cento e Noventa e Oito Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030396432507328

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA.
RODOVIA ITAPEVA LINDÓIA KM 65 - FAZENDA CRISTÁLIA
Itapevi - SP - CEP 18590-000
(11)3944-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2387038 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0844 7346 7100 0151 5501 0002 3870 3811 7644 9562

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
135190557319906 02/08/2019 17:30:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374207758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 425156ZE)			03.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591523958830	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2387038/01	02/09/2019	2.198,00	2387038/02	01/10/2019	2.198,00			

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
4.396,00	307,72	0,00	0,00	4.396,00

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	4.396,00

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	244048701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			23,999	23,372

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
69.2068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 4mL - Lin/POS - Trib aprox R$ 51,78 Federal. Lote: 19091185 - Qtd: 35,0000	3004.90.69	000	6107	CX	35,0000 Val: 06/2022	11,0000	385,00	385,00	46,98	0,00	7,00	0,00
40.4245	ZENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 250x ampler X 10mL - (Alf) - Lin/POS - Trib aprox R$: 85,39 Federal. Lote: 19060328 - Qtd: 8,0000	3004.90.69	000	6107	CX	8,0000 Val: 04/2021	77,5000	620,00	620,00	43,40	0,00	7,00	0,00
41.1388	NOVABUPI 0,5% G/V Sol. Inj. - 10un. X 10x. X 20mL - Lin/POS - Trib aprox R$: 34,08 Federal. Lote: 19020602 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Val: 08/2020	179,0000	179,00	179,00	12,53	0,00	7,00	0,00
41.1662	XYLESTESIN 10% Spray 10 - x 20mL - Lin/POS - Trib aprox R$ 46,00 Federal e 41,04 Estadual. Lote: 19030125 - Qtd: 9,0000	3004.90.43	000	6107	CX	9,0000 Val: 01/2022	38,0000	342,00	342,00	23,94	0,00	7,00	0,00
52.0716	OMEPRAZOL SODICO 4mg Fr Lof. Liy. 25 fa. + 25 amp. di X10 m - Lin/NEG - Trib aprox R$: 292,54 Federal. Lote: 19040321 - Qtd: 15,0000	3004.90.69	000	6107	CX	15,0000 Val: 04/2021	145,0000	2.175,00	2.175,00	152,25	0,00	7,00	0,00
51.3253	CRISPRED 20mg Com. 30ld. X 10 - Lin/POS - Trib aprox R$: 7,98 Federal e 4,80 Estadual. Lote: 19010456 - Qtd: 1,0000	3004.32.10	000	6107	CX	1,0000 Val: 01/2022	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

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 459156ZE - Rep: 17/04 - Prod: Lista Negativa: 2.175,00 Prod: Lista Positiva: 2.221,00 - NR: 445683 - Pedido 9151/0867 - "CRÉDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Trib aprox R$: 591,16 Federal e 45,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br SA 1655 - INSTR. DEPOS: Banco Itau S/A (341)-AG: 0080(1)- C/C 00001068-9 COD IDENT: 108, CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051(5-2 C/C 00000201(4-1 COD.IDENT: 086356-4 | Valor ICMS Partilh a UF Destino: 439,60 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible] Bittar
HJBSH

07-03-19

FINANCEIRO - HJB
12/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030355612921892
Data da Operação	02/09/2019 16:45
Código de Barras	00190612093002241912800001445311979980000083533
Descrição	Pgto União Quimica - NF 350911
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080500990150971
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 16:45:08
Valor Nominal	835,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 835,33 (Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030395303132269

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA PRESIDENTE DUTRA - BR 381, S/N
KM 442,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CEP)
Fouso Alegre - MG - CNPJ: 37554450
Fone: 3534279000 -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 358911
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0860 4659 8105 0975 5500 1000 3589 1116 7075 5697

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 produção estab.destinada a não contribuinte / Venda p

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131199574705354 03/08/2019 18:23:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155255436

CNPJ
60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE SEGURV SOC E MUN I

CNPJ/CPF
33.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
03/08/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 null

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
3511367251.36

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:21:28 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 000175892, Valor original: 2.531,30, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.531,30

001	31/08/2019	835,33	002	28/09/2019	835,33	003	28/09/2019	860,64

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
2.531,30	177,19	0,00	0,00	0,00	2.531,30

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	2.531,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (DADOS DO PRODUTO)

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTERNODAL BRASIL LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				03.518.055/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MANOEL BORBA GATO 100	GUARULHOS	SP	336543416115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			17,451	17,451

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.L. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	B.CÁLC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/07/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN GITAR

AÉREO

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
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@UNIAOQUIMICA.COM.BR. OC 91516967,1.. Base calculo ICMS: R$ 2.531,30 Valor ICMS partilha: R$ 251,13 ICMS RECP: R$ 0,00. Ordem de venda: 0005313510. Remessa: 9081767527. Documento de transporte: 0015016109.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
13/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030305411828659
Data da Operação	02/09/2019 14:23
Código de Barras	42297048060005811219400098807126779990000422100
Descrição	Pgto F Cardoso NF 98807
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019081302129399019
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:22:56
Valor Nominal	4.221,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.221,00 (Quatro Mil Duzentos e Vinte e Um Reais)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030309947612561

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: 000.098.807
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91335515448
CEP: 67013030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.098.807
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0804 9499 0500 0163 5500 1000 0988 0710 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
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190821896611 - 02/08/2019 09:42:35

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:40:47

FATURA

Num.: 98807 V.Orig.: 8.442,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 8.442,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.442,00	1.435,14	0,00	0,00	8.442,00

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	8.442,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA (KIA)	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
15	VOL			41,100	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
00016253	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA UN 90 BRM6644444900 PO L: 32269138 F:13/12/2018 V:11/12/2021	90189010	1 00	5102	UN	90	21,00	1.890,00	1.890,00	321,30	0,00	17	0,00	6,94
00014481	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 90 BRM6644416900 S L: 33362150 F:19/02/2019 V:18/01/2022	90189010	1 00	5102	UN	260	18,20	4.552,00	4.552,00	1.113,64	0,00	17	0,00	6,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Naval Belar
HNBEL

05-09-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HNB
06 | 08 | 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata Num.: 001, Venc.: 01/09/2019, Valor: 4.221,00
Duplicata Num.: 002, Venc.: 01/10/2019, Valor: 4.221,00
Venc : 01 09 19 01 10 19
PEDIDO 91514469 1
BANCO SAFRA AG : 0480 C C : 005015219
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 19

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637030323434498676
Data da Operação	02/09/2019 14:49
Código de Barras	23793391009000000184351000622301680000000058292
Descrição	Pgto Hospfar NF 286431
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080502993907574
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:49:30
Valor Nominal	582,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 582,92 (Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030325874001828

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP S/A

SIA SUL, 0

Complemento: LT 1730 1738 TRECHO 02

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000286430
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0826 9219 0800 0202 5500 2000 2864 3010 0960 7343

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
353190037255982 02/08/2019 12:21:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15151838839

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
28.921.908/0002-62

DATA DE EMISSÃO
02/08/2019

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183604-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
21.453.830/0015-75

DATA ENTRADA/SAÍDA
02/08/2019

ENDEREÇO
E CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-009

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:18:00

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91323958800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001	002	003
01/09/2019	16/09/2019	01/10/2019
691,24	691,24	691,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.073,73

VALOR DO ICMS
243,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.073,73

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.073,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JF LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11.701.443/0001-94

ENDEREÇO
AV CENTRAL 848

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10506831

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
374,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
91785	- AGUA P/INJECAO EST FLCX CX/1FRX1000ML (AGUA P/INJET.0,9)S-EQUIPLEX	30049099	500	6108	CX	5,000	15,08000	75,08	0,00	75,08	5,57	12,00%	0,00%	19080710	28/02/2021	0,00
91779	- FISIOLOGICO 0,9% SIST FECH CX/40FRX250ML (CLORETO DE SODIO-EQUIPLEX	30049099	500	6108	CX	22,000	72,07000	1.585,54	0,00	1.585,54	201,62	12,00%	0,00%	19030962	30/06/2021	0,00
91831	- RINGER SIMPLES SIST FECH CX/24FRX500ML (CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO-EQUIPLEX	30049099	500	6108	CX	6,000	16,75000	100,50	0,00	100,50	40,66	12,00%	0,00%	19033315	16/06/2021	0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar [illegible]
Hospital Joao Bilar
ADSH

06-08-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353190037255982
BD=151636/290precos com classe CIF. Icms incluido no valor da mercadoria HOSPFAR . APE: 1.607058 AE: 1209376 AS:
804/10/1Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 421606. Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza
ICP de UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 393,69 Valor do ICMS interestadual para a UF do
remetente: R$ 0

370

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
07 08 19

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

EXISTE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370303234344986?6
Data da Operação	02/09/2019 14:48
Código de Barras	23793391009000000184348000622307980000000069124
Descrição	Pgto Hospfar NF 286430A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080504993158033
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	02/09/2019 14:48:18
Valor Nominal	691,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 691,24 (Seiscentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	02/09/2019
Autenticação	637030325137447029

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 45

Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000286431
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0826 9219 0800 0202 5500 2000 2864 3110 0132 8609

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
135190033255983 02/08/2019 12:23:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
15513883-9

CNPJ
76.921.908/0002-02

NOME/RAZÃO SOCIAL
01383041-4INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
02/08/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
02/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:19:00

001	002
05/09/2019	01/10/2019
582,92	582,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
685,84	49,87	0,00	0,00	1.165,84

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	1.165,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JF LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				15.707.443/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL 888	GOIANIA	GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			32,231	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR. TOTAL	VLR. DESC.	TOTAL LÍQ.	BC. ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
038629	CAPA P/VIDEOCIRURGIA DOR 15X23CM PE 112/8 (CAPA P/VIDEOCIRURGIA)-ESTERILIMED	39259090	000	6108	PT	10,000	1,29000	15,90	0,00	15,90	1,41	11,00%	0,00%	19045	25/05/2021	0,00
027128	COLETOR URINA ADULTO 2400ML PCT/100UND (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO C/ TIPO SACO)	90183099	000	6108	PT	30,000	14,00000	480,00	0,00	480,00	0,00	0,00%	0,00%	2919	30/03/2022	0,00
	SEGMED															
	ISENTO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO 03/99 ITEM 52															
038542	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 2000ML C/VOLUMD (FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL)-BIOBASE	39269070	500	6108	CX	3,000	42,90000	105,80	0,00	105,80	12,69	12,00%	0,00%	2250/20	30/06/2024	0,00
038542	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 2000ML C/VOLUMD (FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL)-BIOBASE	39269070	500	6108	CX	4,000	52,90000	158,70	0,00	158,70	19,03	12,00%	0,00%	2774/99	30/06/2024	0,00
024003	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M (UMBRALACRE/ESTERILIZACAO)-HARTO MEDICAL	48059090	200	6108	RL	3,000	31,91000	403,44	0,00	403,44	16,33	4,00%	0,00%	180123-KMN	25/01/2021	0,00

CERO-HJB

07 08 19

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE 8. 13/2012

Protocolo 135190033255983

[5915148]Operação com cláusula CIF, foi incluído no valor da mercadoria FHOSPFAR - AFE: 1.013705-8 AF: 1209482 e AS: [illegible] Vendedor: 925 MARCOS ANTONIO Pedido: 421694 Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS adjeto ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP de UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de origem: 2,5 %

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06 HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bilar
INDSH

06-08-19

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 0503664 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emissor

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0503664 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0867 7291 7800 0220 5500 1000 5036 6417 2273 8886

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131193373469396 02/08/2019 11:33:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343		UMARIZAL	66055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0503664/1	02/08/2019	2.118,65	0503664/2	01/10/2019	2.118,65			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.237,30	286,34	0,00	0,00	4.237,30

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	4.237,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00332	13,136	13,136

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
121223	NOREPINEFRINA 4MG HEMITARTARATO (HIPOLABOR) 1 ITEM GENERICO L: 18-070/19 Q: 400,0000 V: 30/04/2021	30049099	500	6108	AP	400,00	1,75	700,00	700,00	49,00	0,00	7,00	0,00
124359	MIDAZOLAM 15MG (TELUTO) (ITEM GENERICO) L: TF21041 Q: 300,0000 V: 30/06/2022 *** Portaria 344/98 B1	30049069	500	6108	AP	300,00	1,25	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00
111776	MORFINA 0,2MG/ML/1L/1 FATO (CRISTALIA) L: 190101184 Q: 650,0000 V: 30/03/2021 *** Portaria 344/98 A1	30049059	500	6108	AP	650,00	4,20	2.730,00	2.730,00	191,10	0,00	7,00	0,00
120111	NALBUFINA 10MG/ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BE1421/18 Q: 80,0000 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 A2	30049099	500	6108	AP	10,00	8,70	87,00	87,00	6,20	0,00	7,00	0,00
129574	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 190308 Q: 0,0000 V: 08/01/2024	90192099	500	6108	PC	50,00	6,85	342,50	342,50	13,70	0,00	4,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12820100 14	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO - Pedido: 0133/0807 - 3151/0804 **Medicamento / Materiais DATA ENTREGA: 02/08/2019 Pedido: 1443136 Autorizador da Licença/Pedido/Cliente: 1443136 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 3133-5 - C/C 800 000x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.043917 ** AE: 1.21723 ** AAS: 0342/2019 Validade 06/05/2020 MODAL: RODOVIARIO - TIPO ENTREGA: EXPRESSA Cadeia misto Entrada: 1939 Notas Fiscais: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) EC 07/2015 Valor ICMS Parcela 1P Docum: 434,01

Nova Modelo Organizacional - CA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/08/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
UNIDADE JEAN RITAD

RECEBEMOS DE AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.067
SÉRIE: 1

AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME

RUA DOS MUNDRUCUS, 125 - - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66025660 - Fone/Fax: 9132256138

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.067
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0712 6708 1700 0156 5500 1000 0030 6710 0004 0961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190021662246 - 31/07/2019 14:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
153145056		12.670.817/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	31/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	31/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		14:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,20

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	2.787,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
47	COPO DESCART 180 ML PCT COM 100	39249000	0102	5102	PCT	480,0000	2,0800	998,40					
60	MARMITEX DE ALUMINIO 05 DIV CT COM 100 UND	39249000	0102	5102	UND	2.000,0000	0,6500	1.300,00					
79	COLHER DESC REFEIÇÃO PCT COM 1000	39249000	0102	5102	PCT	8,0000	72,5000	580,00					
69	GUARDANAPO 20X23 PCT COM 50	39249000	0102	5102	PCT	64,0000	1,8000	51,20					
73	SACO 01 KG PCT COM 500	39249000	0102	5102	PCT	80,0000	1,3000	104,00					
74	SACO 05 KG	39249000	0102	5102	UND	4.000,0000	0,0340	136,00					

12-08-19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITTAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

VENC 28 08 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:1074-0 C/C:19361-8	FINANCEIRO-HJB 13/08/19

BIOSAÚDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Real 51
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3222-3740 Fax: 91 3241-1150
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

da Nota Fiscal Eletrônica

1 Saída: 1 Entrada: 2

Nº 000.031.907 Série: **001**

Page 1 of 1

1319080250830000017955001000031907173512465 8

Protocolo / Data Hora de Autorização
415190021892788 - 02/08/2019 09:28:13

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-19/08-02.668.300/0001-79-55-001-000.031.907-173.512.465-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		02/08/19

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66035000	02/08/2019

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Crédito em conta
Dp.031907/01
R$ 110,00
Vcto 29/08/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00	**110,00**

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,00	0,72	110,00	3,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 1 Destinatário	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
19	Cabelar SF MPA2 Impulse Boston Lr: 60132445 Fab: 14/06/2018 Val: 14/06/2020 Trib. aprox.: Federal R$ 4,62 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (5a7eW0)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	1	110,0000	110,0000	0,00		0	0

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

05 - 08 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributação do ICMS. Isenção de PIS / COFINS conf. Paraç. 4º do art 1º da lei 10147/2000, alterada pela Lei nº 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operação não beneficiada com isenção do icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em função do ICMS ser ZERO
Banco do Brasil Ag: 3399-5 C/C: 00105323-X
ORDEM DE COMPRA: 1069/2019-0
VENDA DIRETA PARCIAL
Local de Entrega: Hospital Jean Bitar
Tributos aprox R$ 4,62 Federal e R$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO-HJB
06 08 19

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/08/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH Valor Total: 4.800,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.201
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, CJ Gleba 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechhdn.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.201
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0817 2460 4900 0121 5500 1000 0002 0115 5204 4664

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190023159005 14/08/2019 10:27:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15302729 1		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH			23.453.830/0015-75	14/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 343		Umarizal	66055-000	14/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3342-0300		10:23:29

PARCELAS

Número	001
Vencimento	02/09/2019
Valor	R$ 4.800,00

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	4.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0004	KIT TRANSDUTOR DE PRESSÃO - LINHA VITA	90159960	0102	5102	UN	15,000	320,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.8.19 HORA 11:30

Liniker Cardoso
HOSPITAL BARROS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 915 8869, ITEM: 89 - VENCIMENTO 02/09/2019 - DADOS BANCARIOS: BANCO BANPARA (037) AGENCIA: 918 CONTA CORRENTE: 177486-1 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	FINANCEIRO-HJB 14/08/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2019 10:27:39

Emitido por Free NFe - www.ifeenfe.com.br

Recebemos de D J PLASTICOS LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/07/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 501,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.064
Série 001

D J PLASTICOS LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.064
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0709 6262 2400 0188 5500 1000 0030 6412 9565 6985

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento		135190545936468 30/07/2019 16:59:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
190197495113		09.626.124/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/07/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	30/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	+11(36)7251-361		16:43:03

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/FIP)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,28 (28,00 %)	501,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO ISSQN**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - DESTINATA				
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
60.090.100.010	Bob Plast Sem x 10cm Transp C/Serrilha	39232910	0102	6101	UN	1	375,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60.090.050.010	Bob Plast Sem x 5cm Transp C/Serrilha Matéria prima: polipropileno - 10.000 unid/bobina	39232910	0102	6101	UN	2	163,00	0,00	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
Hospital Jean Bitar
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/08/19 HORA

VENC. 28.08.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma de pagamento: depósito bancário para 30 dias
Dados bancários: 001-Banco do Brasil, Ag 2653-8, CC 11866-4
SEDEXEO: 89447206
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R$ 50,10 (10,00%) - Estadual: R$ 90,18 (18,00%) - Fonte: IBPT/SP

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
13/08/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/07/2019 16:59:58

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.272.438
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº. 000.272.438
SÉRIE 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1515 0805 0549 0300 0179 5589 0000 2724 3612 8583 7959

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
415190022984953 12/08/19 23:05

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

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214	33.455.439/0001-65	12/08/19 23:05

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA	66610840	12/08/19

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381615	PA	156425122	23:05

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23453830001575

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	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	158,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
04	OUTROS PRODUTOS PRIMARIOS - PADRÃO MARACUJA	08109000	400	5115	KG	5,00	4,80	24,00	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS PRIMARIOS - PADRÃO TUCUPI	08109000	400	5115	LITRO	10,00	3,50	40,00	0,00	0,00	0,00 %
08	OUTROS PRODUTOS PRIMARIOS - PADRÃO ACEROLA	08109000	400	5115	PC	10,00	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08109000	400	5115	KG	8,00	3,85	30,80	0,00	0,00	0,00 %
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGA	08109000	400	5115	KG	8,00	3,85	30,80	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAXIXE	08109000	400	5115	KG	5,00	3,20	16,00	0,00	0,00	0,00 %

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

FINANCEIRO-HJB
14/08/19
VENC. 28.08.19

DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES - DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA 1890/2019-2	

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		NF-e Nº. 000.276.384 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

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº. 000.276.384
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 0549 0300 0179 5589 0000 2753 8415 8703 3084

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
415190023312422 16/08/19 01:00

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

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-68	16/08/19 01:00
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610640	16/08/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122	01:00

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		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	151,10

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	151,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MIRANDI	08109000	400	5115	KG	8,00	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	08109000	400	5115	KG	8,00	4,80	38,40	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO NAVEL	08109000	400	5115	KG	4,00	3,20	12,80	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS PRIMARIOS - PADRÃO ACEROLA	08109000	400	5115	PC	10,00	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO PERINO	08109000	400	5115	KG	11,00	2,50	26,50	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANJERICAO	08109000	400	5115	M	1,00	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO TUCUPI	08109000	400	5115	LITRO	2,00	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO OCIABA	08109000	400	5115	KG	5,00	5,00	25,10	0,00	0,00	0,00 %

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean [illegible]
INDES

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

VENCIMENTO 02/09/2019

FINANCEIRO - HJB
21/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 15-A LEI COMPLEMENTAR 123/06. E ALTERADO(S)- DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA 1560/2019-0	

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.279.589 SÉRIE 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.603/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.279.589
SÉRIE 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 0549 0300 0179 5589 0000 2785 8919 5312 9800

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
415190023664779 20/08/19 01:38

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

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-66		20/08/19 01:38
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840		20/08/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184361616	PA	156425122		01:38

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	1136725138	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	151,10

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	151,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
02	OUTROS PRODUTOS PRIMARIOS - PADRÃO AGRICOLA	09109090	400	5115	PC	10,00	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMAO	08109000	400	5115	KG	6,00	3,80	22,80	0,00	0,00	0,00 %
30	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	08109000	400	5115	KG	8,00	4,80	38,40	0,00	0,00	0,00 %
90	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MIXIRICA	08109000	400	5115	KG	4,00	3,20	12,80	0,00	0,00	0,00 %
95	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO PIPINO	08109000	400	5115	KG	11,00	2,30	25,30	0,00	0,00	0,00 %
20	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANJERICAO	08109000	400	5115	M	1,00	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO TUCUPI	08109000	400	5115	LITRO	2,00	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00 %
80	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO SOJABA	08109000	400	5115	[illegible]	6,00	0,95	[illegible]	0,00	0,00	0,00 %

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJB/SH

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA — HORA

FINANCEIRO-HJB
23/08/19

DADOS ADICIONAIS

Venc: 02/09/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATT. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES.- DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA. 1900/2019-0	

RECEBEMOS DE M DA S RODRIGUES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 184,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.291
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER EPI
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
TUDO PARA SUA SEGURANÇA

M DA S RODRIGUES EIRELI
TRAVESSA MAURITI, 1380 - LOJA A
PEDREIRA - 66060-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9133330320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0826 9811 3800 0102 5500 1000 0032 9110 3476 7280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190022894692 - 12/08/2019 12:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155510185		26.981.138/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	PA			12:08:21

CALCULO 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 ISS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
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 TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
109655	LIXEIRA ATTUALE 15L C/ PEDAL BRANCO (Desconto: 20% [illegible] original R$ 46,00)	39229000	0102	5102	UN	4,0000	46,2000	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/8/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
13/08/19

VENC. 23/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO DE COTACAO N.000000125. ATRAVES DA PLATAFORMA BIONEXO. COND. DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL - AGENCIA:1086-1 - C/C: 34362-9 - PRAZO DE 30 DIAS.	

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 628,06 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.226
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.226
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0012 2617 0733 2108
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**415190022639186 - 09/08/2019 08:20:31**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**09/08/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,06

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	141,97	0,00	628,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	20,0000	3,4500	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	18,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07132000	040	5102	KG	5,0000	3,9900	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	12,0000	1,4500	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	10,0000	2,9800	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	6,0000	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	4,0000	1,1900	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	6,0000	1,4000	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,4000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	18,0000	2,7500	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CAJURU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BRTERRABA	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	12,0000	2,7500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09-08-19

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

FINANCEIRO - HJB
14/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 42,47, Est: R$ 99,49, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq
or Aproximado dos Tributos: R$ 141,97

RESERVADO AO FISCO
VENC 28.08.19

Emissão em 09/08/2019 às 08:20:58

Powered by NFe

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 758,20 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.229
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9198128810 3

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.229
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0012 2914 8590 5095
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**415190022990830 - 13/08/2019 03:39:15**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**13/08/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	758,2
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	166,27	0,00	758,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13	TOMATE	20021000	040	5102	KG	20,0000	3,4500	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	18,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07132000	040	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3100	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MILHO	08071900	040	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	16,0000	1,4500	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBU	09092100	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052000	040	5102	UN	20,0000	0,8000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,4000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	22,0000	2,9500	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	18,0000	2,7500	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	5,0000	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	12,0000	2,7500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/08/19 HORA

FINANCEIRO - HJB
14 / 08 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte Trib aprox Fed: R$ 48,19, Est: R$ 118,07, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67Eq
Tributos Aproximados dos Tributos : R$ 166,27

RESERVADO AO FISCO
VENC. 28.08.19

Emitida em 13/08/2019 as 03:39:22

Powered by NFe.io

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

SETEMBRO
PARTE 2 / 4

2019

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

SUS

INOSH

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 472,95 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.230
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Coanra - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9(98)1288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000.001.230
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0012 3011 0937 4438

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190023317651 - 16/08/2019 08:02:47

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	16/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
elem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,9
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	104,81	0,00	472,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	15,0000	3,4500	51,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07133000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	3,0000	1,9800	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	4,0000	1,2000	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	4,0000	1,1900	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBU	09092100	040	5102	UN	6,0000	0,9000	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	10,0000	0,9000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	6,0000	1,4000	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	15,0000	0,8000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	15,0000	1,4000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	18,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARURU	07042000	040	5102	UN	5,0000	0,7500	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING	20041000	040	5102	KG	15,0000	3,7500	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	10,0000	1,2500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,4500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	6,0000	2,1000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

19/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
21/08/19

VENCIMENTO: 02/09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
E. Contribuinte: Trib aprox: Fed: R$ 30,37, Est: R$ 74,41, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq Valor Aproximado dos Tributos : R$ 104,81	

Powered by NFeFI

gerado em 16/08/2019 as 08:42:48

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:20/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 750,80 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.231
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 8831 6208 0139 5500 1000 0012 3117 9039 8669
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**415190023666065 - 20/08/2019 03:25:09**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**20/08/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,80

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	164,70	0,00	750,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	20,0000	3,4500	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	33,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	5,0000	3,9800	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3100	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	12,0000	1,4900	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	50,0000	0,2000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBU	09092100	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9900	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	6,0000	1,4000	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8300	16,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,4000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	22,0000	2,9500	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	18,0000	2,7500	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	5,0000	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	12,0000	2,7500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
23/08/19

Venc: 02/09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 47,88, Est: R$ 116,82, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67fig Valor Aproximado dos Tributos: R$ 164,70	

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
DA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66085-395 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000780 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0815 0785 9600 0110 5500 1000 0157 8014 2441 8123

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
415190021775281 01/08/2019 T 11:02:07

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual: 153629622 | Inscr. Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Data de Emissão: 01/08/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .
Bairro / Distrito: UMARIZAL
CEP: 66055-000
Data de Saída: 01/08/2019

Município: BELEM
Fone / Fax: 9132393850
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora de Saída: 11:02

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.944,83

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	1.944,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social | Frete por Conta (0-Emitente / 1-Destinatário) [9] | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF

Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual

Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
01714	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	50,00	0,37	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01638	COLA EM BASTAO 08G - MARIPEL	35069110	102	5102	UN	2,00	0,63	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01682	FITA PVC MARROM 48MMX45M - EUROCEL	39191910	102	5102	RL	4,00	2,10	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01704	FITA PVC TRANSP. 45MMX20M - EUROCELL	39191810	102	5102	RL	10,00	1,01	10,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04404	PASTA CATALAGO C/ 50 SACOS COLCHETE A	42021210	102	5102	UN	1,00	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	24,00	1,40	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00745	PINCEL PERMANENTE ATOMICO AZUL	96082000	102	5102	UN	10,00	1,55	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00784	PINCEL PERMANENTE ATOMICO PRETO	96082000	102	5102	UN	3,00	1,70	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00732	PINCEL PERMANENTE ATOMICO VERMELHO	96082000	102	5102	UN	2,00	1,55	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03802	RIBBON DE CERA 110MM X74M G40	84439199	102	5102	RL	19,00	10,08	191,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04452	TONER PREMIUM HP CB436/CB436A/CE285A	84439933	102	5102	UN	24,00	80,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00132	TONER BROTHER TN2340 - PRETO	84439933	102	5102	UN	3,00	208,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

01-08-19

FINANCEIRO-HJB
02/08/19

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: DOC 715665060 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,1974. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 213,93PC ID:9139097

Estimativa por MUNICIPAL 10/07/2019 91.99980.02219

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RCA DIST. DE PRODUTOS HOSP. E COM.DE EQUIP.DE INF.EIRELLI

TRV WE 51, 141 - GALPAO - CIDADE NOVA
67000-000 ANANINDEUA - PA
FONE: (91) 3275-8877
licitacaohospitalab@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.380
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0826 5433 8600 0171 5500 1000 0013 8010 9248 0257

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		**415190023209173 14/08/2019 16:00:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.543.378-4		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			**23.453.830/0015-75**	14/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	**14/08/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	3227-4737		**15:59:50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.00	0.00	0,00	**200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transp.				

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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
0975	CAPA P/ARCO CIRURG VERDE BAND 1,00X1,00	17011300	0102	5102	UN	10	20,00	200,00	0,00	0,00	

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

FINANCEIRO - HJB
21/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.08.19 HORA 16:11

VENCIMENTO: 02/09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC 9026843000 Empresa optante pelo simples nancional. Nao gera direito a credito de IPI e ICMS. BANCO BASA AG. 124 C/C 072360-9	

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.unisoft.com.br — Gerado em 14/08/2019 às 16:00 pelo UniNFE 3.6.33 Free | www.unisoft.com.br

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PRODUTOS HOSP. E COM.DE EQUIP.DE INF.EIRELLI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/08/2019 VALOR TOTAL: 200,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.001.380 SÉRIE 1

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 30/05/2019 - INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 12778,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.036
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saidanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.014.036
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0140 3611 7430 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		415190015086578 30/05/2019 16:02:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	30/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	30/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		15:56:37

FATURA/DUPLICATAS

014036/001	014036/002	014036/003
29/06/2019	29/07/2019	29/08/2019
R$ 4.259,46	R$ 4.259,46	R$ 4.259,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,65	12.778,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.778,38

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1169	QUALLIX DTHS BB 5L - Lot. 2209426 - 3209483 Val. 11/09/19 - 01/09/19	38089429	0102	5102	UN	20,00	90,80	0,00	1.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,87
1161242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lot. 3206814 - 3207914 Val. 11/01/21 - 02/02/21	34029019	0102	5102	UN	20,00	90,40	0,00	1.808,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	842,22
197	OC 1100 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lot. 18255 Val. 31/08/20	34021300	0102	5102	UN	4,00	660,00	0,00	2.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	831,11
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lot. 102580 Val. 31/08/20	34011190	0102	5102	UN	48,00	11,00	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,39
2951	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	UN	32,00	42,40	0,00	1.356,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,63
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	250,00	10,95	0,00	2.737,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	647,87
287	CARE STRIP L.O. BB 20L - Lot. 3203954 Val. 26/11/20	34029039	0102	5102	UN	1,00	766,79	0,00	766,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,41
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lot. 102302 Val. 04/10/22	34011190	0102	5102	UN	48,00	13,00	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,66
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAD PEROLADO 800 ML - Lot. 105744 Val. 10/12/20	34012019	0102	5102	UN	52,00	9,90	0,00	514,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,81

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

ÓPIA

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006; Val Aprox R$3.523,65 Fed 1.660,04 Est 1.863,61 Fonte IBPTempresometro.com.br ASGTR1; CFOP 5102 = R$12.778,38. DAV: 1532; pedido 874574191

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 02/07/2019 Valor

INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 20293,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.014.215
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.014.215
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0711 4899 1200 0195 5500 1000 0142 1513 2150 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190018525383 02/07/2019 14:42:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	02/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	02/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:42:02

FATURA/DUPLICATAS

014215/001	014215/002	014215/003	014215/004
01/08/2019	15/08/2019	01/09/2019	01/10/2019
R$ 5.073,32	R$ 5.073,32	R$ 5.073,32	R$ 5.073,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.724,96	20.293,28
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	20.293,28

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1	GEMSTAR LASER BB 2IL	34031000	0102	5102	UN	1,00	860,80	0,00	860,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,62
2	TAJ MAHAL BB 20L	34039000	0102	5102	UN	2,00	860,80	0,00	1.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,22
3	QUALLIX DTHS BB 5L	38089429	0102	5102	UN	28,00	90,80	0,00	2.542,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,22
4	GREASECUTTER PLUS BB 5L	34029039	0102	5102	UN	5,00	190,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,10
5	VERCOM ESTRUTURADO 5L	34029039	0102	5102	UN	24,00	98,40	0,00	2.313,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	775,64
6	OC 1190 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L	34021300	0102	5102	UN	3,00	630,00	0,00	2.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.801,36
7	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 100X300	48181000	0102	5102	UN	72,00	42,40	0,00	2.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,44
8	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 20 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	334,00	10,02	0,00	1.647,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,47
9	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML	34011110	0102	5102	UN	40,00	12,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,06
10	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML	34012019	0102	5102	UN	140,00	9,00	0,00	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,84
11	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML	34011110	0102	5102	UN	144,00	11,00	0,00	1.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,08

Cleucinay das Anjos Batista
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03 07 19 HORA 09:30

04 07 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00, correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006. Vlr Aprox. R$5.724,96 Fed 2.707,31 Est 2.017,65 Fonte IBPT/empresometro.com.br. A3G7B1.; CPOP 51.02 = R$20.293,28. DAV: 3884; PEDIDO 89467934.1

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 01/08/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 7890,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.014.392
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.392
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 4899 1200 0195 5500 1000 0143 9215 6520 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190021757232 01/08/2019 08:35:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	01/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:34:57

FATURA/DUPLICATAS

014392/001	014392/002	014392/003
30/08/2019	30/09/2019	30/10/2019
R$ 2.630,14	R$ 2.630,13	R$ 2.630,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.164,21	7.890,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.890,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1364	QUALLUX DTHS BB 5L - Lote: 3213342 Val: 03/02/20	38089029	0102	5102	UN	11,00	90,80	0,00	1.188,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,82
7101243	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lote: 3213088 Val: 25/06/21	34029039	0102	5102	UN	4,00	88,40	0,00	353,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,44
107	OC 1100 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 18237 Val: 25/08/20	34021300	0102	5102	UN	5,00	620,00	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,93
1768	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 500 ML - Lote: 102668 Val: 21/05/21	34011110	0102	5102	UN	12,00	11,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,94
2033	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	UN	42,00	42,40	0,00	308,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,87
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SUMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	875,00	10,92	0,00	4.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,80
1761	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lote: 102267 Val: 12/09/20	34011110	0102	5102	UN	1,00	13,00	0,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,74
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 106525 Val: 21/06/21	34013010	0102	5102	UN	24,00	9,90	0,00	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,40

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

01-08-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
02/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qualquer tributo. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006;. Val Aprox R$2.164,21 Fed 1.027,51 Est 1.140,70 Fonte IBPT empresometro.com.br A3G7R1; CFOP 5102 = R$7.890,40; DAV: 4236; PEDIDO 913490231

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/09/2019

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

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 14:57
Código de Barras	34191090080436304655062766700009180010000142896
Descrição	Pgto Bioline NF 75986C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190708055326262O4
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	03/09/2019 14:57:31
Valor Nominal	1.428,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.428,96 (Um Mil Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data de operação	03/09/2019

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário:	Nro.Documento: 2 075986 003
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	Vencimento: 03/09/2019	Valor do Documento: 1.428,96
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data:	Nome legível:
	Data:	Entregador:

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: 03/09/2019

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/07/2019	2 075986 003	DM	N	05/07/2019	109/00043630-4
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento: 1.428,96

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

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2,00% no Valor de R$ 28,58

Mora Diária de 0,17% no valor de R$ 2,43

Protestar 7 dias após o Vencimento

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

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA (003635-01)
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543-UMARIZAL
66055000 BELEM - PA

Sacador Avalista: CNPJ: 23.453.830/0015-75

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 04363.046550 62766.700009 1 80010000142896

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: 03/09/2019

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/07/2019	2 075986 003	DM	N	05/07/2019	109/00043630-4
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento: 1.428,96

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

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2,00% no Valor de R$ 28,58

Mora Diária de 0,17% no valor de R$ 2,43

Protestar 7 dias após o Vencimento

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

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA (003635-01)
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543-UMARIZAL
66055000 BELEM - PA

Sacador Avalista: CNPJ: 23.453.830/0015-75

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 15:35
Código de Barras	23793055079000094718590002200005880010000053158
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 67458
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080205961245954
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8719794000150
Razão Social	CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:35:04
Valor Nominal	531,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 531,58 (Quinhentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031217224391584

Recibo do Pagador

Banco Bradesco S.A. | 237-2 |

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Vencimento 03/09/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM PE)/08.719.794/0001-66/R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43/67 E 68). VARZEA, 50680-370, RECIFE(PE)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0022000-0
Data do documento 05/07/2019	Número do documento 000067458-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 05/07/2019	Nosso Número 09/00009471890-5
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 831,58
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.463.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 643 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						

Autenticação Mecânica

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.05507 90000.947185 90002.200005 8 80010000053158

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Vencimento 03/09/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM PE)/08.719.794/0001-66/R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43/67 E 68). VARZEA, 50680-370, RECIFE(PE)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0022000-0
Data do documento 05/07/2019	Número do documento 000067458-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 05/07/2019	Nosso Número 09/00009471890-5
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 831,58
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.463.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 643 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 15:36
Código de Barras	00190000090130484000000560620171280010000052020
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 11706268
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019070804538320937
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:36:21
Valor Nominal	520,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 520,20 (Quinhentos e Vinte Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031217982664546

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL - 2,00 % APOS 03.09.2019 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 04/09/2019. NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.. PROTESTO:10.09.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO. . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 00560.620171 2 80010000052020**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, BELEM -PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
13048400000560620-5	1179626	03/09/2019	520,20	520,20

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20
AV. 52 A 419 VL CRISTINA RIO CLARO SP - 13506490

Agência/Código do Beneficiário
5119-5 / 800000-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 00560.620171 2 80010000052020**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20

Data do Documento	Nº Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
05/07/2019	1179626	DM	N	18/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
1179626	17	R$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 03.09.2019
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 04/09/2019
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:10.09.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Data de Vencimento	03/09/2019
Agência/Código do Beneficiário	5119-5 / 800000-X
Nosso-Número	13048400000560620-5
(=) Valor do Documento	520,20
(-) Desconto/Abatimento	0,00
(+) Juros/Multa	0,00
(=) Valor Cobrado	520,20

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,
BELEM-PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 15:39
Código de Barras	00190000090130484000000560669178180010000774205
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1179714B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190708075388406 38
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:39:26
Valor Nominal	7.742,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.742,05 (Sete Mil Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031219845179826

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/09/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
7.742,05			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000560669	117971402	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/09/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
7.742,05	13048400000560669		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00560.669178 1 80010000774205

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
03/09/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/07/2019	117971402	DM	N	05/07/2019	13048400000560669
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			7.742,05

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 154,84)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 04/09/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0016-76
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00560.669178 1 80010000774205

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
03/09/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/07/2019	117971402	DM	N	05/07/2019	13048400000560669
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			7.742,05

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 154,84)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 04/09/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0016-76
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363703119190146181 7
Data da Operação	03/09/2019 15:34
Código de Barras	34191122754830085293580127350009480010000953775
Descrição	Pgto Cristalia NF 2362326B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190710065824624 55
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:34:11
Valor Nominal	9.537,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.537,75 (Nove Mil Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	03/09/2019

GERAR BOLETO EM PDF IMPRIMIR

Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 03/09/2019
Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ: 44.734.671/0001-51			Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000						
Data do documento 10/07/19	No. do documento 236232602		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/07/19	Nosso Número 112/27483008-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 9.537,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 25,43 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 66065-000 UMARIZAL BELEM PA				CNPJ/CPF 02345383000157 5		
Sacador/Avalista:						Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12275 48300.852935 80127.350009 4 80010000953775**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 03/09/2019
Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ: 44.734.671/0001-51			Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5
Data do documento 10/07/19	No. do documento 236232602		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/07/19	Nosso Número 112/27483008-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 9.537,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 25,43 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 66065-000 UMARIZAL BELEM PA				CNPJ/CPF 02345383000157 5		
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 15:32
Código de Barras	34191122754830101293580127350009980010000083437
Descrição	Pgto Cristalia NF 2362349B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190710055820912 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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:32:22
Valor Nominal	834,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 834,37 (Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031215664552653

GERAR BOLETO EM PDF IMPRIMIR

Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 03/09/2019
Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ: 44.734.671/0001-51			Agência/Código Beneficiario 2938/01273-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000						
Data do documento 10/07/19	No. do documento 236234902		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/07/19	Nosso Número 112/27483010-1
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 834,37

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,22 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: .

CNPJ/CPF 02345383000157 5

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12275 48301.012935 80127.350009 9 80010000083437

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 03/09/2019
Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ: 44.734.671/0001-51			Agência/Código Beneficiario 2938/01273-5
Data do documento 10/07/19	No. do documento 236234902		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/07/19	Nosso Número 112/27483010-1
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 834,37

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,22 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: .

CNPJ/CPF 02345383000157 5

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 14:59
Código de Barras	42297048060005811219400097945224380010001042843
Descrição	Pgto F. Cardoso NF 979458
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019071007574199756
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 14:58:54
Valor Nominal	10.428,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.428,43 (Dez Mil Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	03/09/2019

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
F CARDOSO & CIA LTDA 04949605000163			000979452	03/09/2019
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
05/07/2019	031	01	04800 / 005811121-8	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-87945 Parcela 2

Banco Safra S.A. | **422-7** | 42297.04806 00058.112194 00097.945224 3 80010001042843

Local de Pagamento
Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco

Vencimento
03/09/2019

Beneficiário
F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.605/0001-63

Agência/Código Beneficiário
04800/005811219

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Mortes
05/07/2019	000979452	DM	Não	05/07/2019

Nosso Número
000979452

Data do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
05/07/2019	01	R$		

(*) Valor do Documento
R$ 10.428,43

Instruções
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-87945 Parcela 2

(-) Desconto

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66055000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa
Autenticação mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363703119190146181 7
Data da Operação	03/09/2019 14:58
Código de Barras	42297036000001344147273654916128980010000098631
Descrição	Pgto Hospfar NF 283132B
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019070801539489404
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 14:58:10
Valor Nominal	986,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 986,31 (Novecentos e Oitenta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031195133486992

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73654.916128 9 80010000098631**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento

Vencimento: 03/09/19

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

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/07/19	012-283132 B	DM	NÃO	05/07/19

Nosso Número: 73654916-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP130	02	R$		

(=) Valor do Documento: 986,31

Instruções (As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,68
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Recebimento através de cheque Nº de Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Destacar aqui

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73654.916128 9 80010000098631**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 03/09/19

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

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/07/19	012-283132 B	DM	NÃO	05/07/19

Nosso Número: 73654916-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP130	02	R$		

(=) Valor do Documento: 986,31

Instruções (As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)

- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 1,68
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 15:38
Código de Barras	03399330387560000002215712801016880010000300000
Descrição	Pgto Med Center NF 244423
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190806030136385 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:38:34
Valor Nominal	3.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031219328137785

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000244423
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000244423
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0800 8748 2900 0140 5500 1000 2444 2317 2996 3799

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Buscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193378462835 06/08/19 11:16:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.830/0015-75	06/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66065-000	06/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		11:14:41

FATURA / DUPLICATA
001 03/08/2019 3.000,00

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
3.000,00	120,00	0,00	0,00	3.000,00

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		3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME(S)		143035	97,800 Kg	97,800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST UN	CFOP CRT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS/IPI
31081800 4016.10.00	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) NM - MB.SRI13/13/FAB 01/05/18/VAL 31/05/24	03 0	6108 300	200 CV	15,000	0,00% 0,00	3.000,00	3.000,00 3.000,00	0,00 0,00	120,00	0,00		4,000,00

Med Center Comercial Ltda
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
QUANTIDADE DE VOLUMES DE MERCADORIAS
alguma divergência com as mercadorias
entre em contato com a central pelo
de Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SARAH BITAR

FINANCEIRO - RJB
21/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - CEP: 66065-000 - BELEM - PARA -
PA - I.D. BI ONEXO: 81518965 1
Pedido: 143035
Volume NB: 0.224400
AGENCIA A: 3369-2 CONTA CORRENTE: 1180-2 BCO: 00 BRADESCO
Valor ICMS UF Destino: R$ 396,00

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637031008945931490
Data da Operação	03/09/2019 09:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	130
Conta	125091
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 649,00 (Seiscentos e Quarenta e Nove Reais)
Descrição	Pgto Samed NF 8187

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

Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031010164518253

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 15:08

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

Emissão: 05/03/2018 | Valor: JEAN BITAR

INDSH

NF-e
Nº: 000.008.187
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 05/03/18

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.187
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1518 0322 9761 3800 0163 5500 1000 0081 8710 0065 4960

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
415180005951600 05/03/2018 16:53:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 22.976.138/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151423938

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 05/03/2018
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA: 05/03/2018
MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: (11)3672-5136
ESTADO: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
008187	1298,00	0,00	1298,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
008187-B	19/04/2018	649,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
008187-A	04/04/2018	649,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	399,13(30,75%)	1298,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000124	CARTÃO FUNCIONAL CIRCULAR TONER COMPLETO	37069000	0102	5102	UN	1,00	1298,00	1298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INVESTIMENTO

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vlr Aprox Tributos R$399,13 (30,74%) Fonte: IBPT

PEDIDO: 513468719

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006

CFOP: 5.102 = 1.206,00

RESERVADO AO FISCO

07 03 18
07 03 18

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/03/2018 16:55:06

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637031008945931490
Data da Operação	03/09/2019 09:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	130
Conta	125091
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 215,95 (Duzentos e Quinze Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Samed NF 8223

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

Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031009772959856

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 15:02

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.008.223
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.008.223
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1518 0322 9761 3800 0163 5500 1000 0080 2310 0065 7843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR.	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	415180008025878 26/03/2018 16:14:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	26/03/2018
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
008223	215,95	0,00	215,95

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
008223/A	25/04/2018	215,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,84(7,34%)	215,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	OGAWA ADESCONTAMINATE LABORCLIN	38210000	0102	5102	UN	1,00	50,57	50,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	OGAWA KUDOH-BK FRASCO LABORCLIN	38220000	0102	5102	UN	1,00	67,30	67,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SWAB PARA OGAWA ESTERIL PCT 10 LABORCLIN	38220000	0102	5102	UN	1,00	34,80	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	AGAR SSE/ALMON 20 ML 40 X 15 PCT 10 LABORCLIN	38220000	0102	5102	UN	1,00	63,47	63,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Administrativo
Centro Hospitalar BEAN MITAR
INDSH

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vol. Aprox Tributos 15,84 (7,34%) Fonte: IBPT

PEDIDO DE COMPRA 0000089-1

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

CFOP: 5.102 = 0.00 |

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
28/05/18

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/03/2018 16:16:44

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637031191901461817
Data da Operação	03/09/2019 15:36
Código de Barras	00190611753438271912700001445311280010000136617
Descrição	Pgto União Quimica NF 353287
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190710025787773998
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:35:43
Valor Nominal	1.366,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.366,17 (Um Mil Trezentos e Sessenta e Seis Reais e Dezessete Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031217622668381

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 03

00190.61175 34382.719127 00001.445311 2 80010000136617

BANCO DO BRASIL

Vencimento	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR
03/09/2019	

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário: AVENIDA CEL LUIZ TEIXEIRA MENDES N 80 06806-000 EMBU GUACU 3º - CNPJ 60.665.981/0001-18

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
1912-7 / 1.445-1	SD 00000006117343827	000353287002	1.366,17

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Reconhecimento através de cheque nº ____ do Banco sem quitação será substituído após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61175 34382.719127 00001.445311 2 80010000136617**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 03/09/2019

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Agência / Cód. Beneficiário: 1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/07/2019	000353287002	DM	N	10/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	R$		

Nosso Número: SD 00000006117343827

(=) Valor do Documento: 1.366,17

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

JUROS POR UNIDA R$ 3,42

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELÉM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703119190146181 7
Data da Operação	03/09/2019 15:40
Código de Barras	23790026099921900000954039379109880010000012933
Descrição	Pgto White Martins NF 17325
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080704028292761
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 15:40:27
Valor Nominal	129,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 129,33 (Cento e Vinte e Nove Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031220453928977

NF-E
Nº 17325
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [I]

Nº 17325
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1323 5502 6000 0173 2517 5950 0880

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
415190022286237 06/08/2019 16:38:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0015-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
06/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
06/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393809

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
16:31:40

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17325 001	03/09/2019	129,33												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERAÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,33	21,99	0,00	0,00	0,00	118,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	129,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NV56634	PA	03.299.966/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CILINDROS	WM		7,600	3,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	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
4057280	Oxigenio Med Carg Cil White&Med	28044000	000	1102	UN	3,0000	29,7229	89,17	97,00			15,49		17,00	0,00
4015450	Oxigenio Med Carga Cil Vipress	28044000	000	1102	UN	1,0000	29,7229	29,72	32,33			5,50		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
23/08/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
23/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO : 30 E 28 DDL SUMPARC : 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:RBA236 COD.DOC:50 VT VLR ULT.SOTA:V/0AGEM:25/29/08/0605 Item: 0015240 Lote: 1023610217003
Cilindro:015403140 , 015569096 , 021414150 Item: 40154500 Lote: 1025619213005 Cilindro:021402179

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
27/05/19

RECEBEMOS DE White Martins Gases Indústria Ltda OS PRODUTOS/OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

225

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370311919014618l7
Data da Operação	03/09/2019 14:56
Código de Barras	23790026099922000005586039379101380020000117496
Descrição	Pgto White Martins NF 76164
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080802051494477
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2019 14:54:09
Valor Nominal	1.174,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.174,96 (Um Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031194110989941

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 76164
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Ind.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARTBAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007089000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.597.965/0013-23	07/08/19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J/C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000

MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	5591 32393800	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	15,9257	31,85
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	2	15,9257	31,85
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	479,5082	479,51
40037866	Locação Cilindro PAT	35	15,9267	557,40
40153909	Loc Cil Vipotay	5	14,8708	74,35

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.174,96

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: 04/09/19 ENTRADA: 0
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 1545812 COD.DOC: LO UN ATRIB: RBA236

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.174,96
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 1.174,96
Dt. lançamento 07/08/19

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
07/08/19

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

C.C. 01022060-1001

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA N.º
/ /			76164

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)D0000094129927936370310089459314900
Data da Operação	03/09/2019 09:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4995
Conta	63320
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 153,75 (Cento e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Lage e Rabelo NF 76 (Diferença)
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	03/09/2019
Autenticação	637031010491231847

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 15:09

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000076
Data e Hora de Emissão	20/03/2018 11:09:24
Código de Verificação	86dc5b94

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP**
CPF/CNPJ: **22.368.783/0001-01** Inscrição Municipal: **254617-5**
Endereço: **TRAVESSA CHACO, Nº001975 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-541** Telefone: **91 913223975**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **CABRAL-CONT@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** Inscrição Municipal: **2677821**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Telefone: **91 113672513**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** E-mail: **FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR**
Município: **BELEM** UF: **PA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável EIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	2500,00	2.500,00

CC - 010 11020 - 2.000,00
CC - 010 11520 - 500,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	2,00%	R$ 50,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2018
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

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

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630501 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

9782

CÓPIA

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 23/03/18

LANÇ 27 03 18
CONFERIDO 23 03 18

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos — Número: 221277

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
356	12/08/2019	12/08/2020	0	102.400,00 1.024,00	100,3719430000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/09/2019			102,0000 CDICE	102.780,87	102.780,87

Valor do Rendimento Bruto	Deduções			Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
380,87	IR	63,41		218,44	102.618,44
	IOF-P264	99,02			

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

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 03/09/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos — Número: 221278

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
355	22/08/2019	21/08/2020	0	697.000,00 6.970,00	100,1857990000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/09/2019			102,0000 CDICE	698.295,02	698.295,02

Valor do Rendimento Bruto	Deduções			Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
1.295,02	IR	116,55		401,46	697.401,46
	IOF-P264	777,01			

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

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 03/09/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370310458413409l5
Data da Operação	03/09/2019 10:52

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Valor	R$ 1.298,00 (Um Mil Duzentos e Noventa e Oito Reais)
Descrição	Transf CC Custeio - Pgto Samed NF 8187
Autenticação	637031047509152337

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 15:15

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/09/2019

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370318345790416 49
Data da Operação	04/09/2019 08:47
Código de Barras	34191090080201014188140600030007580020000062400
Descrição	Pgto Bio Company NF 41403
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190808030569605 02
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	64084658000164
Razão Social	BIO COMPANY COM E SERV LTDA
Nome Fantasia	BIO COMPANY COM E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 08:46:57
Valor Nominal	624,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 624,00 (Seiscentos e Vinte e Quatro Reais)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031836490281552

SERVICOS LTDA

AV JOAO PEDRO CARDOSO, 228/241
CONJ 31
PQ JABAQUARA
São Paulo SP
Fone: 1150335700
CEP: 04355000

Biocompany
Produtos hospitalares para a vida

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.041.403
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0864 0848 5800 0164 5500 1000 0414 0310 8026 9270

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	135190560376919 - 2019-08-05T10:52:10-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
112853360112		64.084.858/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.		23.453.830/0015-75	05/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA	

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/09/2019	624,00

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	624,00

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	624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE RAPIDO ITAQUA EIRELI	[0]				03.610.402/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JAGUARAO, 45	Guarulhos	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA
1		

ITAQUÁ

SEQ	DATA/HORA	N. FISCAL	TARA	PESO LÍQUIDO
1	06.08.19 08:4[illegible]	41403	0,000 T	2,705

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2BA33N	CATETER DUPLO LUMEN BETO 11.5FRX20CM LOTE 338541 QNTD 1 (00000) VAL. 1/2024. LOTE 338548 QNTD 1 (00000) VAL. 1/5/2024. RA: 10196370664	90183929	040	6102	UN	1,0000	624,0000	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ciências Sociais Aplicadas
Assistente Social
Hospital [illegible] - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:15
12.08.19

Mauro

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
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/09/2019, Valor: 624,00
ANEXO: 615/8804 1
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 51/00
PRORROGADO PELO CONVENIO 49/2017 ATE 31/05/2019
Vendedor: ROBERTO PEREIRA / ELIZANE

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
12/08/19

Banpará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 16:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2939
Conta	507
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.741,34 (Seis Mil Setecentos e Quarenta e Um Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3934
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032129823011707

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 17:18

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003934**

Data e Hora de Emissão: **02/09/2019 09:25:41**

Código de Verificação: **b1a4029a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BLB ELETRONICA LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **04.220.505/0001-12** Inscrição Municipal: **062090-3**

Endereço: **RUA DOMINGOS MARREIROS, Nº000738 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-210** Telefone: **91 913224990**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **blb@blb.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

01 - REFERENTE 50% DA MANUTENÇÃO CORRETIVA DO VENTILADOR PULMONAR MODELO INTER-5 PLUS, SÉRIE IPS-2004-13-00010, MARCA INTERMED.
02 - REFERENTE 50% DA MANUTENÇÃO CORRETIVA DO VENTILADOR PULMONAR MODELO INTER-5 PLUS, SÉRIE IPS-2004-13-00586, MARCA INTERMED.
03 - REFERENTE 50% DA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UM MICROONDAS MODELO MS/G26HF, SÉRIE 10-2009-10-11470, MARCA INTERMED.
04 - REFERENTE 50% DA MANUTENÇÃO CORRETIVA DO MICROONDAS MODELO MS/G26HF, SÉRIE 10-2009-02-25133, MARCA INTERMED.
05 - REFERENTE 50% DA MANUTENÇÃO CORRETIVA DO MICROONDAS MODELO MS/G26HF, SÉRIE 10-0104-00068, MARCA INTERMED.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01 - CONSERTO.	1	1565,00	1.565,00
SIM	02 - CONSERTO.	1	3918,79,00	3.918,79
SIM	03 - CONSERTO.	1	429,18,00	429,18
SIM	04 - CONSERTO.	1	404,43,00	404,43
SIM	05 - CONSERTO.	1	423,94,00	423,94

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.741,34
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 6.741,34
Dt. Ianamento 02/09/19
FINANCEIRO

C.C. 01022100 - 100-11

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.741,34

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.741,34	5,00%	R$ 337,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

EQUIPAMENTOS FUNCIONANDO PERFEITAMENTE APÓS A MANUTENÇÃO.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/09/19

C1 ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
05/09/2019

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 09:24
Código de Barras	23793055079000094720134002100203180040000321979
Descrição	Pgto Central Distribuidora Nº 12363
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190722057580429O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:24:02
Valor Nominal	3.219,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.219,79 (Três Mil Duzentos e Dezenove Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031858707293914

Recibo do Pagador

Banco Bradesco S.A.	237-2					Vencimento 06/09/2019
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/21.895.020/0001-46/R MARIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						
Data do documento 08/07/2019	Número do documento 000012363-2/3		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/07/2019	Nosso Número 09/00009472034-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.219,79
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Inds/h CPF/CGC: 23.453.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Banco Bradesco S.A.	237-2	23793.05507 90000.947201 34002.100203 1 80040000321979				Vencimento 06/09/2019
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/21.895.020/0001-46/R MARIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						
Data do documento 08/07/2019	Número do documento 000012363-2/3		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/07/2019	Nosso Número 09/00009472034-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.219,79
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Inds/h CPF/CGC 23.453.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370318345790416 49
Data da Operação	04/09/2019 09:27
Código de Barras	00190000090228322000801438104174180040000454836
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 241509
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190729058587353 19
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:26:58
Valor Nominal	4.548,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.548,36 (Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	04/09/2019

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

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

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

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

Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento
1916-X/00007143-9	000241509-003/003
Vencimento	Valor do Documento
06/09/2019	4.548,36
Data	Assinatura
Data	Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
06/09/2019

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

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

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
26/07/2019	000241509-003/003	DM	N	26/07/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 R$			

Nosso Número
22832200001438104

Valor do Documento
4.548,36

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 6,10 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66050000

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02283.220008 01438.104174 1 80040000454836

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
06/09/2019

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

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

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
26/07/2019	000241509-003/003	DM	N	26/07/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 R$			

Nosso Número
22832200001438104

Valor do Documento
4.548,36

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 6,10 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66050000

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703183457904164 9
Data da Operação	04/09/2019 08:48
Código de Barras	23791505079139232002319015424906180020000009410
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10490
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019082106252861718
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 08:48:30
Valor Nominal	94,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 94,10 (Noventa e Quatro Reais e Dez Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031837276694816

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.490

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0803 8443 7800 0160 5500 1000 0104 9010 0010 4900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190023667117 20/08/2019 05:24:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.463.830/0015-75	20/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	20/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	04/09/2019	94,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
15,20	2,58	0,00	0,00	19,94	94,10
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**94,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,000	4,10	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	5,000	2,70	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	2,000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	8,000	2,85	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MACA	08081000	000	5102	KG	4,000	3,80	15,20	0,00	15,20	2,58	0,00	17,00
33	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	4,000	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Pinheiro Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

21/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
23/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703183457904164 9
Data da Operação	04/09/2019 09:25
Código de Barras	34191122754842999293580127350009880040000050375
Descrição	Pgto Cristalia NF 2364074
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190710015826078 51
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:25:17
Valor Nominal	503,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 503,75 (Quinhentos e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031859541509163

CRIAR BOLETO EM PDF | IMPRIMIR

Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. |341-7|

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

Vencimento: 06/09/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/07/19	235407402	DMI	N	10/07/19	112/27484299-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	112 R$				503,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,34 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF 02345383000157S

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12275 48429.992935 80127.350009 8 80040000050375

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

Vencimento: 06/09/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/07/19	236407402	DMI	N	10/07/19	112/27484299-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	112 R$				503,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,34 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF 02345383000157S

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 09:26
Código de Barras	74891119436719940217206129131063180040000078077
Descrição	Pgto Dimaster NF 197658
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20190809000670055 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2520629000140
Razão Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
Nome Fantasia	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:26:17
Valor Nominal	780,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 780,77 (Setecentos e Oitenta Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031859961820183

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICATIVA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 197658 SÉRIE 1
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS	R$ 1.561,54	

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
RS
CEP: 99740000
FONE: (54) 3523-2600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 197658
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0802 5208 2900 0140 5500 1000 1976 5812 2318 8996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		143190145130665 08/08/2019 14:39:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112		02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS - 6306			23.453.830/0015-75	08/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	UMARIZAL		66040000	08/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136 / (11) 2853-9893	PA	ISENTO	

FATURA

197658/1 06/09/2019 780,77 197658/2 07/10/2019 780,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1561,54	109,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.561,54
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST**	**VLR TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,16	319,33	0,00	**1.561,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - EMITENTE				48740351004403
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIO GAGEIRO FILHO	PASSO FUNDO			RS	0910261776
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47				101,597	101,597

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Unitário	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896168048128	AGUA BIDESTILADA INJETAVEL PLASTICO 10ML FARMACE LOTE 181849C Fab/Vct. 01/05/2019 - 30/05/2021 - Anvisa: 11085010006	30039059	200	6108	AMP	7000	0,1400	0,1400	1001,0000	1001,00	70,07	0	7	
7896041362311	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML SAMTEC LOTE 6301 Fab/Vct. 01/05/2019 - 30/04/2021 - Anvisa: 1559200060047	30049099	900	6108	AMP	2200	0,2133	0,2133	469,3600	469,36	32,85	0	7	
7896523231174	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO CIMED LOTE 1007107 Fab/Vct. 01/04/2019 - 30/04/2022 - Anvisa: 1438100410071	30039079	500	6108	CPR	360	0,0770	0,0770	27,7200	27,72	1,94	0	7	
7898148291571	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 1N/5K (G) PRATI DONADUZZI LOTE 1838 IS Fab/Vct. 01/06/2018 - 30/06/2020 - Anvisa: 1258401280013	30042060	500	6108	TB	20	1,7000	1,7000	34,1600	34,16	2,39	0	7	
7896882918101	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO (G) MEDQUIMICA LOTE 857095 Fab/Vct. 01/03/2019 - 30/03/2021 - Anvisa: 1009150750044	30049099	000	6108	CPR	300	0,0980	0,0980	29,4000	29,40	2,06	0	7	

Alexandre Nascimento Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital João Bitar
1401631

21/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 458476 (Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox Trib R$ 310,33 (20,45%) sendo destinado Union 13,45% Estado: 7,00% Fonte: EPT ALVARA SANITARIO HDS 4031/18) VENDA DIRETA PEDIDO 011/6067	

FINANCEIRO - HJB
23 / 08 / 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4500
Conta	1100181
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 913,31 (Novecentos e Treze Reais e Trinta e Um Centavos)
Descrição	Pgto E.J Krieger - Adto NF 34573

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

Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032130789574678

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 17:19

Recebi(emos) de E.J. KRIEGER E CIA LTDA. o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados no ato do recebimento, servindo como aceite do presente para todos os efeitos legais.		NF-E Nº.: 000.034.573 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PERMUTION

E.J. KRIEGER E CIA LTDA.
RUA RODOLPHO HATSCHBACH, 1855 CC
CEP:81460-030 - CURITIBA - PR
Fone: (41) 2117-2300 Fax: (41) 2117-2318

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.034.573
SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4119 0802 0742 4200 0155 5500 1000 0345 7310 9145 0306

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO 6101		141190155944562 30/08/2019 15:07:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9013982756		02.074.242/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
020963 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/08/19
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	30/08/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239 3800	PA		15:07:44

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
34573 / Dup1	30/08/19	R$: 913,31						

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
913,31	63,94	0,00	0,00	780,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
104,00	0,00	0,00	0,00	28,51	913,31

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS - PANZA COMUNICACAO E MARKETING LTDA - ME	0				07.402.534/0001-93
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LAMENHA LINS - ATE 1668/1669, 1496		CURITIBA		PR	9061871168

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MPMT1008	CARCACA PLASTICA P/ MEMBRANA 20/12,15 E 20 L -	00543159999	300	5.101	UN	1,00	150,1300	150,13	150,13	18,02	4,51	12,00%	3,00%
BAAH0043	KIT CONECTOR HANSEN DE PAREDE/BEM - 5 UN 774565-1/E -	03931174000	300	5.101	UN	1,00	150,1300	150,13	150,13	18,02	0,00	12,00%	0,00%
BAAH0043	KIT CONECTOR HANSEN DE BLOQUEIO - 5 UN 774565-4/ -	03931174000	300	5.101	UN	1,00	253,4300	731,40	394,43	18,51	0,00	7,00%	0,00%
BAAH0033	MANGUEIRA 1/2 POL CRISTAL COM 5 METROS - R8034-5 -	03917510000	300	5.101	UN	1,00	106,1300	106,13	106,13	8,81	8,81	7,00%	8,30%
MPMV0111	RESTRITOR DE FLUXO 1/4 X 1/8 POL - 3000 FLOW -	03810199999	300	5.101	UN	1,00	88,1300	88,13	71,11	4,98	5,27	7,00%	6,00%

Fabrício Melo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2669862-3
Hospital Jean Bitar

PG à vista

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordem de Compra: 2017/2019-0 Pedidos: E52306; Total do Valor Difal: R$ 91,33; Estado de origem: R$ 0,00; Estado de destino: R$ 91,33	
Fonte: BPT Endereço de Entrega:	

Emitido pelo ERP OGAM - Contato (41) 3018 6713

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370318345790416 49
Data da Operação	04/09/2019 09:05
Código de Barras	00190000090301497700700003221721800300000049800
Descrição	Pgto Epaminondas NF 946
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080605007803107
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:04:07
Valor Nominal	498,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 498,00 (Quatrocentos e Noventa e Oito Reais)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031846980588112

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132895726

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 946
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 3342 6800 0186 5500 1000 0009 4617 9059 3340
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190022257287 06/08/2019 13:04:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23453830001575	06/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal		66055000	06/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA		12:51:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm. 001
Venc.: 05/09/2019
Valor: R$ 498,00

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	498,00

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	**498,00**

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 CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1320941140	LACRE ESCAMA PRETO	39232190	0400	5102	UND	600,0000	0,38	228,00					
1320941145	LACRE ESCAMA ROXO	39232190	0400	5102	UND	690,0000	0,40	276,00					

FINANCEIRO-HJB
12/08/19

Cleusimey [illegible]
Hospital Jean Bitar - HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.08.19 HORA 15:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO BIONEXO: 80505147.1 Voce pagou aproximadamente: R$ 39,23 de tributos federais R$ 84,46 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br SA-I6F8	OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA ___/___/___

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 09:00
Código de Barras	34191572542113261140739600140006980030000104930
Descrição	Pgto Farmater NF 2629
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190806030104407 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4342595000203
Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS NAC DE DES SOC E HUM-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:00:25
Valor Nominal	1.049,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.049,30 (Um Mil Quarenta e Nove Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031844423398258

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002629
SÉRIE 001

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002629 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3119 0804 3425 9500 0303 5500 1000 0026 2910 0002 6293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193376712855 06/08/2019 14:59:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5		23.453.830/0015-75	06/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91)3239-3800	PA	

FATURA

NÚMERO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2629	1.049,30	0,00	1.049,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/09/2019	1.049,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.049,30	73,46	0,00	0,00	1.049,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	2,510	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VLR. DO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45690	CORMONIO 7,5mg 30cpr *M*(B1) - Lotes: RJ0496 Quant.: 1 Vens.: 30/11/2020 - C.P. ANVISA 1210301350156 - PMC: R$52,82 - - LOTE: RJ0496 - QTD: 1,00 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 30/11/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	6108	CX	1,00	52,80	52,80	0,00	52,80	3,73	0,00	7,00	0,00
04869	REPARIL Gel 30g *M* - Lotes: 4456283 Quant.: 50 Vens.: 30/11/2020 - C.P. ANVISA 1063600620187 - PMC: R$20,23 - - LOTE: 4456283 - QTD: 50,00 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 30/11/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	6108	TB	50,00	19,93	996,50	0,00	996,50	69,76	0,00	7,00	0,00

BOLETO ANEXO

Alexandre [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/08/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/V. Bco ITAU Ag.: 1403 c/c:96001-4 //*MERC.C/IMPOSTO RET. CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Pedido 4112Decreto 23427/1979 (codigo sanitario) Artigo 270 Paragrafo unico Protocolo 4 671/19 Tributos aproximados deste NFe (32,04%) R$ 336,20 ESTAD R$ 194,83 TD 91516967

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
21/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703210907460924 9
Data da Operação	04/09/2019 16:39
Código de Barras	85820000653-6 02440179190-1 90763205082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 65.302,44 (Sessenta e Cinco Mil Trezentos e Dois Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032119493819771

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:50

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/09/2019 - 09:30:06

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	816.280,55	326	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	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
65.302,44	0,00	65.302,44

VALOR FGTS A RECOLHER ATE O DIA 07/09/2019

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

858200006536 024401791901 907632050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/09/2019 - 09:30:06

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	816.280,55	326	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	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
65.302,44	0,00	65.302,44

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

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

858200006536 024401791901 907632050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 16:41
Código de Barras	85800000000-3 72290179190-9 90763205002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 72,29 (Setenta e Dois Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Complementar Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032120986326627

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:51

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/08/2019 - 16:29:57

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	16.597,01	31	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.487,76	0,00	1.487,76

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858600000148 877601791907 907632670821 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/08/2019 - 16:29:57

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	16.597,01	31	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.487,76	0,00	1.487,76

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858600000148 877601791907 907632670821 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:43
Código de Barras	85880000014-8 87760179190-7 90763267082-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 1.487,76 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Dissidio Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032121949913447

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:54

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém, 01 de SETEMBRO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de mensal de AGOSTO de 2019 a serem depositada em 316 contas do Banpará no valor total de R$ 630.588,59 (Seiscentos e tinta mil quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta e nove centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 09:02
Código de Barras	00190000090109599900700036429173380030000019500
Descrição	Pgto Health Tech NF 102595
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080601012886391
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4238160000124
Razão Social	HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
Nome Fantasia	HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4238160000124
Razão Social	HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
Nome Fantasia	HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUMANO . INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:02:28
Valor Nominal	195,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 195,00 (Cento e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031845683559716

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 102595 Serie RPS, emitido em 06/08/2019

Número da Nota	00102595
Data e Hora de Emissão	06/08/2019 09:17:23
Código de Verificação	PQCW-XTT9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.238.160/0001-24** Inscrição Municipal: **3.020.960-2**
Nome/Razão Social: **HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA**
Endereço: **R TERESINA 00208 - VILA BERTIOGA - CEP: 03185-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST NAC DE DESEN SOC E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **compras.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANIPULACAO DE FORMULAS MAGISTRAIS CONFORME RECEITA MEDICA RECEBIDAPEDIDO No 456068

VALOR LIQUIDO: R$ 195,00

FATURA(S):
Titulo: RPS102595 Vencto: 05/09/19 Valor: R$ 195,00

NFS-e EMITIDA CONF ART 156 INC III CONSTITUICAO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ART 1 PARAG 2 ITEM 4.07 DA LISTA DE SERVICOS ANEXA A LEI COMPLEMENTAR E LEI 13021 DE 08/08/2014 ART 2o. E 3o. QUE DISPOE SOBRE O EXERCICIO E A FISCALIZACAO DAS ATIVIDADES FARMACEUTICAS

FINANCEIRO-HJB
15/08/19

C.C. 01022110-100-4.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 195,00

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

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	195,00	2,00%	3,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 102595 Serie RPS, emitido em 06/08/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/8/2019 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 17:01
Código de Barras	03399884619790000000700040101040380050000086900
Descrição	Pgto JL Merco NF 742
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019090203463850851
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 17:01:35
Valor Nominal	869,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 869,00 (Oitocentos e Sessenta e Nove Reais)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032133113649653

RECEBEMOS DE JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.607,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.000.742 SÉRIE : 1

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME

RUA DOS PAMPAS, 186
LOJA 9
PRADO
BELO HORIZONTE
MG
TEL/FAX: 31310?1990
CEP: 3041040

Merco Grafe

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.742
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0817 1617 8486 9149 5500 1000 0007 4211 0001 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193379401918 - 08/08/2019 13:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	08/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA		UMARIZAL	66055-000	08/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:47:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/09/2019	869,00	002	07/10/2019	869,00	003	06/11/2019	869,00

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		2.607,00
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		2.607,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA	STA	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIB.
CF280NC(42H)	CARTUCHO DE TONER HP CT280	84439933	0 500	6404	UN	8,0000	130,00000000	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TN1060NC(021)	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN1060	84439933	0 500	6404	UN	4,0000	140,00000000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TN450NC(23)	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN450	84439933	0 500	6404	UN	1,0000	185,00000000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TN750NC(226)	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN750/720/1060	84439933	0 500	6404	UN	1,0000	190,00000000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucineyde... Ferreira Dias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean... - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
27/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23.08.19 HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox R$: 138,43(5,54)... Fed e 102,83(1,99)... Est Fonte: IBPT/emp ... 543 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 2-JAZENILTA MARIA / Cond.Pagt: 30/60/90 DIAS / Documento emitido por ME ou EPP optante p ... simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI, prev ... 4939000TL) outras ...	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.300,78 (Dois Mil Trezentos Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato NF 123 Taxi

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

Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032126536154191

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:57

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000123**

Data e Hora de Emissão: **28/08/2019 16:14:41**

Código de Verificação: **cd32f998**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**

CPF/CNPJ: **27.989.264/0001-76** Inscrição Municipal: **286357-3**

Endereço: **TRAVESSA TRÊS DE MAIO, Nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335** Telefone: **91 85029119**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lana.contadora@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **91 32393800**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ITEM 1: REPASSE DE 15/08/2019 - 23/08/2019.

ITEM 2: TRANSLADO DOS RADIOLOGISTAS NO HOSPITAL REGIONAL NOS DIAS 01,04,07,08,11,15,18,21 E 25/08/2019.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ITEM 1	1	1.143,51	1.143,51
SIM	ITEM 2	1	1157,27	1.157,27

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.300,78
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.300,78
Dt. lançamento 29/08/19

C.C. 01033030-300-1.

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$ 2.300,78

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.300,78	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

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

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

Enfª Mara Maia
Coordenação SAOT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Conforme Anexo do Laudo X.

R$ 1.157,27

PROTOCOLO HJB - INDSH
EM: 30 / 08 / 2019
JSH Janilza
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Leis & Souza NF 205

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

Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032119060854913

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:49

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000205**

Data e Hora de Emissão: **22/08/2019 06:32:34**

Código de Verificação: **bf3d4d33**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **21.308.402/0001-28** Inscrição Municipal: **247956-6**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº004900 - LOTE: 27; QUADRA: 04; - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 913226783**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **janaina.lelis@bol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MEDICO PRESTADOS DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETENCIA DO MES DE AGOSTO/2019, SENDO REALIZADO ASSISTENCIA AOS PACIENTES COM ESTUDIOSOS NUTRICIONAIS E COORDENACAO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TECNICA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1	23000,00	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
DL. lançe FINANCEIRO 19

CC. 01022250 - 1001.

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Dra. Denise Villacorta
Diretoria Técnica
INDSH/GRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	343625
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 184,80 (Cento e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto M. da S. Rodrigues NF 3291

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

Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032131211305178

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 17:20

RECEBEMOS DE M DA S RODRIGUES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 184,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.291
Série 001

EMITENTE

MASTER EPI
EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
TUDO PARA SUA SEGURANÇA

M DA S RODRIGUES EIRELI
TRAVESSA MAURITI, 1380 - LOJA A
PEDREIRA - 66060-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9132350330

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0826 9811 3800 0102 5500 1000 0032 9110 3476 7280

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	415190022894692 - 12/08/2019 12:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155510185		26.981.138/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	PA			12:08:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
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	CSOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	LUVA RASPA TOTAL 15L C/ PEDAL BRANCO (Desconto: 30% IPI original R$ 66,00)	39259000	0102	5405	UN	4,0000	46,2000	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/8/19
HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
13/08/19

VENC. 23.08.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO DE COTACAO Nº 000003291. ATRAVES DA PLATAFORMA BIONEXO. COND. DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1686-1 - C/C 34362-5 - PRAZO DE 30 DIAS.	

Impresso em 12/08/2019 as 12:08:29

Emissão por Mobil - www.mobil.com.br Powered by NFSYS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370318345790416 49
Data da Operação	04/09/2019 09:03
Código de Barras	34191572709168714632352990940000580030000150000
Descrição	Pgto Macedo Hospitalar NF 2590
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019082100256002363
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9475249000128
Razão Social	MACEDO HOSP C R I E E H LTDA
Nome Fantasia	MACEDO HOSP C R I E E H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:03:10
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos Reais)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031846155121083

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002590 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustura, 3145, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6880 - macedo@weboox.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002590
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1519 0809 4752 4900 0128 5500 1000 0025 9017 8348 6748

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado	415190037960692 21/08/2019 14:23:03
Inscrição Estadual	**Insc.est. do substituto**	**CNPJ**
15.271.711-0		09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.451.836/0015-75	ISENTO	21/08/2019
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal	66.055-000	21/08/2019
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	14:23:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/09/2019	1.500,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.500,00	255,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde.	Preço un.	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
M 0600-150-001	PERÓXIDO HIDROGENIO 150 VIL	28470000	000	5.102	CX	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,0000	0,00

Cleocinei dos Santos Furtado
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-08-19 HORA 16:13

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 318,00 (21,20%) Federais R$ 63,00 (4,20%) Estaduais R$ 255,00 (17,00%) . Fonte IBPT. Referente a Ordem de Compra: 1580/2019 As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após finalizada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.	

21/08/2019 14:23:17

FINANCEIRO-H.J.B
23/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 08:58
Código de Barras	00190000090318781200700002023174780030000263168
Descrição	Pgto Medical Shopping NF 8411
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080602006654943
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	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 08:58:18
Valor Nominal	2.631,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.631,68 (Dois Mil Seiscentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031843169021962

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a

Emissão: 06/08/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 2.631,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.411
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Travessa WE-30, (Cj Cidade Nova IV/V), 000 - Cidade Nova - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109
Via Consumidor

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.411
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0808 5306 4300 0159 5500 1000 0084 1116 4335 7512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190022225704 06/08/2019 09:41:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),		Umarizal	66055-000	06/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		09:41:00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/09/2019
Valor	R$ 2.631,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIB/TOS (Fonte: IBPT 5e7e9f)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	898,20 (34,13 %)	2.631,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.631,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2056					

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
4356	COMPRESSA CURATIVO CIR. EST.13X30CM L'727688 -POLARFIX	48195990	0102	5102	UN	2.056,0000	1,28000	0,00	2.631,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible]
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06-08-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 430,83 Federal, 447,39 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5e7e9f
Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS
VENDA EXTERNA: 7576, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
EMITANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PEDIDO 8 91518846 1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
06 08 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703183457904164 9
Data da Operação	04/09/2019 08:59
Código de Barras	23792960032000000045393015569804780030000455786
Descrição	Pgto Exata Norte NF 5189
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080901072108941
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 08:58:48
Valor Nominal	4.557,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.557,86 (Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	04/09/2019

Ser/Nº. 888/900.005.189
PED. 40078

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA EMAS PINHEIRO, 2546
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: (277-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.189
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0809 1379 3400 0144 5588 8000 0051 8910 0005 1199

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190022239141 - 09/08/2019 10:59:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152659986		05.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO (INDSH) (478)		23.483.830/0015-75	06/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 842	UMARIZAL	66055-000	06/08/2019
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA (91)3235-3800		10:59:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/09/2019
Valor	R$ 4.587,86

Num.	002
Venc.	11/09/2019
Valor	R$ 4.587,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DA NOTA
9.101,72	1.547,30	0,00	0,00	0,00	150,30	0,00	0,00	692,78	9.115,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		7	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.C.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1631	CIDEX OPA DAN DALAG UND (ASP) Lote: 1401/9015 Fab: 20/01/2017 Val: 10/01/2021 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	000	5102	GL	4	270,0000	0,00%	1.080,00	1.080,00	183,60	17,00	0,00	0,00
1637	CASSETES ESTERILIZ NCL (10113) (ASP) Lote: 1710/0/0 Fab: 20/01/2018 Val: 20/01/2020 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	28470000	000	5102	UND	3	984,1600	0,00%	4.920,80	4.920,80	836,54	17,00	0,00	0,00
1640	TYVEK MULAR (54 X 76 M (C / 4 RL) (ASP) Lote: 228916 Fab: 20/01/2017 Val: 18/01/2020 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232990	000	5102	UND	2	1.147,9600	0,00%	2.295,92	2.295,92	390,31	17,00	0,00	0,00
1646	FITA TESTE CIDEX OPA (20093) (ASP) Lote: 8340/2 Fab: 20/01/2018 Val: 28/12/2019 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	1	85,0000	0,00%	85,00	85,00	14,45	17,00	0,00	0,00
1646	FITA TESTE CIDEX OPA (20093) (ASP) Lote: 8340/3 Fab: 20/01/2018 Val: 28/01/2020 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	3	85,0000	0,00%	170,00	170,00	28,90	17,00	0,00	0,00
1647	INDICADOR QUIMICO (KOLD ABES CX UND (ASP) Lote: 25218 Fab: 20/01/2017 Val: 20/06/2020 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	2	275,0000	0,00%	550,00	550,00	93,50	17,00	0,00	0,00
1877	GLICINA (ACIDO AMINOACETICO) UND (BIOSV) Lote: 190502282 Fab: 20/01/2019 Val: 30/03/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	29224910	000	5102	PCT	3	5,0000	0,00%	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
INDSH

06-08-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Obs. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL IBANBITAR ISENTA ICMS CONV 26/99 .CONV. (04/09/01) PACIENTES: ; MEDICO: ; CRM: ; CONV: ; CNPJ-CONV: ; PEDIDO ORDEM DE COMPRA NR 1950/2019 REPRES: 41 OPERAD: 13 AG: 0238 BRADESCO C/ VINCULADA: 864 GERAL PEDAVENDA: 40078	FINANCEIRO - HSB 07 08 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 277,14 (Duzentos e Setenta e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimenticia Suelyn Santos Comp 08/2019
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032126105529356

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:57

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

De: DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão: 30/08/2019
Para: FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de pagamento: ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Tovts (X) Outros: PENSÃO ALIMENTICIA

Código: _____
Favorecido: _____
Descrição do evento: 1 SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83
2 COLABORADOR MAT 000164
3 _____
4 _____
Dados bancários: DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos: 1) Data: 05/09/2019 R$: 277,14
2) Data: _____ R$: _____
3) Data: _____ R$: _____
3) Data: _____ R$: _____
Total: _____

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 16:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 353,31 (Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Um Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimenticia Tamara da Silva Santos Comp 08/2019
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032122861317907

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:56

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

De: DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão: 30/08/2019
Para: FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de pagamento: ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Tovts (X) Outros: PENSÃO ALIMENTICIA

Código: _____
Favorecido: _____
Descrição do evento: 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.820.512-87
2 COLABORADOR MAT 000328
3 _____
4 _____
Dados bancários: DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos: 1) Data: 05/09/2019 R$: 353,31
2) Data: _____ R$: _____
3) Data: _____ R$: _____
3) Data: _____ R$: _____
Total: _____

José Reginaldo [illegible] Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-5
Hospital Jean Bitar
Diretoria

INDSH

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 08:49
Código de Barras	00190000090299412200600005212170780020000078900
Descrição	Pgto Pro Med NF 11475
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080704033108985
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 08:49:32
Valor Nominal	789,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 789,00 (Setecentos e Oitenta e Nove Reais)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031837892944697

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 789,00	NF-e Nº: 000.011.475 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3088
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632342261
CEP: 68903420

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.475
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0806 1602 3600 0171 5500 1000 0110 7510 0011 4751

Consulta de autenticidade no portal 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	316190012296644 - 05/08/2019 12:11:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	05/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		12:02:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/09/2019	789,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
789,00	94,68	0,00	0,00	789,00

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	789,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS SA MCP (LATAM CARGO)	0 - Rem.				02.012.862/0025-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	30203198

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
51.0177	SANGUE CONTROLE INTERNO 3 X 5 PARTES | MINDRAY 3 - CONTROL LAB. (Lote: NF271475 Val: 23/08/2019 Qtd: 1)	38029099	0	102	6102	KIT	789,00	789,00	789,00	94,68	0,00	12,00	0,00	0,00

Ciências Biológicas
Aux. de Laboratório
Hospital Jean Bitar - INDSH

FINANCEIRO-HJB
12/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.19 HORA 16:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 22147 COMPLEMENTO REFERENTE AO PEDIDO - 67314712/ RECEBIDO, Total do ICMS interestadual para a UF do destinatario: 78,65	Dra. Cleise Miranda Pediatra CRM: 1750

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 16:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	24
Conta	1309234
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 520,00 (Quinhentos e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Promedical NF 66191

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

Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032126813184610

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 17:16

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000066191 SÉRIE 1

ProMedical

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 34
Complemento: E 36
MORRO DA GLORIA Cep:36035-235
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 32351000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000066191
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0710 8297 7900 0106 5500 1000 0661 9110 0179 8810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131193257161422 18/07/2019 08:30:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
001176995001		10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	18/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
8 CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-040	18/07/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	912291800	PA		08:44:08

FATURA

PDF								
29/08/2019 52UB1								

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
520,00	36,40	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	0-EMITENTE				60.664.928/0064-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
END: AV. ANTONIO SIMAO FIRJAN, 151	JUIZ DE FORA	MG	367544840020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	TD			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
63004	BAGE P/ MONITOR LCD 11446	90329089	000	6.108	UN	1,00	520,0000	520,00	520,00	36,40	0,00	7,00%	0,00%

RECEBIDO
29 08 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1166930107			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131193257161422 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 178,26 (34,28%) Valor do ICMS retido ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 52,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Zelma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
28/08/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000526961-0

Valor	R$ 33.654,92 (Trinta e Três Mil Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Repasse CSA - Comp 08/2019
Autenticação	637032111461181456

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:47

Codigo-Nome do Fornecedor	Pfx-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Dt Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Baixados Valor pagtos	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr Juros ou permanencia	Dias Atraso	Atualizacao Financeira	Percentual
003272-01-INDISH - CIA - RS	RDC-68/28496 -	NDI	6.040000110	10/04/2018	30/08/2018	02/09/2019	10.781,61			10.781,61				
043231-01-INDISH - CIA - RS	RDC-68/28198 -	NDI	6.040001284	05/05/2018	30/08/2018	02/09/2019	1.889,25			1.889,25				
003231-01-INDISH - CIA - RS	RDC-68/28332 -	NDI	6.040001994	05/04/2018	30/08/2018	02/09/2019	1.604,40			1.604,40				
003231-01-INDISH - CIA - RS	RDC-68/28198 -	NDI	6.040002114	20/04/2018	30/08/2018	02/09/2019	4.138,97			4.138,97				
003231-01-INDISH - CIA - RS	RDC-68/28198 -	NDI	6.040004177	10/05/2018	30/08/2018	02/09/2019	3.852,73			3.852,73				

T O T A L G E R A L ------- (5 MOVIMENTACOES)

							32.054,90	0,00	0,00	32.054,91	0,10		11.636,91	

FINANCEIRO-HJB
30/08/19

284

Banpará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 165.000,00 (Cento e Sessenta e Cinco Mil Reais)
Descrição	Pgto RDC Sede Adm - Comp 08/2019
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032110781958296

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:36

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.º 08/2019
HJB

São Paulo, 01 de setembro de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse a 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 COMPETÊNCIA : AGOSTO 2019 RECEBIMENTO: SETEMBRO /2019	R$ 165.000,00	
Valor por Extenso: cento e sessenta e cinco mil reais		

Rodrigo Fröhlich
Tesoureiro Adm. Financeiro
INDSH/CRA 2069862-3
Matricial Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
30/08/19

Cc. 01033030 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 08:50
Código de Barras	00190000090312890600903129586172780020000032175
Descrição	Pgto Souza Franco NF 5268
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080504980364278
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 08:50:04
Valor Nominal	321,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 321,75 (Trezentos e Vinte e Um Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031838252787374

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.005.268
SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.268
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0809 5296 3900 0133 5500 1000 0052 6817 6048 4391

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190022095218 05/08/2019 09:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-080	05/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		09:41

FATURA/DUPLICATAS

Número	0925535
Vencimento	04/09/2019
Valor	321,75

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	321,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ISS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,75

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS (FONTE: IBPT)

Totais: 14,51 (4,51%) | Tributos Federais: 4,31 (1,34%) | Tributos Estaduais: 10,20 (3,17%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D11D7F

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
233	AGULHA RAQ QUINCK 3X20G,5 CX 25-LABOR IMPORT - LT 38 / 827625 VAL (2/202)	[illegible]	0102	[illegible]	CX	5,000	67,25000	0,00	336,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLTSEG-ROM	COLETOR 20ML S/ PA ESTERIL C/100 (TAMPA VERMELHA) - CR4L - LT 1903235 VAL 2020?	[illegible]	0102	[illegible]	FT	200,000	0,30000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA	
12887	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	**RESERVADO AO FISCO**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS. SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7% MATERIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 91518869.	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital [illegible]
HBBSI

05 - 08 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
06 | 08 | 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637031834579041649
Data da Operação	04/09/2019 09:25
Código de Barras	23793398039922700000995002935708380040000135022
Descrição	Pgto Supermed NF 22296
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019081507172088668
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 09:24:45
Valor Nominal	1.350,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.350,22 (Um Mil Trezentos e Cinquenta Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031859061980750

0055038

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99227.000009 95002.935708 3 80040000135022

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento
06/09/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário
03398-7/0029357-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/08/2019	60222968	DM	NÃO	15/08/2019

Nosso Número
009/92/270000095-5

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

1 (=) Valor do Documento
1.350,22

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,25
UMARIZAL NF: 22294 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outras Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Com a câmera do celular, você também deposita cheques.
bradesco

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador INS NAC DESEN SOCIAL E HUMANO-INDSH 02845383000015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação **Recibo do Pagador**

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99227.000009 95002.935708 3 80040000135022

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento
06/09/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário
03398-7/0029357-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/08/2019	60222968	DM	NÃO	15/08/2019

Nosso Número
009/92/270000095-5

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

1 (=) Valor do Documento
1.350,22

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,25
UMARIZAL NF: 22294 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outras Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador INS NAC DESEN SOCIAL E HUMANO-INDSH 02845383000015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação Cópia **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703163457904164 9
Data da Operação	04/09/2019 08:56
Código de Barras	23793398039922600000053002935707980030000079785
Descrição	Pgto Supermed NF 342888
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190814021486756 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/09/2019 08:55:33
Valor Nominal	797,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 797,85 (Setecentos e Noventa e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637031841774180624

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 342688
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itairn - CAMBUI, MG. CEP:37800000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 342688
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0811 2060 9500 0107 5500 1000 3426 8810 0047 5489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193379256886 08/08/2019 12:08:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.148/256		11.206.098/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.463.830/0015-75	08/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	08 AGO 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393631	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 05/09/2019 797,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,85	55,85	0,00	0,00	797,85

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	797,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544868588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			62,73	62,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
25946	DETRO ESSIN 5 MG 20MEDET CLE C/04-PRO-INME LT 919080089 (3/06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 919080089, Qtde: 3 .Data Fab: 25/08/2019, Data Val: 25/08/2021)	30039019	000	6108	CX	3	265,9500	797,85	797,85	55,85		7,00	

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Dia Bitar
INDSH

14/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO HJB
21/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

```
II 920851314 3 15 R 4...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 96.11
Pedido: 314765
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 223 do
RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
18041334341222000000075044445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL
PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota...: 9 Cubagem: 0,09
```

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 16:32
Código de Barras	84660000013-3 44600024030-4 21034310323-5 93800011908-2
Valor do pagamento	R$ 1.344,60 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032115489331476

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:48

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	03/09/2019

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	AGOSTO/2019

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/09/2019
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	1344,60

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	08/2019	0000000	07/2019	0000000	06/2019	0000000
	05/2019	0000000	04/2019	0000000	03/2019	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	000000154661 1	1344,60			

Dobre ..... Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R$)	D
AGOSTO/2019	3239-3800	03431	11/09/2019	BELEM	1344,60	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84660000013-3 44600024030-4 21034310323-5 93800011908-2

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

FINANCEIRO-HJB
03/09/19
C.C-01033150 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2997
Conta	11398
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 630,00 (Seiscentos e Trinta Reais)
Descrição	Pgto Vidrolar - Adto NF 1253

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

Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032131937241539

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 17:21

RECEBEMOS DE VIDROLAR COMERCIO DE VIDROS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000001253 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIDROLAR

TRV HUMAITA, 1640 - FEDREIRA - CEP:66085-148 - BELEM - PA
TEL: (91)3228-3322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001253 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0804 9869 3100 0161 5500 1000 0012 5310 0006 0911

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		415190025447226 27/08/2019 09:28:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
150711115		04.986.931/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	27/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		09:28:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
6904	27/08/2019	630,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

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	630,00

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
53	CHAPA DE ESPELHO	7009[illegible]	0400	5102	UN	1,0000	390,0000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	VIDRO INCOLOR	7003[illegible]	0400	5102	UN	2,0000	120,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Patrícia Maia
Assistente Administrativo
INDSH
Matrícula 2016

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nr Venda: 6903 - Vendedor: MAIA - Operador: RENAN. Empresa optante pelo simples nacional. Nao gera credito de ICMS Valor Aprox. Tributos R$ 100,55 (15.96%) Fonte: IBPT	

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206960
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637032109074609249
Data da Operação	04/09/2019 16:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1242
Conta	3133621
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.431,89 (Três Mil Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto 2 Med Multivideo NF 1544
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032129163797732

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 17:17

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1544**
Data Emissão **03/09/2019**
Código Verificação **ZK16-RQS6**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**86.813.169/0001-86**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357
Bairro	JD NOVO MUNDO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32840875

Inscrição Municipal **980390**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[redacted]
TUBO DE CONEXAO OLY UNIVERSAL 13.1 mm
TUBO DE INSERCAO COLONO FUJ 12.8 mm x 1600mm (EC-530FL / EC-250HL5)
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 12.2mm OD 12.9 13.3mm
SERVICO TECNICO CORRETIVO VIDEO GASTRO E COLONO
SERVICO TECNICO ADICIONAL CCD

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.431,89
IS ___ % Valor R$ ___
C ___ % Valor R$ ___
___ % Valor R$ ___
ISS ___ % Valor R$ ___
Líquido R$ 3.431,89
FINANCEIRO

C.C. 0101160 - 100%.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	3.431,89	Valor dos Serviços	R$	3.431,89
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	3.431,89
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	3.431,89	(=) Base de Cálculo	R$	3.431,89
			(x) Alíquota	%	4,15
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 3.431,89	R$ 0,00	**R$ 3.431,89**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/09/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206982-5
Hospital Jean Bitar

Belém, 04 de Setembro de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0015/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 5.976,84 (cinco mil novecentos e setenta e seis reais e oitenta e quatro centavos).

Obs: Crédito em Conta 05/09/2019.

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/09/2019

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

SUS

INDSH

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637032896195981718
Data da Operação	05/09/2019 14:14
Código de Barras	34191090080015121038231970430000580030000310373
Descrição	Pgto Lunes Tour NF 66940
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019082207271279440
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	05/09/2019 14:13:55
Valor Nominal	3.103,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.103,73 (Três Mil Cento e Três Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	05/09/2019
Autenticação	637032896589262476

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.908/0001-06 — Insc. Mun: 9.779.861-3
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA — Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-5 — Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 — Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00066940	3.103,73	21/08/2019	05/09/2019	

Encargos o/dia de R$ 1,86 após 05/09/2019 Multa de R$ 62,07 após 05/09/2019

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: MANUELLA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fone/Fax: (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobrança: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição:
Praça de pagamento:

Impresso em 21/08/2019 15:24:31

Valor por extenso: Três Mil e Cento e Três Reais e Setenta e Três centavos**********

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

Aceite: Data: / /

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00001512-1	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00151.210382 31970.430000 5 80030000310373**

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

Vencimento: 05/09/2019

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.908/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2019	FT00066940	DM	N	21/08/2019

Nosso Número: 109/00001512-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 3.103,73

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

Encargos o/dia de R$ 1,86 após 05/09/2019
Após 05/09/2019 cobrar multa de R$ 62,07

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
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 — 109/00001512-1
66055000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica: **Ficha de compensação**

FINANCEIRO-H.J.
05/09/19

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

CC-01033030-4001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370327480480349O0
Data da Operação	05/09/2019 10:10

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.722,00 (Quatro Mil Setecentos e Vinte e Dois Reais)
Descrição	Pgto Macedo Hospitalar NF 2593
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	05/09/2019
Autenticação	637032750416317151

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 08:50

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002593 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustura, 3145, Telmes, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6895 - macedo@weboox.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002593
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1519 0806 4752 4800 0128 5500 1000 0025 9310 5800 7028

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado		415190024004982 22/08/2019 14:25:18
Inscrição Estadual	Inscr.est. do substituto	CNPJ
15.271.711-0		06.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.630/0015-75	ISENTO	22/08/2019
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54		Umarizal	66.055-006	22/08/2019
Município		Fone/Fax	UF	Hora saída
Belem		(91) 3239-3800	PA	14:25:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/09/2019	4.722,00						

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
4.722,00		802,74		0,00		0,00		4.722,00
Valor do frete	Valor do seguro		Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI		Valor total da nota
0,00	0,00		0,00	0,00		0,00		4.722,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço unit	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	GUARNICAO B365	40169590	000	5.102	PC	2,00	450,00	900,00	900,00	153,00	0,00	17,0000	0,00
H45079	PURGADOR TERMODINAMICO 1/2"	84818099	000	5.102	PC	4,00	791,00	3.164,00	3.164,00	537,88	0,00	17,0000	0,00
13	VALVULA AGULHA C TRAVA 1/2"	84818094	000	5.102	PC	2,00	329,00	658,00	658,00	111,86	0,00	17,0000	0,00

4520

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 1.109,91 (23,50%) Federais R$ 566,52 (12,00%) Estaduais R$ 543,39 (11,51%) . Fonte IBPT.
PEDIDO AUTORIZADO PELO SR. RODRIGO FRAHLICH (DIRETOR ADM. FINANCEIRO)
DADOS BANCARIOS
Banco Itaú
Ag: 6326
CC: 29.969-4
As devoluções somente serão aceitas, mediante prévio e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ser a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao fisco

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

S.L. ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
RECEBIDO MATRIZ 23/03/2023

22/08/2019 14:25:34

FINANCEIRO - HJB
22/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]00000094129927936370327480480349OO
Data da Operação	05/09/2019 10:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7499
Conta	67614
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.784,00 (Dois Mil Setecentos e Oitenta e Quatro Reais)
Descrição	Pgto Pol-Lux - Adto NF 88898

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

Data da operação	05/09/2019
Autenticação	637032749612253666

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 08:49

RECEBEMOS DE POL-LUX CIEEDPMCH LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000068898 SÉRIE 1

BRASIL

Identificação do emitente

POL-LUX CIEEDPMCH LTDA

AV DAS AMERICAS, 3301
Complemento: BL 03 SL 104
BARRA DA TIJUCA Cep:22631-003
RIO DE JANEIRO,RJ
Fone: 21/24311500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000068898
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3319 0810 3479 2500 0167 5500 1000 0688 9810 0089 9088

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 N TRIBUTADA	331190117378912 22/08/2019 08:40:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
78605314		10.347.925/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	21.451.830/0015-75	22/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Rua Coronel Jovenino Pimentel SN	Umarizal	66055-000	22/08/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393860	PA		08:40:00

FATURA

001 22/08/2019 2.784,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,00

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	2.784,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
POLYTECH HEALTH & AESTHETICS BRASIL	9-SEM FRETE				10.347.925/0001-67

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOAO CABRAL DE MELLO NETO 850 3/1300	RIO DE JANEIRO	RJ	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
20730-005	PROTESE MAMARIA COM SUPERFICIE NS 1 510280682	90213000	140	6108	UN	1,00	1.392,000 0	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
20730-005	PROTESE MAMARIA COM SUPERFICIE NS 1 610249087	90213000	140	6108	UN	1,00	1.392,000 0	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Hellen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar

VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PIS e COFINS Alíquota 0%, conforme inciso XVI do art 28 da 10.865 - 2004-61 / Isenção de ICMS pelo conv. ICMS número 01 de 05-03-1999. Protocolo: 331190117378912 XN58462	

Rodrigo Fröhlich
Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370327480480349O0
Data da Operação	05/09/2019 10:11

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1418
Conta	37419
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Descrição	Pgto Silvio Ferreira NF 39 - 40% Final

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

Data da operação	05/09/2019
Autenticação	637032750880065939

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 08:57

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000039**

Data e Hora da Emissão: **02/09/2019 11:51:06**

Código de Verificação: **b293a9f3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SILVIO FERREIRA DE ALMEIDA 17830753253**

CPF/CNPJ: **21.680.230/0001-19** Inscrição Municipal: **250408-6**

Endereço: **AVENIDA MARQUES DE HERVAL, Nº002000 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66087-320**

Telefone: **91 918308744**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **karenzinhaeloine@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677321**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE CARPETE	1	1.000,00	1.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.000,00
Dt. lançamento 02/09/19
FINANCEIRO

C.C. 01022020-100-1.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.000,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **433040204 - INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL - ATE 30 OPERARIOS.**

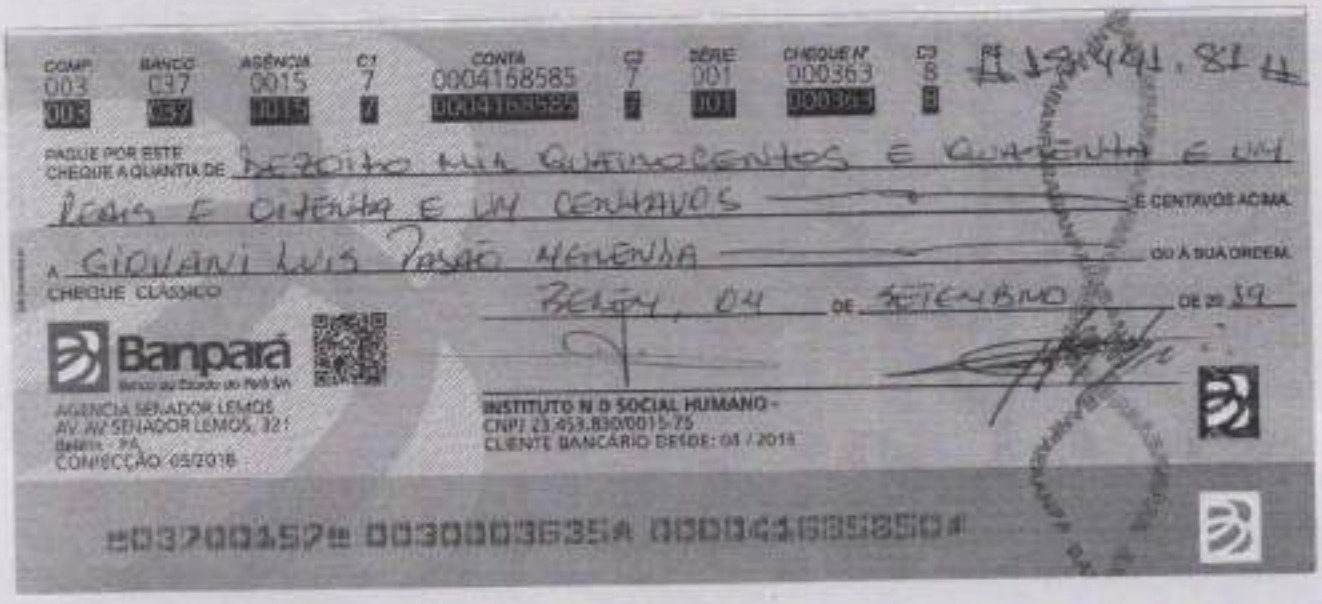
Serviço: **0702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).**

Fabrício Malo
Supervisor de Logística
Hospital João Paulo II
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/09/19 HORA ____

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
DATA 02/09/19

Serviço realizado e entregue.



COMP 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | C1 7 | CONTA 0004168585 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000363 | C3 8 | R$ 19.441,81

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Dezoito mil quatrocentos e quarenta e um reais e oitenta e um centavos

E CENTAVOS ACIMA

A Giovani Luis Pasão Medeiros

OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 04 DE Setembro DE 20 19

Banpará

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO 05/2018

INSTITUTO N O SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.459.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2018

⑈0370015⑈ 003000363⑈ 0000416858⑈

Belém, 05 de Setembro de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0016/2019 – MULTISERV

Assunto: Serviços Médicos COMP 07-2019

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 772.546,14 (setecentos e setenta e dois mil quinhentos e quarenta e seis reais e quatorze centavos).

Obs: Crédito em Conta 06/09/2019.

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

BIOSAÚDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Reis 51
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3222-3740 Fax: 91 3241-1150
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

da Nota f . . nica

1 Saída: Entrada: 2

Nº 000.031.935 Série: **001**

Page 1 of 1

1519080266830000017855001900031933100364500

Protocolo / Data Hora de Autorização
415190022385791 - 07/08/2019 11:59:01

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		**02.668.300/0001-79**	15-19/08-02.668.300/0001-79-55-001-000.031.935-100.364.500-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		07/08/19

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	07/08/2019

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Crédito em conta
Dp 031935/01
R$ 1.200,00
Vcto 06/09/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	**1.200,00**
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	7,80	1.200,00	36,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.
	1 Destinatário					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
399	Fio Guia 0,014 x 300cm PTFE MS Boston Lt: 23496572 Fab: 15/03/2019 Val: 14/03/2021 Trib. aprox. Federal R$ 50,40 e Estadual R$ 0,00 Fonte IBPT (Sul/NW)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	6	200,0000	1.200,0000	0,00		0	0

FINANCEIRO - HJB
12 / 08 / 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08/08/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributação de ICMS. Isenção ze PIS / COFINS conf. Parag. 4º do art 1º da lei 10147/2000, alterada pela Lei nº 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operação não beneficiada com isenção do icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em função do ICMS ser ZERO
Banco do Brasil Ag: 3399-5 C/C: 00105323-x
VENDA DIRETA TOTAL
PRAZO: 30 DIAS
Local de Entrega: Hospital Jean Bitar
Tributos aprox: R$ 50,40 Federal e R$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.282.894
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 000.282.894
SÉRIE 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 0549 0300 0179 5589 0000 2828 9612 5583 6853

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
415190024082546 23/08/19 02:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF			DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214	33.455.439/0001-68			23/08/19 02:05
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840	23/08/19
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9184361616	PA	158425122	02:05

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM		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	137,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO PEPINO	08109000	400	5116	KG	2,00	2,30	4,60	0,00	0,00	0,00 %
04	OUTROS PRODUTOS PRIMARIOS - PADRÃO ACEROLA	08109000	400	5116	KG	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00 %
03	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08109000	400	5116	KG	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	08109000	400	5116	KG	10,00	4,80	48,00	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGA	08109000	400	5116	KG	5,00	3,20	16,00	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMAO	08109000	400	5116	KG	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00 %

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 23/08/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

27/08/19

VENC. 06.09.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERAÇÕES - DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA - 1669/2019-0

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
27/08/19

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 030.286.198
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.993/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 030.286.198
SÉRIE 890
FOLHA 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 0549 0300 0179 5589 0000 2861 9815 5822 4228

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
415190024428591 27/08/19 01:22

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

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214		33.455.439/0001-66		27/08/19 01:22
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610640	27/08/19
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9184381615	PA	156425122	01:22

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM		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	244,80

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	244,80

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
89	OUTROS PRODUTOS PRIMÁRIOS - PADRÃO ACEROLA	08109000	400	5115	PC	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00 %
88	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO GOIABA	08109000	400	5115	KG	8,00	3,85	30,80	0,00	0,00	0,00 %
20	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MANGA	08109000	400	5115	KG	10,00	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00 %
90	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MARACUJA	08109000	400	5115	KG	12,00	3,80	57,60	0,00	0,00	0,00 %
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MANJERICAO	08109000	400	5115	M	1,00	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00 %
92	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MAXIXE	08109000	400	5115	KG	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00 %
88	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO PEPINO	08109000	400	5115	KG	8,00	2,30	18,40	0,00	0,00	0,00 %
40	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO PIMENTINHA	08109000	400	5115	KG	2,40	8,00	19,00	0,00	0,00	0,00 %
95	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO VAGEM	08109000	400	5115	KG	9,00	3,80	35,00	0,00	0,00	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERACOES	

ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA 22/08/19

Teima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

27/08/19

121 - 21 - 1 DIA

Venc 06.09.19

CEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 23/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 531,50 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.232
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.232
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0012 3212 5218 4420

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	415190024084409 - 23/08/2019 03:52:26

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

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
lospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	23/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
elem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO ISS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	531,50
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	120,36	0,00	531,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / 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

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
32	TOMATE	20021000	040	5102	KG	18,0000	3,4500	62,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	3,0000	2,9800	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	AIPIM	07141000	040	5102	KG	4,0000	1,2000	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08051000	040	5102	KG	4,0000	1,1900	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	15,0000	0,9000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	4,0000	1,4000	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	15,0000	1,6000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	18,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	5,0000	0,7500	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	3,0000	2,8000	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	20,0000	3,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	3,7500	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	12,0000	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,4500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	8,0000	2,1000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
27/05/19

27/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/05/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB

JENE 06.09.19

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 35,78, Est: R$ 84,57, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67Eq
alor Aproximado dos Tributos : R$ 120,36

RESERVADO AO FISCO

Powered by NTSAP

gerado em 23/08/2019 as 03:52:27

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 27/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 764,08 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.233
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.233
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 3314 0750 2746
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**415190024430582 - 27/08/2019 03:27:19**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**27/08/2019**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		**Umarizal**	**66055-000**	
MUNICÍPIO	**UF** / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764,08
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	166,23	0,00	764,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	18,0060	3,4500	62,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	3,0060	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	6,0090	3,9000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3100	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	MELAO	08071900	040	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	8,0000	2,8800	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	AIPIM	07141000	040	5102	KG	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	5,0000	1,1900	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBO	09092100	040	5102	UN	15,0000	0,9000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	HORTELA	07039010	040	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	16,0000	1,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	16,0000	0,9000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,4000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,4000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	16,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07043000	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	20,0000	3,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	10,0000	1,2500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	12,0000	1,4500	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	10,0000	2,1000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDISP

27/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO AUD
27 08 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 45,81, Est: R$ 120,44, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq Vlr. Aproximado dos Tributos : R$ 166,23	Vence 06 09 19

Versão em 27/08/2019 as 03:27:08

Powered by [illegible]

Belém, 04 de Setembro de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0015/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 5.976,84 (cinco mil novecentos e setenta e seis reais e oitenta e quatro centavos).

Obs: Crédito em Conta 05/09/2019.

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

RCN COMERCIO E SERVICOS LTDA - EPP

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.628
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0802 0551 2200 0100 5500 1000 0016 2810 0001 6285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	415190022518751 08/08/2019 10:43:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	08/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1628 - Valor Original: R$ 206,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 206,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	07/09/2019
Valor	R$ 206,00

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	206,00

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	206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
47	BORRACHA PARA CARIMBO AUTOMATICO	9611.0000	0102	5102	UN	2,00	12,40	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	CARIMBO AUTOMATICO, 38X14MM	9611.0000	0102	5102	UN	4,00	30,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300	CARIMBO AUTOMATICO 60X40MM	9611.0000	0102	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	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

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
08/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ORDEM DE COMPRA N 1871/2019-0	FINANCEIRO-HJB 12/08/19

Vagas Autorização

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/08/2019 10:40:36

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado emissão: 25/07/2019 - Valor

INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 2653,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.014.366
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.014.366
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0711 4899 1200 0195 5500 1000 0143 6614 8140 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		415190021037930 25/07/2019 14:55:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	25/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	25/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		14:54:52

FATURA/DUPLICATAS

014366/001	014366/002	014366/003
24/08/2019	09/09/2019	24/09/2019
R$ 884,56	R$ 884,57	R$ 884,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	2.653,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.653,70

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1846	MAGNESIO - REF. 50-1/200 - Lote: 1803 Val: 31/01/20	18220000	0102	5102	UN	2,00	46,85	0,00	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60
2781	HBAIC TURBIQUEST - REF 385-1/40 - Lote: 1902 Val: 31/03/21 - Lote: 1901 Val: 31/10/20	00000000	0102	5102	UN	4,00	640,00	0,00	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
31/07/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qu. Permite o aproveitamento do crédito de simi no valor de R$ 0,00, correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$12,60 Fed 12,60 Fonte: IBPT/empresometro.com.br: ASOTB1: CFOP 5102 = R$2.653,70; DAV: 4197, PEDIDO 18362019

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 09/08/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 4017,77

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.454
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.454
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 4899 1200 0195 5500 1000 0144 5410 9360 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	415190022708225 09/08/2019 15:53:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	09/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	09/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		15:52:32

FATURA/DUPLICATAS

014454/001	014454/002
08/09/2019	23/09/2019
R$ 1.008,88	R$ 3.008,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,07	4.017,77
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	4.017,77

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1451	CLORETOS LIQUIFORM - REF.115.1/50 - Lot.1901 Val. 25/02/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14
1438	SUT- SULFAZOTRIM 25MCG + Lot. 6313 Val. 06/21	38220090	0102	5102	FR	3 4,00	10,92	0,00	32,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3099	CTE-CEFALEXINA 20MCG - Lot. 5990 Val. 07/20	38220090	0102	5102	UN	3,00	19,30	0,00	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68
3098	CECON - AMOXAMOXELINA 10MCG - Lot. 5713 Val.11/19	38220090	0102	5102	UN	3,00	13,20	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32
1441	CREATININA K - REF.96-300 - Lot.1903 Val. 31/07/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	41,55	0,00	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
1403	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - REF.79-4/30 - Lot.1901 Val.30/04/20	38220090	0102	5102	UN	3,00	84,63	0,00	168,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,72
1457	GAMA GT LIQUIFORM - REF.105-2/30 - Lot.1808 Val.29/02/20	38220090	0102	5102	UN	1,00	67,50	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,08
1459	GLICOSE LIQUIFORM - REF.133-1/500 - Lot.1903 Val.30/06/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	55,95	0,00	111,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,01
1767	HBAIC TURBIQUEST - REF.385-1/40 - Lot.	00000000	0102	5102	UN	4,00	640,00	0,00	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1444	MAGNESIO - REF. 50-1/200 - Lot.1803 Val.31/01/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	46,85	0,00	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59
618	AST/GOT LIQUIFORM - REF.199-4/30 - Lot.1903 Val.31/05/20	38220090	0102	5102	UN	1,00	92,19	0,00	92,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40
2406	WAMA - IMUNOGRAPIDO DENGUE IGG/IGM - Lot. 19021J Val.10/20	30021229	0102	5102	UN	2,00	288,00	0,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,47

60:1902 V. 31-03-21 (3) ↵
602:1901 V 31-10-2020
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO 12/08/19 (1)
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DH. ____ HORA: ____

FINANCEIRO-HJS
13/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de qs. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 : 2006. Val Aprox R$196,07 Fed 196,07 Fonte IBPT/empresometro.com.br AJO781; CFOP 5102 = R$4.017,77; DAV: 4340; PEDIDO 910543891 / 910543891 / 917555611

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/09/2019

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363703383072235593S
Data da Operação	06/09/2019 16:46
Código de Barras	03399781996840000000310059501014680000000147179
Descrição	Pgto Anbioton - NF 91051C
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190712016179373?2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:45:51
Valor Nominal	1.471,79
Encargos	33,56
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.505,35 (Um Mil Quinhentos e Cinco Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033852130937181

Recibo do Sacado

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 10059.501014 6 80000000147179

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 02/09/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4 Para uso do Banco
Data do Documento: 05/07/2019	Nro.Documento: 00009105103		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/07/2019	Nosso Número: 00000000100596 -
Uso do Banco	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 1.471,79
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 1,03 Após o vencimento cobrar multa de.....: R$ 29,44 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL BELEM						CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 10059.501014 6 80000000147179

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 02/09/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4
Data do Documento: 05/07/2019	Nro.Documento: 00009105103		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/07/2019	Nosso Número: 00000000100596 -
Uso do Banco	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 1.471,79
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 1,03 Após o vencimento cobrar multa de.....: R$ 29,44 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL BELEM						CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000
Sacador/Avalista						

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363703382305471146S
Data da Operação	06/09/2019 16:07
Código de Barras	00190000090224534900200008143174280070001500980
Descrição	Pgto Biomédica Belém NF 16158
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190809060663788867
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:07:20
Valor Nominal	15.009,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 15.009,80 (Quinze Mil Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033828603915350

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-105
Fone/Fax: (091)32330675

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº: 000.016.158
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 9589 2000 0171 5500 1000 0161 5818 5161 0007

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415.190.022.543.665 08/08/2019 13:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	08/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	08/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA	13:36:00

FATURA

016/38
08/08/2019
15.009,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.596,82	2.481,44	0,00	0,00	15.009,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.009,80

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
220	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030841	BACTIALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 11/01/2019 VAL. 11/01/2020 LOTE 4052615 QTD. 200 VLR. 6.300,000 LAB. BIOMERIEUX	382.0000	000	5.102	UN	200,000	31,5000	6.300,00	6.300,00	1.071,00	0,00	17,00	0,00
040211	ELECSYS PC TODO IGM 8X8 PAR. 01 FAB. 30/04/2018 VAL. 30/04/2020 LOTE 40799201 QTD. 8 VLR. 341,880 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	341,8800	341,88	341,88	58,12	0,00	17,00	0,00
040343	ELECSYS RUBEOLA IGG 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/03/2019 VAL. 31/03/2020 LOTE 40357701 QTD. 1 VLR. 698,550 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	698,5500	698,55	698,55	118,75	0,00	17,00	0,00
011221	ELECSYS CS ESTRADIOL GI PAR. 01 FAB. 28/02/2018 VAL. 29/02/2020 LOTE 36603902 QTD. 2 VLR. 376,360 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	376,3600	376,36	376,36	63,98	0,00	17,00	0,00
031620	ELECSYS CS TROPONIN I STAT 2X2 (CAL1 E 2) PAR. 01 FAB. 31/03/2019 VAL. 31/03/2020 LOTE 37169901 QTD. 2 VLR. 323,120 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	323,1200	323,12	323,12	54,93	0,00	17,00	0,00
040159	ELECSYS PC A-HBS 8X8(CON1E2) PAR. 01 FAB. 31/01/2018 VAL. 31/01/2020 LOTE 33436302 QTD. 8 VLR. 277,080 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	277,0800	277,08	277,08	47,10	0,00	17,00	0,00
040147	ELECSYS PC A-HBC IGM 8X8(CON1E2) PAR. 01 FAB. 31/05/2018 VAL. 31/05/2020 LOTE 35338801 QTD. 8 VLR. 462,770 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	462,7700	462,77	462,77	78,67	0,00	17,00	0,00
041191	ELECSYS PC HBSAG GEN2 8 X 8	30029092	000	5.102	CX	1,000	348,0000	348,00	348,00	59,16	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Trib aprox: R$: 1.307,38 Federal e 754,20 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D1ED7F
ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA REFERENTE A ID:416e8e616

FINANCEIRO-HJB
12/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
08/08/19

Andreia M. Fernandes
CRBM 1142
Coord. Laborat.
Hospital Jean Bitar/INDSH
08/08/2019

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637033823054711465
Data da Operação	06/09/2019 16:00
Código de Barras	34191090080372016293690005070009180060000173500
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3720
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019080903072923427
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	06/09/2019 15:59:20
Valor Nominal	1.735,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.735,00 (Um Mil Setecentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033824200648956

SLB ELETRÔNICA LTDA - EPP
RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 736
UMARIZAL - CEP: 66055-240
FONE: (91) 3224-9600
BELÉM - PA

SLB ELETRÔNICA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 000003701 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0904 2255 0500 0112 5500 1000 0037 0110 0003 7209

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
415190022661963 09/08/2019 T10:43:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
151033188		04.229.505/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO — CNPJ/CPF: 23.433.630/0019-78 — Data de Emissão: 09/08/2019

Endereço: RUA CORREGO JERONIMO PIMENTEL 343 — Bairro / Distrito: UMARIZAL — CEP: 66055-000 — Data de Saída: 09/08/2019

Município: BELEM — Fone / Fax: 9132793800 — UF: PA — Inscrição Estadual: — Hora de Saída:

FATURA

001 09/09/2019 R$ 1.735,00 002 09/10/2019 R$ 1.735,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.470,00	569,90	0,00	0,00	3.470,00

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	3.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emit 1-Dest	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
00854	CIRCUITO PAC. PEP/ADU SILICONE	90192090	000	5102	PC	2,00	1.000,00	2.000,00	2.000,00	340,00	0,00	17,00	0,00
03689	CUTOV. 12M.PROX./DM. V PCT 50 PCS	90192090	000	5102	PCT	1,00	500,00	500,00	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00
01476	MANGUEIRA CO F/F 4 METROS	90330000	000	5102	PC	1,00	200,00	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
01477	MANGUEIRA AR F/F 4 METROS	90330000	000	5102	PC	1,00	200,00	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
02254	MANGUEIRA DE FLUXO 500MM I-I	90183090	000	5102	PC	1,00	200,00	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
04059	PARAFUSO DE FIXACAO DA VAV EXALACAO	90330000	000	5102	PCT	1,00	70,00	70,00	70,00	11,90	0,00	17,00	0,00
01444	VALV. EXALACAO C/BAIXA ADAP	84818090	000	5102	UND	2,00	40,00	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
00920	VALVULA DE EXALACAO INTER FLUX	90330000	000	5102	UND	1,00	200,00	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
						1,00	100,00	100,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO/NOME FUNCIONAL: 00003/HOSP GUAM MICAR LOOK DO MATERIAL: ITEM: 449869 I ITEM: 449839 ITEM: 447893 ITEM: 447894 ITEM: 454096 ITEM: 472681 ITEM: 481785 ITEM: 483501 ; PAGAMENTO 30 E 60 DIAS BOLETO. ORDEM DE COMPRA 1771/2019-0

FINANCEIRO - HJB
12 / 08 / 19

Thelma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Recebemos de SLB ELETRÔNICA LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 09/08/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO Valor Total: 3.470,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000003701 - FL1/1
SÉRIE 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370338230547114 65
Data da Operação	06/09/2019 16:01
Código de Barras	34191090080020013020133990190002280060000100550
Descrição	Pgto Bott Epi NF 32837
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190812070939844 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6153699000106
Razão Social	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
Nome Fantasia	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000157 5
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:01:04
Valor Nominal	1.005,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.005,50 (Um Mil Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033824799392546

BOTT E.P.I.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº. 32837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3819 0806 1536 9900 0106 5500 1000 0328 3714 2244 7345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA		135190575186325 - 09/08/2019 16:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
562259457116		06.153.699/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH			23.453.830/0015-75	09/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 - 987040266	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

01 - R$ 1.005,50 - 06/09/2019 - BOLETO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1=Frete por conta do Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO C ENC EXPR					96591723006311
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGUERA, KM, 106	SUMARE			SP	671211997119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100393	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 36	64019990	0.400	6.102	PR	1,00	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100396	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 37	64019990	0.400	6.102	PR	1,00	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100399	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 41	64019990	0.400	6.102	PR	1,00	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100400	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 42	64019990	0.400	6.102	PR	1,00	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100433	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 36 - C.A 32623	64039990	0.400	6.102	PR	1,00	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100435	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 40 - C.A 32622	64039990	0.400	6.102	PR	1,00	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
120051	VOLK LUVA RANHURADA - 07 P	40151900	2.102	6.102	PR	10,00	8,50	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
120052	VOLK LUVA RANHURADA - 08 M	40151900	2.102	6.102	PR	15,00	8,50	97,50	0,00	0,00	0,00	0	0
120053	VOLK LUVA RANHURADA - 09 G	40151900	2.102	6.102	PR	25,00	8,50	192,50	0,00	0,00	0,00	0	0
120612	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 44	64019990	0.102	6.102	PR	2,00	48,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0	0
120628	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 35	64019990	0.102	6.102	PAR	1,00	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
120644	VOLK LUVA MALHA PIG 4 FIOS - C.A 30521	61169300	2.102	6.102	PR	5,00	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0
120660	VOLK LUVA LATEX MULTIUSO AM - 08 M - C.A 38323	40151900	2.102	6.102	PR	25,00	2,10	52,50	0,00	0,00	0,00	0	0
121230	LIFE CINTA ERGONOMICA - M	42033000	2.102	6.102	PC	5,00	40,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

FINANCEIRO-HJB
23/08/19

Alexandre [illegible] Siguetred
Auxiliar Almoxarife
Hospital Juan Bitar
SMS/PH

21-08-19

Ezequiel de Oliveira Neves
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Juan Bitar
SRT: 003[illegible]/PH

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. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. EDIDOS: 028724 PEDIDO BIONEXO 90833262.1 VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE 151,80 DE TRIBUTOS FEDERAIS 180,99 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS ONTE: IBPT - CHAVE: D11D7F	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412962793637033830722355935
Data da Operação	06/09/2019 16:13
Código de Barras	23793394079919200005913000002009180060000342916
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1104794
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	30190711076014959 89
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	06/09/2019 16:13:12
Valor Nominal	3.429,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.429,16 (Três Mil Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033832109543429

Bradesco | **237-2** | 23793.39407 99192.000059 13000.002009 1 80060000342916

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/09/2019**
Beneficiário **CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP -** **CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31** **AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL), 570 - GLEBA Y - TAMBORE** **06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP**					Agência/Código Beneficiário **03394/20-5**
Data do doc. **10/07/2019**	Nº do documento **1104794 03**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **11/07/2019**	Nosso Número **09/91/920080513-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.429,16**

Pagador: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO** - CNPJ/CPF: **023.453.838/0015-75**
R. CONEGO JERONIMO MIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.39407 99192.000059 13000.002009 1 80060000342916

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/09/2019**
Beneficiário **CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP -** **CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31** **AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL), 570 GLEBA Y - TAMBORE** **06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP**					Agência/Código Beneficiário **03394/20-5**
Data do DOC. **10/07/2019**	Nº do documento **1104794 03**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **11/07/2019**	Nosso Número **09/91/920080513-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.429,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,43
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

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

Pagador: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO** - CNPJ/CPF: **023.453.838/0015-75**
R. CONEGO JERONIMO MIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637033830722355935
Data da Operação	06/09/2019 16:14
Código de Barras	00190000090130484000000562033175180070000055987
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1181427
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019071104594445074
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:14:20
Valor Nominal	559,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 559,87 (Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033832755168575

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/09/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
559,87			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000562033	1181427/02	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/09/2019	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
559,87	13048400000562033		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00562.033175 1 80070000055987

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/09/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
11/07/2019	1181427/02	DM	N	11/07/2019	13048400000562033

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			559,87

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 11,19)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 10/09/19
PROTESTAR APÓS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-009

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00562.033175 1 80070000055987

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/09/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
11/07/2019	1181427/02	DM	N	11/07/2019	13048400000562033

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			559,87

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 11,19)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 10/09/19
PROTESTAR APÓS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-009

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703383O722355935
Data da Operação	06/09/2019 16:13
Código de Barras	23791505079139235002036015424900980050000010990
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10513
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190823042956122O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:12:43
Valor Nominal	109,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 109,90 (Cento e Nove Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033831822824872

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, QALPA002 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-940
BELEM - PA
(91) 3228-9180

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.513

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0803 8443 7800 0160 5500 1000 0105 1310 0010 5130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190024085245 23/08/2019 05:34:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	23/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	23/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	07/09/2019	109,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR DOS PRODUTOS	
31,00	5,27	0,00	0,00	23,29				109,90	
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**		**VALOR DO PIS**		**TOTAL DA NOTA**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		**109,90**	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (R$)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Aliq. ICMS	% Aliq. IPI
35	ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,000	4,10	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	5,000	2,70	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	BATATA DOCE	07140000	040	5102	KG	2,000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	3,000	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 180	08081000	000	5102	KG	4,000	3,80	15,20	0,00	15,20	2,94	0,00	17,00	0,00
30	PERA	08083000	000	5102	KG	2,000	7,50	15,00	0,00	15,00	2,84	0,00	17,00	0,00
60	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	4,000	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23/08/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
27/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JEAN BITAR	

Impresso em 23/08/2019 às 08:24

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370338230547114 65
Data da Operação	06/09/2019 15:59
Código de Barras	34191122830241624293780127350009980070000026400
Descrição	Pgto Cristalia NF 2367365
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190712026186121 08
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 15:58:42
Valor Nominal	264,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 264,00 (Duzentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033823473149873

Bankline

GERAR BOLETO (PDF) IMPRIMIR

Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

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

Vencimento: 09/09/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/07/19	236736502	DMI	N	12/07/19	112/28024162-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			264,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,70 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 02345830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66065-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: .

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12263 02416.242937 80127.350009 9 80070000026400**

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

Vencimento: 09/09/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/07/19	236736502	DMI	N	12/07/19	112/28024162-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			264,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,70 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 02345830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66065-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: .

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

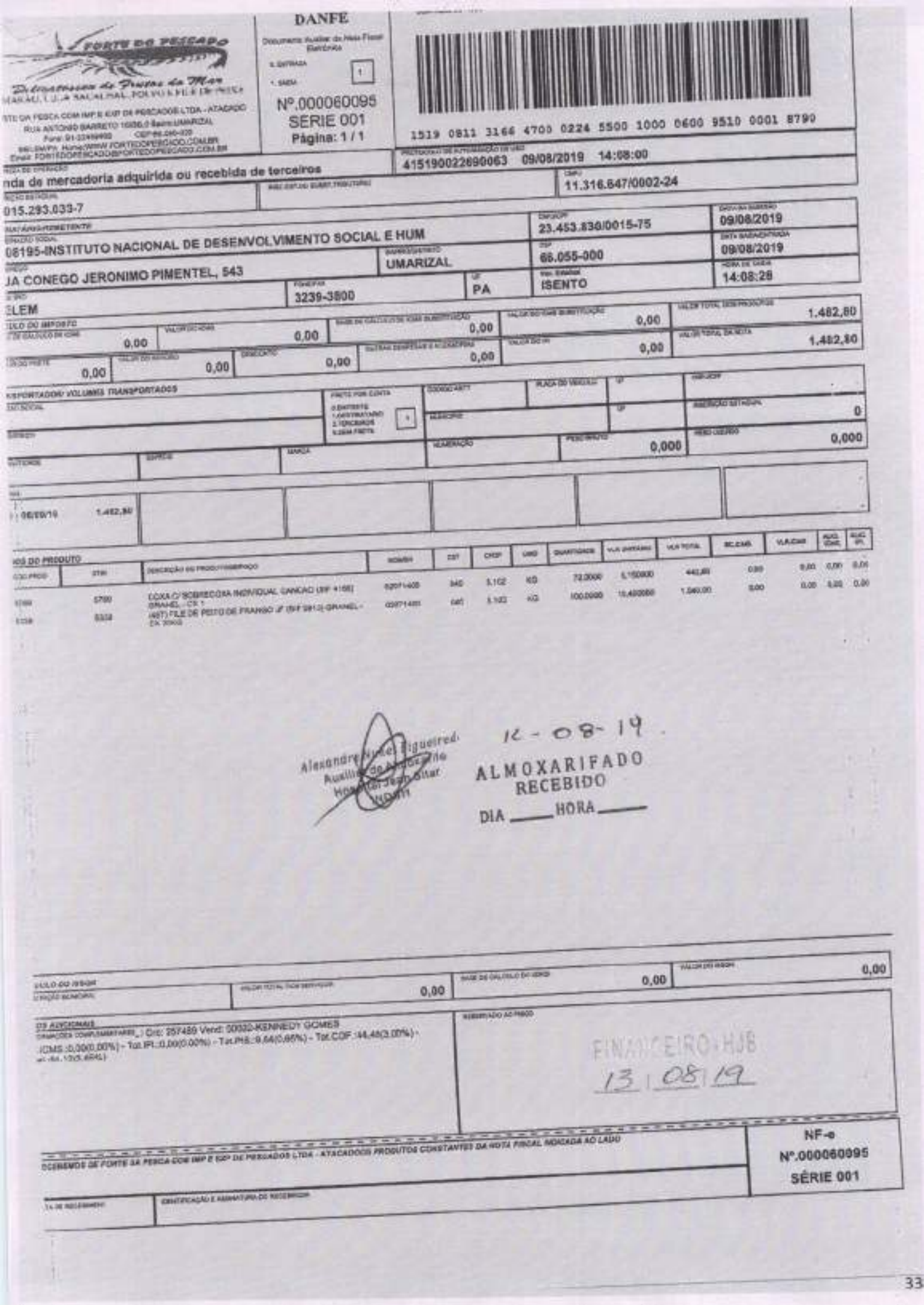
Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363703382305471146S
Data da Operação	06/09/2019 16:08
Código de Barras	23792997009000001447390001407700180060000148280
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 60095
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019081203103255285
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:08:39
Valor Nominal	1.482,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.482,80 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033829372035766



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº.000060095
SERIE 001
Página: 1 / 1

1519 0811 3166 4700 0224 5500 1000 0600 9510 0001 8790

FORTE DO PESCADO
Distribuidora de Frutos do Mar
MARAU, U.F. SALINAL, POLVO E FILE DE PEIXE

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 10056,0 Bairro:UMARIZAL
Fone: 91-33499900 CEP:66.040-020
WEB:PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
nda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190022690063 09/08/2019 14:08:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015.293.033-7

INSC.SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.316.647/0002-24

RAZÃO SOCIAL
08195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.836/0015-75

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/08/2019

ENDEREÇO
JA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
09/08/2019

MUNICÍPIO
ELEM

FONE/FAX
3239-3800

UF
PA

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
14:08:28

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	1.482,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.482,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 9-SEM FRETE [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

Nº	VENCIMENTO	VALOR
1	06/09/19	1.482,80

DADOS DO PRODUTO

CÓD.PROD	FISC	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5799	5799	COXA C/ SOBRECOXA INDIVIDUAL CANCAO (BF 4158)	02071400	040	5.102	KG	72,0000	6,150000	442,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5338	5338	(487) FILE DE PEITO DE FRANGO JF (BF 5813) GRANEL - CX 20KG	02071400	040	5.102	KG	100,0000	10,400000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Xavier Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB/PI

12-08-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | Cód: 257489 Vend: 00332-KENNEDY GOMES
(ICMS :0,00(0,00%) - Tot.IPI :0,00(0,00%) - Tot.PIS: 9,64(0,65%) - Tot.COF :44,48(3,00%) -
ac.-64,12x(5,464L)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO HJB
13/08/19

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

NF-e
Nº.000060095
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637033823054711465
Data da Operação	06/09/2019 16:03
Código de Barras	23793391009000000175137000622300180070000063920
Descrição	Pgto Hospfar NF 283825
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019071206622502847
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:03:36
Valor Nominal	639,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 639,20 (Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033826342204316

redes

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001751 37000.622300 1 80070000063920**

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

Vencimento: 09/09/2019

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

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

Data do Documento	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
11/07/2019	012-283825 B	DM	N	11/07/2019

Nosso Número: 09 / 00000017537-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8650	09	R$		

(=) Valor do Documento: 639,20

Instruções:
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,09
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica: **/ Recibo do Sacado**

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

Destaque aqui

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001751 37000.622300 1 80070000063920**

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

Vencimento: 09/09/2019

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

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

Data do Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
11/07/2019	283825 B	DM	N	11/07/2019

Nosso Número: 09 / 00000017537-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 639,20

Instruções:
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 1,09
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica: **/ Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370338230547114 65
Data da Operação	06/09/2019 16:03
Código de Barras	34191090080023686158900621540004980050000598000
Descrição	Pgto Interton NF 8285
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190808000054299908
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:03:08
Valor Nominal	5.980,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.980,00 (Cinco Mil Novecentos e Oitenta Reais)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033826055175082

RECEBEMOS DE INTERTON COMERCIO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

nº Venda: 045109-08 RG:

Valor NF: 5.980,00 CPF:

NF-e
Nº: 000008285
SÉRIE: 001

INTERTON COMERCIO LTDA

interton

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 900, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66093026, Fone: (91) 33420800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000008285
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0800.9688.0600.0178.5500.1000.0082.8510.6908.4210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190022557057 08/08/2019 15:10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.201.493-4		00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.930/0015-75	08/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055000	08/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	9132393800	PA		15:02

FATURAS 045109-08 Valor: 5.980,00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/09/2019	5.980,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	403,65	5.980,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
202781	KIT UPGRADE INTEL DUAL CORE (PCACA MAE PROC. E MEMOR. 4GB)	84733090	6102	5102	UN	5,00	1196,00	5.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
12 / 08 / 19

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC, INDSH
COREN-PA 410729
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 5.980,00. O/C: 1864/2019-0 NS:PROC:1860/1248/1837/0769/0172/PLAC:001589/001590/001587/0015 GARANTIA: DO FABRICANTE	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992703637033823054711465
Data da Operação	06/09/2019 16:08
Código de Barras	03399884619790000000700037701042280070000130000
Descrição	Pgto JL Merco NF 707
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190611071190798 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:08:05
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil Trezentos Reais)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033829083754086

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/09/2019
Beneficiário: JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME CNPJ: 17.161.704/0001-49 R CLAUDIO, 135 - CU 137 - PRADO - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30411-036					Agência/Código Beneficiário: 4471 / 8846979
Data do documento: 11/06/2019	No. do documento: 707	Espécie doc.: 02	Aceite: N	Data Processamento: 11/06/2019	Nosso Número: 6000000000377
Uso do Banco	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade: -	(x) Valor	(=) Valor do documento: 1.300,00

Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL 23.453.835/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJ - UMARIZAL
BELEM/PA - 66055-090

Sacador/Avalista:

Mensagem - Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.88461 97900.000007 00037.701042 2 80070000130000

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/09/2019
Beneficiário: JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME CNPJ: 17.161.704/0001-49 R CLAUDIO, 135 - CU 137 - PRADO - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30411-036					Agência/Código Beneficiário: 4471 / 8846979
Data do documento: 11/06/2019	No. do documento: 707	Espécie doc.: 02	Aceite: N	Data Processamento: 11/06/2019	Nosso Número: 6000000000377
Uso do Banco	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade: -	(x) Valor	(=) Valor do documento: 1.300,00

Instruções:

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL 23.453.835/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJ - UMARIZAL
BELEM/PA - 66055-090

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637033823054711465
Data da Operação	06/09/2019 16:05
Código de Barras	00190000090299098880060000077417488007000008700 0
Descrição	Pgto Kb Pinheiro NF 2224
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019081903203980122
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:05:21
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033827390170313

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 932859616
CEP: 67120395

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.224
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 5199 6700 0153 5500 1000 0022 2410 4327 7007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415190023513976 - 18/08/2019 09:04:07

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:02:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP 13Kg ABASTECIDO DE 49KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Recebi 15/08/2019.
Dayse Gurjão
Auxiliar Técnica CRN7 2543
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/08/19

FINANCEIRO - HJB
21/08/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,43% em impostos, sendo: R$ 117,61 (13,43%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 605,08 gelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v19.2.B (DI2DTF) - Lei 12.741/2012.	

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370338230547114 65
Data da Operação	06/09/2019 16:00
Código de Barras	23793683072000000583365000044803280050000081010
Descrição	Pgto MCW NF 283772
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019071006580927776
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	06/09/2019 16:00:35
Valor Nominal	810,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 810,10 (Oitocentos e Dez Reais e Dez Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033824518146559

Recibo do Pagador

Bradesco

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 471 KM 122, 543 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento	Valor do Documento
			07/09/2019	810,10
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
09/07/2019	3683-8 / 448-0		2 / 00000058365-8	

Dados do Pagador

Nome do Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23		No. do Documento: 283772-B
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro / Distrito: UMARIZAL	
Município: BELEM	UF: PA	CEP: 66.055-000

Mensagem

Esse recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.005833 65000.044803 2 80050000081010**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento: 07/09/2019
Beneficiário: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**					Agência/Código do Beneficiário: 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 09/07/2019	No. do Documento: 283772-B	Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: 09/07/2019	Carteira / Nosso Número: 2 / 00000058365-8
Uso do Banco	Carteira: 2	Espécie: **R$**	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento: 810,10

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,43
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66.055-000 BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637033823054711465
Data da Operação	06/09/2019 16:02
Código de Barras	74891119190003112001702007481092380070000993690
Descrição	Pgto Med Care NF 14586
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20190711075983308l4
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 NAC DESEN SOCIAL - JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:02:33
Valor Nominal	9.936,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.936,90 (Nove Mil Novecentos e Trinta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033825729707272

NF-E
Nº 014.586
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 014.586 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1907-26.315.031/0001-25-55-001-000.014.586-159.186.294-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ 26.315.031/0001-25	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
415190019580778 11/07/2019 16:27:09

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	11/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Coronel Jeronimo Pimeniel, 543	Umarizal	66055-000	11/07/2019

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

FATURAS: 14.386/1
09/09/19 9936,90

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					9.936,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					9.936,90

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CONSUM.	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE/ANS
RLC8038L	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80762890005	90189095	240	5.102	UN	15	228,60	3.429,00	0,00	0,00		0%		15 170739014 23.7.22
RLC8038S	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80047300646	90189095	240	5.102	UN	7	929,70	6.507,90	0,00	0,00		0%		7 1402280834 13.3.24

VIA CLIENTE

Alexandre Nunes Paquetrad
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12 - 07 - 19 HORA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 616,99 (6,20%) + Estaduais = R$ 1.689,27 (17,00%) Pedido(s) [7296] ORDEM DE COMPRA 158/2019 ENTREGA TOTAL

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
12/07/19

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

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

/ /

350

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637033823054711465
Data da Operação	06/09/2019 16:05
Código de Barras	34191090081194388164633850220005880070000243499
Descrição	Pgto Mercúrio NF 383754
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190821032534911B2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:04:54
Valor Nominal	2.434,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.434,99 (Dois Mil Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	06/09/2019

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.: 67.000-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.383.754
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 8317 8500 0160 5501 0000 3837 5410 1011 2776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190023803356 20/08/2019 23:49:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (alterado)	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	20/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		23:53:45

FATURA/DUPLICATA

001	09/09/19	R$ 2.434,99

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	2.434,99

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	2.434,99

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
8	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	194,674	187,935

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11	COXAO DURO RESF 1 CX	02013000	040	5101	KG	22,002	15,50	341,03	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG 1 CX	02062200	040	5101	KG	25,399	7,00	177,79	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	48,016	12,50	600,20	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	48,328	12,60	608,93	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	44,190	16,00	707,04	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 9/09/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL SANTA CASA

FINANCEIRO-H
23/08/19

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 25609 SIF 4554 20/08/2019 23:47
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: 196742 CARRO-2 Pedido: 19107793 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuario: Nelson.Silva

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão:20/08/2019,Valor Total: R$2.434,99, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA	NF-e Nº 000.383.754 SÉRIE: 10
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFe gerado com IPES.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703382305471146S
Data da Operação	06/09/2019 16:09
Código de Barras	23792960032000000046102015569805680060000376842
Descrição	Pgto Exata Norte NF 5262
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190812021059766S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:09:07
Valor Nominal	3.768,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.768,42 (Três Mil Setecentos e Sessenta e Oito Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/09/2019

Nº. 000.005.262
Série 888
PED. 40114

09/08/2019

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.262
Série 888

Folha 1 / 1

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2546
MARCO - 66095-000
BELEM - PA Fone/Fax: (277)1103

CHAVE DE ACESSO
1519 0809 1379 3400 0144 5588 8000 0052 6210 0065 2625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible] - 09/08/2019 14:22:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152659986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		13.483.830/0015-78	09/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	09/08/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		14:22:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/08/2019	Venc.	13/09/2019
Valor	R$ 3.780,62	Valor	R$ 3.780,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.126,84	1.281,26	0,00	0,00	0,00	124,33	7.536,84
VALOR DO SEGURO	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO ISSQN**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	
0,00	0,00	0,00	0,00	572,78	7.536,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	[0] Emitente			
ENDEREÇO			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA		0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1659	CANULA TRAQUEOSTOMIA NX (10133) (ASP) Lote: 19A044 Fab: 20/01/2019 Val: 20/01/2020 PMC: 0,00 Lista (s): vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183190	000	5102	UND	5	982,1600	0,00%	4.910,80	4.910,80	834,84	17,00	0,00	0,00
1661	INDICADOR QUIMICO TIRAS C/200 (14100) (ASP) Lote: 171811-00 Fab: 20/01/2017 Val: 30/12/2019 Lista (s): vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	CX	1	558,0000	0,00%	558,00	558,00	94,86	17,00	0,00	0,00
1666	TYVEK MYLAR 150 X 70 M C/ 4 BL (ASP) Lote: 228914 Fab: 20/01/2017 Val: 19/01/2020 PMC: 0,00 Lista (s): vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232990	000	5102	UND	1	1.147,9600	0,00%	1.147,96	1.147,96	195,15	17,00	0,00	0,00
1667	INDICADOR QUIMICO (ROLO ADES C/ 6 UND (ASP) Lote: 23218 Fab: 20/01/2017 Val: 20/06/2020 Lista (s): vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	2	271,0400	0,00%	550,08	550,08	93,51	17,00	0,00	0,00
2319	MANTA P/ESTERILIZACAO 70X70 (68010) (KIMBE) Lote: L9724000 Fab: 22/08/2017 Val: 22/08/2022 Lista (s): vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30059090	000	5102	UND	50	2,7600	0,00%	138,00	138,00	23,46	17,00	0,00	0,00
2319	MANTA P/ESTERILIZACAO 100X100 (68030) (KIMBE) Lote: L9824000 Fab: 28/08/2018 Val: 28/08/2023 Lista (s): vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30059090	000	5102	UND	50	4,9000	0,00%	245,00	245,00	41,65	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00
09.08.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL 20 LEITOS
PACIENTES: ; MEDICO: ; CRM: ; CONV: ; CNPJ-CONV: ; PEDIDO: ordem de compra 1862/2019
REPRES: 43 OPERAD: 13 AG. COD.BRADESCO C/ VINCULADA: Rota GERAL

PED.VENDA: 40114

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
12/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363703382305471146S
Data da Operação	06/09/2019 16:07
Código de Barras	00190000090299412200600005253174780050000299500
Descrição	Pgto Pro Med Nº 11525
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080901080101464
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:06:36
Valor Nominal	2.995,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.995,00 (Dois Mil Novecentos e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033828266418293

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 2.995,00	NF-e Nº: 000.011.525 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3880
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242261
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.525
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0806 1602 3600 0171 5500 1000 0110 2510 0011 5255

Consulta de autenticidade no portal 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	316190002337825 - 08/08/2019 10:17:58

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	08/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:08:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/09/2019	2.995,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.995,00	359,40	0,00	0,00	2.995,00

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	2.995,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS SA MCP (LATAM CARGO)	0 - Rem.				02.012.862/0025-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	30203198

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
11.01418	IZM CART. 360 AMOSTRAS GASES / IONS / GLU / LA (CARTUCHO DE PREMIER) REF. 900203080 - WERFEN CAIXA (Lote: 010039-021	90228090	0 60	6102	UNID	1	2.995,00	2.995,00	2.995,00	359,40	0,00	12,00	0,00	0,00

Linaluer Cardoso
Gestora Patrimônio
Hospital Jean Bitar
08/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
12/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 25214 COMPLEMENTAÇÃO REFERENTE AO PEDIDO 65196759/ESCRUPO Total do ICMS interestadual para a UF do estabelecimento: 149,75	

2ª Via de Título

Bradesco 237-2 23793.39803 99228.000008 50002.935703 2 80070000408981

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
09/08/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -
CNPJ/CPF:61.286.899/0001-07
AV SETE DE SETEMBRO,QD RECANTO , 1278 - - CENTRO
89812-018 - DIADEMA - SP

Agência/Código Beneficiário
03398/29337-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Process.	Nosso Número
05/08/2019	83411348	DM	N	30/08/2019	09/52/2000000[illegible]-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	R$			4.085,81

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - CNPJ/CPF: 023.455.830/0001-75
AV CONSELHEIRO JERONIMO RODRIGUES DA SILVA, 543 - UMARIZAL
66810-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 23793.39803 99228.000008 50002.935703 2 80070000408981

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
09/08/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -
CNPJ/CPF:61.286.899/0001-07
AV SETE DE SETEMBRO,QD RECANTO , 1278 - CENTRO
89812-018 - DIADEMA - SP

Agência/Código Beneficiário
03398/29337-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Process.	Nosso Número
05/08/2019	83411348	DM	N	30/08/2019	09/52/2000000[illegible]-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	R$			4.085,81

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

- - VALORES EXPRESSOS EM REAIS - - -
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,82
UMARIZAL Nº: 340134 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

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

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - CNPJ/CPF: 023.455.830/0001-75
AV CONSELHEIRO JERONIMO RODRIGUES DA SILVA, 543 - UMARIZAL
66810-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 | Ouvidoria 0800 722 0099

Qualidade

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637033823054711465
Data da Operação	06/09/2019 16:04
Código de Barras	23793398039922800000850002935703280070000408981
Descrição	Pgto Supermed NF 341134
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190816071865278l5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:04:08
Valor Nominal	4.089,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.089,81 (Quatro Mil Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033826671421013

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363703382305471146S
Data da Operação	06/09/2019 16:06
Código de Barras	23790026099922500001979039379106780050000288418
Descrição	Pgto White Martins NF 1866
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190813011252375З6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2019 16:05:50
Valor Nominal	2.884,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.884,18 (Dois Mil Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	06/09/2019
Autenticação	637033827695482391

NF-E
Nº 1866
SÉRIE 53

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

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1866
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1323 5505 3000 0018 6617 4025 7741

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
415190022830142 10/08/2019 17:28:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DESCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCR. ESTADUAL
151450706

DATA DE EMISSÃO
10/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.836/0015-75

DESCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
10/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
17:21:46

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

FATURA / DUPLICATA

Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR
1866 001	07/09/2019	2884,18 2.884,18												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.884,18
VALOR DO ICMS: 490,31
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.896,32
VALOR DO FRETE: 988,16
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.884,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1887

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
937

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

PESO BRUTO
1.236,840

PESO LÍQUIDO
1.236,840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/C/T	CSOSN	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4001039	Oxigenio Liquido Cavalo Tanque	2804400	000	500	M3	937,0000	2,0235	1896,32	2.884,18		490,31		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
25/08/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
23/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1034202

RESERVADO AO FISCO

CONF. PAG. DE: 280 CR DE 31 AGL NUM PARA: 1 ENTRADA: A00 FILIAL/FABRICA/BAIA/COD.DOC.SOVT VEICULO/ROTA/VIAGEM 3428743500 | N67 HOSPITAL JEAN BITAR (HVM)
ANTES 55 (NIVEL DEPOS 120 ESOC 65 Item: 4001039 Lote: 1 2364822 640 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

TELMA CONCEIÇÃO-HJB
27/08/19

3669

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELÉM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 221828

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
365	22/08/2019	21/08/2020	0	100.000,00	1.000,00	100,2555630000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
06/09/2019			102,0000 CDICE	100.255,56	100.255,56

Valor do Rendimento Bruto	Deduções			Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
255,56	IR	28,75		99,03	100.099,03
	ICF-P264	127,78			

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 06/09/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/09/2019

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

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **81**

São Paulo, 31 de agosto de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

CNPJ
23.453.830/0013-03

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais agosto/2019	**R$ 707,18**	

Valor por Extenso:
SETECENTOS E SETE REAIS E DEZOITO CENTAVOS

Giovani Miranda
Diretor Executivo
INDSH CRA 605
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059852
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/09/2019

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

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 15:47:37
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Títulos a Receber em REAL - Analítico - Por Cliente

Dt.Ref: 30/09/2019
Emissao: 04/09/2019

Codigo-Li-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Vlr Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
000003-01-[illegible] - [illegible]	DUI	0-15A	10/09/19	10/09/2019	05/09/19	60,33	3,50	60,33	60,33		113101010011
000003-01-[illegible] - [illegible]	DUI	0-15D	10/09/19	10/09/2019	05/09/19	87,41	3,48	87,41	87,41		113101010011
000012-01-[illegible] - [illegible]	DUI	0-15C	10/09/19	10/09/2019	05/09/19	555,44	0,00	555,44	555,44		113101010011
T O T A L ----- [illegible]						701,18	6,98	707,18			
T O T A L G E R A L ----- (3 REGISTROS)						701,18	6,98	707,18			

Saldos
[illegible] 707,18

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370372291609417 94
Data da Operação	10/09/2019 14:42
Código de Barras	23791505079139239002649015424903280090000030880
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10527
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019082904391618118
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 14:39:07
Valor Nominal	308,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 308,80 (Trezentos e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037233290935441

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.527

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0803 8443 7800 0160 5500 1000 0105 2711 9010 5271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190024431434 27/08/2019 03:39:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.463.830/0015-75	27/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	27/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	11/09/2019	308,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,40	5,17	0,00	0,00	65,46	308,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**308,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	OST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
11	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	15,000	2,70	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	ALHO	07032090	040	5102	KG	10,000	13,30	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	6,000	2,70	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	10,000	2,85	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	GENGIBRE	09101100	040	5102	KG	1,000	6,20	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MACAS 180	08081000	000	5102	KG	6,000	5,90	30,40	0,00	30,40	5,17	0,00	17,00	0,00
80	PIMENTA DE CHEIRO	07096090	040	5102	UT	2,000	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	UND	13,000	3,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
27/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/08/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

JEAN BITAR

Impactus Automação Comercial (91) 3228 - (7812 / 0455 / 1472) www.impactusinformatica.com.br

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037229160941794
Data da Operação	10/09/2019 15:00
Código de Barras	75691435500101087230501234550018680100000163000
Descrição	Pgto Vendramini & Trevizan NF 8091
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20190729028735704l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12021151000105
Razão Social	VENDRAMINI TREVIZAN LTDA - ME
Nome Fantasia	VENDRAMINI TREVIZAN LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 15:00:11
Valor Nominal	1.630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.630,00 (Um Mil Seiscentos e Trinta Reais)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037244441235737

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DS + DIAG SOLUTION

DIAG SOLUTION
VENDRAMINI & TREVIZAN LTDA
JORGE VELHO, nº 500 - VILA LARSEN 1
86010000 - LONDRINA - PR
Telefone: (43) 3024-5260

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 8091
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0712 0211 5100 0105 5500 1000 0080 9114 7144 8538

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 ADQ REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190133328220 29/07/2019 13:07:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.521.883-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF
12.021.151/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
29/07/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA
29/07/2019

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
(11) 3672-61361128

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
13:02:32

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2019 R$ 1630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR CÁLC ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ / CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				03.094.114/0025-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DEZ DE DEZEMBRO, 3680	LONDRINA	PR	9058772705

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS DE PAPELAO			19,000	16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BC CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
50039	AGULHA VACUO 25X8 CX 100 UNIDADES Lote=20186508 Val=05/05/2023 Qtde=0.000	90183215	040	6102	CX	10	27,00	270,00	0,00		0,00		0,00
50040	AGULHA VACUO 25X7 CX 100 UNIDADES Lote=20181125 Val=30/11/2020 Qtde=0.000	90183219	040	6102	CX	10	27,00	270,00	0,00		0,00		0,00
000526	COLETOR NAO ESTERIL TRANSPARENTE INDIVIDUAL SEM PA TAMPA BRA Lote=11800087 Val=12/11/2023 Qtde=0.000	39269040	040	6102	Un	5	22,00	110,00	0,00		0,00		0,00
000063	LUGOL FORTE 500ML Lote=1803375 Val=31/03/2020 Qtde=0.000	38220010	040	6102	Un	1	39,00	39,00	0,00		0,00		0,00
VHS-P	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VHS PCT 25 UNIDADES Lote=12/2018 Val=31/12/2023 Qtde=0.000	38220090	040	6102	PCT	4	20,00	80,00	0,00		0,00		0,00
813	HBSAG 25 TESTES Lote=05306A0703 Val=30/09/2020 Qtde=0.000	38220090	040	6102	Un	1	55,00	55,00	0,00		0,00		0,00
TR.3000/CA020	TROPONINA I ECO TESTES 20 CASSETES Lote=201906017 Val=13/12/2020 Qtde=0.000	30021229	040	6102	Un	1	86,00	86,00	0,00		0,00		0,00
50218	TUBO COLETA A VACUO EDTA K3 4,0 ML PLASTICO C/100 UNIDADES Lote=346317 Val=30/05/2020 Qtde=0.000	90183999	040	6102	Un	20	36,00	720,00	0,00		0,00		0,00

Ola estou fazendo a devolução dos materiais pois o item (Lugol fraco) não veio conforme estado no Pedido.

17-08-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DO IPI. NAO ACEITAMOS TROCA OU DEVOLUCAO APOS 7 DIAS DE EMISSAO DA NOTA FISCAL.
No. Pedido: 2353 - Venc: 4-BONEXO-Cli: 309
Voce pagou aproximadamente: R$ 148,57 de trib. Federais, R$ 142,70 de trib. Estaduais e R$ 1338,73 pelos produtos. Fonte: IBPT 19.1.B

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 05/09/19 HORA
Telma Carneiro
SETOR: ALMOXARIFADO

FINANCEIRO-HUB
05 09 19

Destaque Sistema | www.brdesk.com.br

RECEBEMOS DE DIAG SOLUTION
VENDRAMINI & TREVIZAN LTDA OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2019 VALOR TOTAL: 1.630,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL, BELEM-660550000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH 31/08/19

NF-e
Nº 8091
SÉRIE 1

VENCIMENTO: 12/09/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000022325093204637037066359425655
Data da Operação	10/09/2019 10:21

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3524
Conta	130031020
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Edmilson J.F. Miranda Nº 397

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

Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037076899729056

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:15

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000397**

Data e Hora de Emissão: **04/09/2019 09:53:04**

Código de Verificação: **3c698012**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **EDMILSON J. F. DE MIRANDA**

CPF/CNPJ: **28.808.677/0001-70** Inscrição Municipal: **391122-7**

Endereço: **RUA DOS CARIPUNAS, Nº003332 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-143**

Telefone: **91 913242826**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **graficabenigno.bem@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ETIQUETA ADESIVA 10X14 CM, FARM SATELITE QUIMIO	200	00,75	150,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 150,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 150,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 04/09/19

C.C. 01022110-1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 150,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS**

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

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 04/09/19

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

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 05.09.19 HORA 10:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637037066359425655
Data da Operação	10/09/2019 10:28
Código de Barras	23791672049000000288240002748800580080000014400
Descrição	Pgto Femabra Nº 66959
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190821072537844S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7772337000166
Razão Social	FEMABRA
Nome Fantasia	FEMABRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 10:28:36
Valor Nominal	144,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 144,00 (Cento e Quarenta e Quatro Reais)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037081330974900

Recebemos de FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belém - PA.
Emissão: 13/08/2019 Valor Total: R$ 144,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 66959
Série 002

FEMABRA

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA
R. JOAO CANUTO, AR 316 KM 8, 195
CENTRO - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3262-6808 CEP: 67030-120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 66959
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0807 7723 3700 0166 5500 2000 0669 5919 5966 9004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190823018694 13/08/2019 10:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
152508163		07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	13/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-080	13/08/2019
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	PA 9198764322?		10:36:34

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
CRÉDITO LOJA	144,00
TROCO	0,00

FATURAS

Número	001
Vencimento	10/09/2019
Valor R$	144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
144,00	24,48	0,00	0,00	144,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VL			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
001712	LEVA H NITRA PVC NCM VERDE C/ FORSH CA 36814	61161000	000	5102	PA	1,00	144,00	144,00	144,00	24,48	0,00	17,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hosp Mil Jean Bitar
Belém-PA
17-08-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tab. aprov. RS: 19,37 Federal e 24,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br AJ62BF Número do Pedido: 0032235 Vend.: 004-JOAO BATISTA OC BIOMEDO 92658288 ENTREGAR NO JEAN BITAR TROCA ATE 30 DIAS CORRIDOS E COM NOTA FISCAL DE DEVOLUCAO	FINANCEIRO-HJB 13/08/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/08/2019 10:36:43
SISTEMA HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão Gráfica Normal - Fone: Cassavel (45) 3038-8000 - www.cassavel.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037229160941794
Data da Operação	10/09/2019 15:02
Código de Barras	23792997009000001448155001407703680100000159350
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 60137
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019081501164995974
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 15:02:25
Valor Nominal	1.593,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.593,50 (Um Mil Quinhentos e Noventa e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037245707952693

PORTE DA PESCA

Distribuidora de Pescados da Mata

PORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000060137
SERIE 001
Página: 1 / 1

1519 0811 3166 4700 0224 5500 1000 0601 3710 0001 9225

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190023013626 13/08/2019 10:07:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00015.293.033-7	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:	CNPJ: 11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 0008196-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-78	DATA DA EMISSÃO: 13/08/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.056-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/08/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3239-3800 / UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 10:07:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.693,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.693,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 9-SEM FRETE [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0

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

Fatura

01 13/08/19 1.693,50					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000799	0799	COXA C/ SOBRECOXA INTEIRO,AL.CANZAO (MIF 4148) GRANEL - CX 1	0257140/0	060	5.102	KG	80,0000	6,185000	494,80	0,00	0,00	0,00	0,00
000259	0259	(467) FILE DE PEITO DE FRANGO (F.16/F.2019) GRANEL - Cx 20KG	0257140/0	060	5.102	KG	100,0000	10,400000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
14 | 08 | 19

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
(HJBH)

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
Ped. 257580 Vend. 00032-KENNEDY GOMES Tot.ICMS: 0.00(0.00%) - Tot.IPI: 0.00(0.00%) - Tot.PIS: 10,96(0.65%) - Tot.COF: 47,81(3.00%) - Total: 58,1713.65%)	

RECEBEMOS DE PORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000060137
SÉRIE 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

376

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105-150
Telefone: (91) 3299-8060
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2321951
SÉRIE 3 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0908 0355 4300 0120 5500 3002 8219 5111 1781 2301

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T -SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352689		06.035.643/0001-20	315190000240078

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	03/09/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	04/09/2019
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA	isento	22:55

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.	
1	10/09/2019	207,85	0,00	422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	207,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	0,49	207,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				15,00	15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100144	CHARQUE PA 5KG FRIBEL	02102000	060	5403	KG	5	16,59	82,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44477	LINGUICA CALAB COOPAVEL PT 2,5KG	16010000	060	5403	KG	10	12,49	124,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alessandra Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula 2000

04/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-H
05/09/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA-144192 - HOSPITAL JOSÉ MIGUEL
PRAZO:5 DIAS
NOTA NOTA ORDENADO
ROMAGZT - COZINHA (ALINE ROCHA)
CARREL:008947
PEDIDO:4173067586
NUM. TRANS.:2370588
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART.114 ANEXO I RICMS-PA
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA
SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,3% AO DIA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000000941299279363703722916094179 4
Data da Operação	10/09/2019 14:54
Código de Barras	00190000090153143100300022378178880100000030000
Descrição	Pgto Guara NF 22469
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190819032086099 20
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	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 14:53:43
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037240442171775

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Sai: 1 | Ent: fls: 0 | N. 0 00022469 | Sér. 001 | Fol: 1/1

1

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA - A, 141 - TELEGRAFO
66150-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3344 4636

Chave de Acesso
1519 0904 3878 2200 0126 5500 1000 0224 6919 7028 6052

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 à vista	415190023027055 - 13/08/2019 - 11:17:11
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tribut.**	**CNPJ**
152171983		04.387.822/0001-26

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSI			23.453.830/0015-75	13/08/2019
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 -		UMARIZAL	66055-000	13/08/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 32[illegible]3300	PA		09:54:00

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	12/09/2019	300,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Tribs. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	74,64	300,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Despesas Acessórias	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

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	CST	CFOP	Un.	Quantidade	Vr. Unitário	Vl. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vr Aprox dos Trib.
4027	DISPLAY/BM ACRILICO VERTICAL PARA MESA	39261000	041	6102		0,0000	60,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00		74,64

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
PEDIDO N 91800878 1 Trib Aprox: R$ 23,64 Fed - R$ 51,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresa - ce 0509CB	

Recebi em 27/08/2019 Eslo

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
12/08/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

FINANCEIRO-HJB
27/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046370370663594256S5
Data da Operação	10/09/2019 10:22
Código de Barras	81660000113-4 06480511201-4 90910791909-6 00000969183-3
Valor do pagamento	R$ 11.306,48 (Onze Mil Trezentos e Seis Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	09/09/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun Belém - ISS Comp 08/2019
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037077379260292

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:16

Prefeitura Municipal de Belém - PA

Secretaria Municipal de Finanças

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA BANCO

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço CONEGO JERONIMO PIMENTEL						Telefone (91) 8014
Bairro UMARIZAL						CEP 66055-000
Cidade / Estado BELÉM						Versão / Segurança BEL/01/OKS
Inscrição Municipal 267782-1	Mês/Ano 08/2019	Vencimento 10/09/2019	ValorISS 11.306,48	Vlr Atualizado 11.306,48	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 11.306,48
Receita ISSQN RETIDO NA FONTE				NºGuia 969183	Alíquota	Mov. Econômico 347.129,68

Pagável na rede autorizada

Observações

Guia 969183 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7764, 7804

CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 260
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 167
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2882
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	11.306,48

Autenticação Mecânica

81660000113-4 06480511201-4 90910791909-6 00000969183-3

Prefeitura Municipal de Belém - PA

Secretaria Municipal de Finanças

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço CONEGO JERONIMO PIMENTEL						Telefone (91) 8014
Bairro UMARIZAL						CEP 66055-000
Cidade / Estado BELÉM						Versão / Segurança BEL/01/OKS
Inscrição Municipal 267782-1	Mês/Ano 08/2019	Vencimento 10/09/2019	ValorISS 11.306,48	Vlr Atualizado 11.306,48	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 11.306,48
Receita ISSQN RETIDO NA FONTE				NºGuia 969183	Alíquota	Mov. Econômico 347.129,68

Pagável na rede autorizada

Observações

Guia 969183 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7764, 7804

CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 260
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 167
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2882
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	11.306,48

Autenticação Mecânica

81660000113-4 06480511201-4 90910791909-6 00000969183-3

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046370370663594256S5
Data da Operação	10/09/2019 10:24
Código de Barras	81660000000-3 23100511201-7 90910785267-7 78208190000-6
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	09/09/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun de Belém - ISS S/Movimento 08/2019
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037078523160668

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:17

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

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					Telefone: (91) 8014
Bairro: BAIRRO UMARIZAL					CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM/PA					Versão / Segurança: BEL/01/NIP
Inscrição Municipal: 267782-1	Competência: 08/2019	Vencimento: 10/09/2019	Mov. Econômico: 0,00	ValorISS: 23,10	Valor Atualizado: 23,10
Receita: 5-ISSQN Sem Movimento				Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 23,10

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de **08/2019** não houve receita tributável.

Pagável na rede autorizada

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

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	23,10

81660000000-3 23100511201-7 90910785267-7 78208190000-6

Autenticação Mecânica

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

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					Telefone: (91) 8014
Bairro: BAIRRO UMARIZAL					CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM/PA					Versão / Segurança: BEL/01/NIP
Inscrição Municipal: 267782-1	Competência: 08/2019	Vencimento: 10/09/2019	Mov. Econômico: 0,00	ValorISS: 23,10	Valor Atualizado: 23,10
Receita: 5-ISSQN Sem Movimento				Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 23,10

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de **08/2019** não houve receita tributável.

Pagável na rede autorizada

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

Não receber após	10/09/2019	Valor do documento	23,10

81660000000-3 23100511201-7 90910785267-7 78208190000-6

Autenticação Mecânica

Maiara Crave.
Maiara Crave
Contadora
CRC/PA 019966/O

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046370370663594256S5
Data da Operação	10/09/2019 10:21

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 767,76 (Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto João Claudio NF 124
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037076621607793

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:14

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000124
Data e Hora de Emissão
01/09/2019 22:26:48
Código de Verificação
0b6e4f7f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ: 27.989.394/0001-76 **Inscrição Municipal:** 286157-3
Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº9401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66645-335
Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000
Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 01/08/2019 A 30/08/2019

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	767,76	767,76

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$767,76

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS
R$0,00	R$767,76	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2019
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador
CNAE: 4923000/01 - Serviço de taxi - frota até 2 carros
Serviço: 1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros
Tributação: Não Tributável

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 767,76
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 767,76
Dt. lançamento 04/09/19

C.C. 01033030 - 1004.

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 04/09/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037229160941794
Data da Operação	10/09/2019 14:57
Código de Barras	00190000090304734600600019957174680100000060270
Descrição	Pgto MM Lobato NF 116668
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190814011426291 73
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	10/09/2019 14:56:59
Valor Nominal	602,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 602,70 (Seiscentos e Dois Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037242414673076

M. M. LOBATO

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1221, KM 23
ICOARACI - 66813-000
BELEM - PA Fone/Fax: 32011000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.116.668
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 1093 8400 9107 5500 1000 1166 6810 0116 6683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190023005728 - 13/08/2019 09:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15136515		05.109.184/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.459.830/0015-75	13/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-800	13/08/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91319138000		09:26:46

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc	13/09/2019
Valor	12.602,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,70
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	602,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente		QEV7518	25.815.936/0001-17
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE		PA	155386582
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
1	CAIXA		1	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
20108	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG I CP Lote: 0Q4634 Fab: 05/08/2018 Val: 05/08/2020 PMC: 0,00 Lista 1 Tabela: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	500	5405	CP	8,00	3,4500	0,00%	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20580	VANCOMICINA IV 500MG(EQUI S/D 1 FA Lote: 193743 Fab: 26/02/2018 Val: 26/02/2021 PMC: 0,00 Lista 1 Tabela: 1 2 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042057	500	5405	FA	159	3,3000	0,00%	577,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/08/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAR

FINANCEIRO-H.J.B
13/08/19

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO PDC 9081/507

PED.VENDA:49361 REPASS. 19 OPERAD:1005 AG. COB:BANCO DO BRASIL (BOLETO) ROTA: GERAL

RESERVADO AO FISCO

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370372291609417 94
Data da Operação	10/09/2019 14:38
Código de Barras	00190000090123013801600003873171580090000152700
Descrição	Pgto Omniel Consult Nº 7829
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080705033554163
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7467259000196
Razão Social	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IM
Nome Fantasia	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IMP EXP LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7467259000196
Razão Social	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IM
Nome Fantasia	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IMP EXP LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 14:38:12
Valor Nominal	1.527,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.527,00 (Um Mil Quinhentos e Vinte e Sete Reais)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037231175781683

OMNIEL CONSULT LTDA

AV SANTOS DUMONT 304 LOJA 7
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3269-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº. 000.007.829
Série: 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2319 0807 4672 5900 0156 5500 1000 0078 2916 7983 3838

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	123190049750081 - 02/08/2019 13:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
051844799		07.467.259/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(11) 3672-5136/	PA	ISENTO

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	PA	BELEM

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.054,00

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	3.054,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		MARCA PADRAO		0,000	0,000

FATURA

11/09/2019 7829/1 1.527,00 01/10/2019 7829/2 1.527,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	VBSC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BCT1930TTR	CAT. P/ SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM (SIMILAR I-	90183929	5300	6.102	UN	2	27,0000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0	-
CTU2019N	CAT. D/L CVC 7FR X 20CM (C/ ACESS.)	90183929	5300	6.102	UN	50	60,0000	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. BIOMEDIO
NOTA 3869
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 139,37

RESERVADO AO FISCO

LOTES

000012-CAT. P/ SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM (SIMILAR I-

31780A	30/06/2024	2

000020-CAT. D/L CVC 7FR X 20CM (C/ ACESS.)

33546B	30/05/2022	50

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
Nº 1

16. 08-19

FINANCEIRO-HJB
06 08 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046370370663594256S5
Data da Operação	10/09/2019 10:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	5587
Conta	401366
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição	Pgto Plenitude NF 19

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

Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037075773174022

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:13

Atendimento Comercial Tel : (91) 3348-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II) CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.526-8 FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X DATA DE EMISSÃO: 26/07/2019

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000019	R$ 8.000,00			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

OITO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **JULHO/2019** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 8.000,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 8.000,00 Dt. lançamento FINANCEIRO 08/08/19 C.C. 010111 0 - 1001.	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção 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: 000019	**R$ 8.000,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936370372291609417 94
Data da Operação	10/09/2019 14:58
Código de Barras	00190000090299412200600005308176980100000134460
Descrição	Pgto Pro Med NF 11570
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190816021904827 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 14:57:49
Valor Nominal	1.344,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.344,60 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037242872015580

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.344,60	NF-e Nº: 000.011.570 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3880
66810-01
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633241361
CEP: 68903630

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.570
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0806 1602 3600 0171 5500 1000 0115 7010 0011 5706

Consulta de autenticidade no portal 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	316190002393275 - 13/08/2019 11:35:35

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 - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	13/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:26:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/09/2019	1.344,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.344,60	110,89	0,00	0,00	1.344,60

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	1.344,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS SA MCP (LATAM CARGO)	0 - Rem.				02.012.862/0025-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	30203198

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
01.02.017	DILUENTE M-55 D 30L - VYTTRA CX (Lote: 19060358 Val: 28/06/2021 Qtd: 6)	38220090	0	6102	UND	6	107,90	647,40	647,40	77,69	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01.104	LISE M-53 LBG I 1L - VYTTRA (Lote: 20190116G Val: 15/03/2021 Qtd: 2)	38220090	0	6102	FRA	2	315,00	630,00	630,00	25,23	0,00	4,00	0,00	0,00
11.30726	MINSTROT - Ref. 36-50 - LAHTEST CX (Lote: 1901 Val: 11/07/2020 Qtd: 2)	38220090	0	6102	KIT	2	33,35	66,70	66,70	7,97	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - H.B
21/08/19

Telma Conceicao
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16/08/2019
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 25295 COMPLEMENTACAO REFERENTE AO PEDIDO 91479192. Total de ICMS incrementados para a UF do destinatario: 117,79	Ellen Santos

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037229160941794
Data da Operação	10/09/2019 15:02
Código de Barras	00190000090299412200600005309174180100000325792
Descrição	Pgto Pro Med Nº 11571
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019081603191072187
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 15:01:39
Valor Nominal	3.257,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.257,92 (Três Mil Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	10/09/2019

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.257,92	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B	Nº: 000.011.571 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9032342261
CEP: 68908030

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.011.571
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0806 1602 3600 0171 5500 1000 0115 7119 0011 5711

Consulta de autenticidade no portal 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	316191001393300 - 13/08/2019 11:38:12

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	13/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:28:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/09/2019	3.257,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.257,92	390,95	0,00	0,00	3.257,92

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	3.257,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS SA MCP (LATAM CARGO)	0 - Rem.				02.012.862/0025-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	30203198

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
21.02151	LEL LASMAX 400/560 REF. 146-1440 - LABTEST CX (Lote: 802 Val: 27/06/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	413,40	1.426,80	1.426,80	195,22	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00708	COLESTEROL LIQUIFORM - Ref 16-2/50 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 1808 Val: 29/02/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	166,00	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01521	CVF MULTI-PACK REF. 0003400/087 - WIENER CAIXA (Lote: 857 Val: 31/05/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	UNID	1	485,72	485,72	485,72	58,29	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00431	LISE M-53 LIQ II 3000 ML - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20181199 Val: 18/10/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	UN	2	244,85	489,70	489,70	58,76	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00432	LISE M-53 LIQ 300 ML - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20181180 Val: 17/10/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	UN	2	244,85	489,70	489,70	58,76	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - H.J.B
21/08/19

Linduer Cardoso
Técnico de Laboratório
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:50
14.08.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fardo(s): 25230 REFERENTE AO PEDIDO 91479332. Total do IPAD internacional pela a UF de Destinatário: 166,00	Andréia M. Fernandes Técnico Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 14/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637037066359425655
Data da Operação	10/09/2019 10:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.108,02 (Dois Mil Cento e Oito Reais e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Refrigeração Dufrio - Adto NF 62210

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

Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037069809421936

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 10:09

RECEBEMOS DE **REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NFE** **Nº 000062210** **SERIE 01**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV. GENERAL MAGALHAES, 231-255 277
BAIRRO
BELEM-PA
66053110
(91) 3205-7300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000062210
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1310 0901 7542 3900 1478 5500 1000 0622 1010 0006 9802

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
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	313180000429148 05/09/2010 10:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151624636		01754239002678

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830001S-78	5/9/2010
ENDEREÇO R CORREGO JERONIMO FIMENTEL 541	**BAIRRO/DISTRITO** AMERICAS	**CEP** 66055000	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** 91-32393600	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.108,02

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.108,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest./Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	VOLUME			50,68	50,68

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
5/9/2010	2.108,02

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
187989	FITA TAPE 48MM X 50M PRATA TRC TAPE Ref. 7378PRATA MVA:0,00 BaseST:0,00 Vlr.St:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00;	39191000	041	5.922	UN	20,00	20,64	388,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188313	FLEXIM KRF R22 DUOBLE 33.000 BTUH (9671838/21) Ref. R-22DOUBLE.60 IDEM MVA:0,00 BaseST:0,00 Vlr.St:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00;	39027100	041	5.922	UN	44,00	32,06	1.344,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002118 76	CANO COBRE SOB 1/2 16,30 1/m 9,422 m Ref. 06.1560.TPEN MVA:0,00 BaseST:0,00 Vlr.St:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00; FCI:D6DF5E6F-C68F-4682-B54C-7C2E5B6B4E2D	74111011	041	5.922	MO	2,00	49,55	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181446	TUBO INOX 12MM X 12 1/2 ARMAFLEX CX 12MM Ref. 2C12MX1312000 MVA:0,00 BaseST:0,00 Vlr.St:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00; FCI:91D25510-B4F0-5389-F13D-A79624B89FCE	40081100	041	5.922	MT	25,00	4,43	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1371208 91	TUBO INOX 19MM X 19 3/4 AF-H ARMAFLEX CX 19MM C3 Ref. 2C19MX1912000 MVA:0,00 BaseST:0,00 Vlr.St:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00; FCI:2F4D5301-B4F0-5389-F13D-A79B54B89F0C	40081100	041	5.922	MT	20,00	8,56	171,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

A Vista

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 0069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046370370663594256S5
Data da Operação	10/09/2019 10:29
Código de Barras	34191572473315406160180093100006880080000066000
Descrição	Pgto Visionband NF 3113
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190802029471942O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES E I L ME
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES E I L 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	10/09/2019 10:29:08
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	10/09/2019
Autenticação	637037081705348484

RE: S DE VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADO AO LADO, EMISSÃO: 01/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 660,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.113
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Visionband

VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
CALCADA DAS MARGARIDAS, 163 - SALA
COND. CENTRO COM. ALPHAVILLE -
CEP:06453-038
BARUERI/SP
FONE: (+ 55)(11) 5641-2319

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.113
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3519 0865 0691 3000 0126 5500 1000 0031 1319 9996 8865

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

Natureza da Operação	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190553120668 01/08/2019 14:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
206523406113		65.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	01/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	01/08/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	(+ 55)(91) 3239-3834	PA		14:21:22

FATURA/DUPLICATAS

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2019	660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,455	1,455

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PROD0100000015	THERMAL BAND ADULTO BRANCA (VTBA152738R) Ped.Cliente(91350071) | Ped.Venda(0032690-001) Lote 1/20198 Trib. aprox: R$ 27,72 Federal e R$ 118,80 Estadual. Fonte IBPT 5A16F6	49119900	060	6102	MI	1,00	660,00	660,00					

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.8.19 HORA 09:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 91350071	FINANCEIRO-HJB 13/05/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637037066359425655
Data da Operação	10/09/2019 10:30
Código de Barras	23790026099922600001828039379103180080000041587
Descrição	Pgto White Martins NF 17376
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190814041452586O3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2019 10:29:45
Valor Nominal	415,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 415,87 (Quatrocentos e Quinze Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	10/09/2019
Autenticação	637037082019564049

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

SETEMBRO
PARTE 3 / 4

2019

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

SUS

INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 09/09/2019

2019

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

SUS

INDSH

NF-E Nº 17376 SÉRIE 26

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 17376
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SS 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
88007099060 CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1323 5502 6000 0173 7617 6047 3980

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
415190023027466 13/08/2019 11:19:09-03:00

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
13/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
13/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91332303800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:18:24

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17376 001	10/09/2019	415,87 415,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 415,87	VALOR DO ICMS 70,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 398,90
VALOR DO FRETE 16,97	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 415,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6834

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972250

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054363	Oxigenio Med Carga Cil Vipney	28044000	000	5101	UN	20000	39,7230	99,65	94,67		16,98		17,00	0,00
40057737	Dioxido Carbono USP Cil C	28112300	000	5101	KG	4,5000	75,3319	338,49	321,58		57,68		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
12/8/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 28D CX 28 DDL NUM PARC - 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA BR316 CODDOC 50/VT VEICULO/ITTA/VIAGEM: 5/1/0013077 Bom: 40057737 Lote: 40230/1822400 Cilindro: 82624728 Bom: 40154363 Lote: 80/36/1822400 Cilindro: 82141402 - 82149950

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - H.J.B
27/05/19

403

COMP 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | CT 7 | CONTA 0004168585 | CD 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000364 | CD 6

R$ 811,40

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Oitocentos e onze reais e quarenta centavos

E CENTAVOS ACIMA

OU À SUA ORDEM

A Instituto N. D. Social Humano

CHEQUE CLASSICO

Belém, 30 DE Setembro DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV. AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 13.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2015

Bancpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 222185

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
365	22/08/2019	21/08/2020	0	99.900,00 999,00	100,3020990000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
10/09/2019			102,0000 CDICE	100.201,80	100.201,80

Valor do Rendimento Bruto	Deduções			Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
301,80	IR	43,46		149,70	100.049,70
	IOF-P264	108,64			

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0637/00015-000416858-5

Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 10/09/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/09/2019

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:42
Código de Barras	34191123339515846000684346040000280140000819000
Descrição	Pgto Antibioticos do Brasil Nº 155334
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190805009836232 36
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	11/09/2019 11:42:13
Valor Nominal	8.190,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.190,00 (Oito Mil Cento e Noventa Reais)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037989521960365

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:35

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370381024834361S1
Data da Operação	11/09/2019 15:04
Código de Barras	00190000090224534900200008222176180110000457159
Descrição	Pgto Biomédica Belém NF 16181
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190910005897369?8
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	11/09/2019 15:04:05
Valor Nominal	4.571,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.571,59 (Quatro Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637038110759540031

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:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 155334
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0805 4396 3500 0456 5500 1000 1553 3413 3491 5508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190111498445 02/08/2019 15:08:13

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	02 - 08 - 2019
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	14 -09 - 2019	8.190,00	002	31 -10 - 2019	8.190,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.380,00	1.146,60	0,00	0,00	16.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256132632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME(S)	ABL		51,265	14,330

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.ALÍC.	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
BL4604	LEVEDOLINA 1MG/ML 30ML	30049099	500	0,00	6108	UN	30	48,0000	1.440,00	1.440,00	100,80		7,00	
LOTE: 20220621 QTDE: 30,000 VAL: 20/06/21														
623	MEROPENEM 1 g (ex 15 frascos)	30042099	500	0,00	6107	CX	03	180,0000	14.940,00	14.940,00	1.045,80		7,00	
FO 3CMCTE1-2T54-4[illegible]-8D9C-A4CE04FE5D4D LOTE: 21/1021724 QTDE: 83,000 VAL: 30/11/22														

AFERIDO

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Sitar
INDSH

14-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1 ... NAO HOUVE PAGA NO VENCIMENTO. SERAO COBRADOS JUROS TAXAS E DESPESAS D E COBRANCA ... P/ 2A VIA BOLETO BOLECTT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR OS LAUDOS DEM AO TAG GRATA NOTA GERAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PRICE 91514567

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
14/08/19

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-100
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.016.181
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 9389 2000 0171 5500 1000 0161 8111 8161 0000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415.190.023.005.915 13/08/2019 09:28:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	13/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66.000-000	13/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA		09:19:00

FATURA

DUPLI
13/09/2019
4.571,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.571,59	777,16	0,00	0,00	4.571,59
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	4.571,59

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**
7	CX			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
631876	AST-HSST TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 24/10/2018 VAL. 24/10/2020 LOTE T571083201 QTD. 40 VLR. 1.340,00 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	670,0000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
601403	GN TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 17/04/2018 VAL. 17/04/2020 LOTE 2410871101 QTD. 60 VLR. 1.963,320 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	3,000	654,4400	1.963,32	1.963,32	333,76	0,00	17,00	0,00
601453	GP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 11/11/2018 VAL. 11/11/2020 LOTE 2421881201 QTD. 20 VLR. 654,440 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	1,000	654,4400	654,44	654,44	111,25	0,00	17,00	0,00
631849	YST 20 TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 08/10/2018 VAL. 08/10/2020 LOTE 2431047101 QTD. 20 VLR. 613,830 LAB. BIOMERIEUM	38220090	000	5.102	CX	1,000	613,8300	613,83	613,83	104,35	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
14 / 08 / 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Tributos R$: 182,01 Federal e 848,99 Estadual
Fonte: IBPT/impostometro.com.br D11DTF
REFERENTE A NF-S/479492

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.08.19 HORA 10:45

1147 IPA
14/08/19

Cliente: 21151-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Emissão: Sistema - Fone: (91) 3222-7461 - (91)3711 -1060 - www.sisnetsoft.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370379598207825 35
Data da Operação	11/09/2019 11:45
Código de Barras	23791505079139242002167015424905280120000026610
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10548
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019090206445409081
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844376000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:44:56
Valor Nominal	266,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 266,10 (Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Dez Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037991318664948

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:40

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 9
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.548

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0803 8443 7800 0160 5500 1000 0100 4811 9010 5484

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190024853913 30/08/2019 04:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152112332

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	30/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	30/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	14/09/2019	266,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,50	13,18	0,00	0,00	56,41	266,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**266,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
28	ABACATE	08044000	040	5102	KG	15,000	4,10	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ACEROLA	07099300	040	5102	KG	10,000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	3,000	2,70	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	10,000	2,80	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 160	08051000	000	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08082000	000	5102	KG	5,000	7,90	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	PIMENTINHA	07096000	040	5102	KG	3,000	9,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 03/09/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
05/09/19

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 30/08/2019 às 04:26

412

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:24
Código de Barras	23793645042000000192359000622502180130003154710
Descrição	Pgto DB Medicina NF 388835
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190731069046841756
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	11/09/2019 11:23:47
Valor Nominal	31.547,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 31.547,10 (Trinta e Um Mil Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Dez Centavos)
Data da operação	11/09/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 388835

Data e Hora da Emissão	29/07/2019 13:40:17	Competência	07/2019	Código de Verificação	426124264
Número do RPS	201900000245146	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	Rodovia BR-376, 11313, Cruzeiro CEP: 83010-580				
Compl:		Telefone:	(041) 4130-8365	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-080				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	laboratorio.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato, Vencimento: 15/8/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 33.614,38
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.563,07
IR 1,5 % Valor R$ 504,22
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.547,10
Dt. lançamento 29/07/19
TESOUREIRO

C.C. 010 11130 - 1001.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS(R$)	218,49	COFINS(R$)	1.006,43	IR(R$)	504,22	INSS(R$)		CSLL(R$)	336,14

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido ao Município	
Valor dos Serviços R$	33.614,38	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	33.614,38
(-) Desconto Incondicionado		2 - Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		1 - Microempresa Municipal	Base de Cálculo	33.614,38
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	31.547,10	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	672,29
		2 - Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfse.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação.

Marinete Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lida Danas Alves
Coordenadora Centro
Diagnóstico HJB
COREN/PR - 264 205
31/07/19

Enfª Maria Maia
Coordenação Geral
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/07/19

Biomédica
CRBM: 1750
01/08/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1800000009412992793637038102483436151
Data da Operação	11/09/2019 15:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	591037
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 57,16 (Cinquenta e Sete Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	Pgto RDP Ederson Brito

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

Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637038108209390362

JEAN BITAR

INDSH

Número: 005

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 05/08/2019

Nome do Profissional: Ederson Brito

Departamento / Centro de Custo: Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - NQSp

Finalidade e/ou Itinerário: Participação do lançamento do projeto de acreditação do HJB

Data de início: 05/08/2019 Data de término: 05/08/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
05/08/2019	TAX	Recibo		Taxi Márcio Loi (placa QER 9685) - Trajeto residência /HJB	32,00
05/08/2019	COD	Recibo		90 pop - trajeto HJB/Residência	25,10
					-
					-
					-
					-
					-
		Recibo			-

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	25,10
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	32,00
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO-HJB
10/09/19
C.C. 01033090 - 100%

Dados Bancário: Banco: Caixa Econômica
Conta poupança: 59103-7 Operação: 013
Ag: 0883
CPF:047.364.065.05

Total das Despesas	R$	57,10
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo A Reembolsar	R$	57,10

Assinaturas / Aprovação:

Profissional: Ederson Brito

Responsável da Área:

Diretor Executivo:
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206982-J
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8D000D0094129927936370381024834361S1
Data da Operação	11/09/2019 14:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1846
Conta	450138
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Imec Serviços NF 2257

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

Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637038107881422508

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

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

Sessão: 637050294521405938 | Data: quarta-feira, 25 de setembro de 2019 | Hora: 17:51

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002257**

Data e Hora de Emissão: **05/09/2019 09:09:33**

Código de Verificação: **73a5c774**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **EMEC SERVICOS DE LIMPEZA URBANA EIRELI**

CPF/CNPJ: **01.789.675/0001-24** Inscrição Municipal: **177100-8**

Endereço: **AVENIDA ALCINDO CACELA, Nº002378 - SALA 304 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66040-273**

Telefone: **91 913229388**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **faz1174@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE À LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO(CONTÊINER)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	1	250,00	250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 250,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 06-09-19

C.C. 010220120 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 250,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **NÃO TRIBUTÁVEL**

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

Incidência:

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **773220100 - ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUCAO SEM OPERADOR, EXCETO ANDAIMES**

Serviço: **1503 - Locação e manutenção de cofres particulares, de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral.**

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637038102483436151
Data da Operação	11/09/2019 14:54

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1857
Conta	13641
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.399,15 (Um Mil Trezentos e Noventa e Nove Reais e Quinze Centavos)
Descrição	Pgto RDP Giovane Merenda

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

Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637038104901115360

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:45

Número:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 05/set/19

Nome do Profissional: GIOVANI MERENDA

Departamento / Centro de Custo: Diretoria Executiva - HOSPITAL JEAN BITAR

Finalidade e/ou Itinerário: PENDENCIAS E REUNIOES NA SESPA

Data de Início: 03/jun/19 Data de término: 02/set/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
03/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
07/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	15,00
07/06/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	18,00
10/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	15,00
10/06/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	25,00
25/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
25/06/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	20,00
26/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
11/07/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	119,00
16/07/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
24/07/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	52,90
05/08/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	57,41
07/08/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
07/08/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	13,00
09/08/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
14/08/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	15,00
14/08/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	25,00
19/08/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
26/08/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
02/09/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
03/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
03/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
07/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
07/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
10/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
10/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
25/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
25/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
26/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
26/06/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
16/07/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
16/07/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
07/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
07/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
09/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
09/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
14/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
14/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
19/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
19/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
26/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
26/08/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
02/09/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40

Número:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 05/set/19

Nome do Profissional: GIOVANI MERENDA

Departamento / Centro de Custo: Diretoria Executiva - HOSPITAL JEAN BITAR

Finalidade e/ou Itinerário: REUNIÃO DE EXECUTIVOS NA SEDE SÃO PAULO

Data de Início: 27/ago/19

Data de término: 01/set/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
27/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	36,50
27/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	156,00
28/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	109,00
28/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	71,00
28/08/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	7,71
28/08/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	7,06
29/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	71,00
29/08/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	8,54
29/08/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	26,00
30/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	30,00
30/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	68,80
30/08/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	16,89
30/08/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	9,00
31/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	45,50
31/08/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	63,00
31/08/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	110,00
02/09/2019	TAX	DESPESA COM TAXI/UBER	16,24
Sub-totais	ALI	Sub-total **Alimentação**	650,80
	COD	Sub-total **Condução**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	177,36
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

FINANCEIRO - H.J.B
10 09 19
C.C. 01033030 - 1007.

Tipo:
ALI = Alimentação
COM = Combustível
MESC = Mat Escritório
EST = Estacionamento
COD = Condução
COR = Correio
PAS = Passagem Aérea
TAX = Táxi
DIV = Diversos
MATL = Material Limpeza
CCOZ = Copa e Cozinha

Total das Despesas	828,16
Adiantamento Recebido	
Saldo Fundo Fixo	828,16

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Gerente da Área:	Diretor da Área:	Gerente Financeiro:	Diretor Financeiro:
				Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

Diretor Executivo
INDSH/CRA 608
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 10:59
Código de Barras	42297036000001344147273655258827880110000139365
Descrição	Pgto Hospfar NF 284076
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019071600661547923
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 10:59:17
Valor Nominal	1.393,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.393,65 (Um Mil Trezentos e Noventa e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	11/09/2019

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73655.258827 8 80110000139365**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 13/09/2019

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

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/07/2019	012-284076 B	DM	NÃO	15/07/2019

Nosso Número: 73655258-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP130	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.393,65

Instruções(As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 2,37
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Recebimento através de cheque Nº. do Banco
Data quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Destacar aqui

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73655.258827 8 80110000139365**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 13/09/2019

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

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/07/2019	012-284076 B	DM	NÃO	15/07/2019

Nosso Número: 73655258-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP130	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.393,65

Instruções(As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 2,37
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:35
Código de Barras	23793391009000000184349000622305380140000069124
Descrição	Pgto Hospfar NF 286430
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080503992955073
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:34:28
Valor Nominal	691,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 691,24 (Seiscentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037984987436292

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 15:50

redas

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001843 49000.622305 3 80140000069124**

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

Vencimento: 16/09/2019

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

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

Data do Documento	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	012-286430 B	DM	N	02/08/2019

Nosso Número: 09 / 00000018449-P

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8650	09	R$		

(=) Valor do Documento: 691,24

Instruções

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,18
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Reconhecimento mediante de cheque N _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Destacar aqui

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001843 49000.622305 3 80140000069124**

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

Vencimento: 16/09/2019

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

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

Data do Documento	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	286430 B	DM	N	02/08/2019

Nosso Número: 09 / 00000018449-P

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 691,24

Instruções

- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 1,18
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-79
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1800000094129927936370381024834361S1
Data da Operação	11/09/2019 14:52
Código de Barras	34191123668112515632370671770000180130000082106
Descrição	Pgto Intersystems NF 32049
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190815061715020400
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	11/09/2019 14:52:32
Valor Nominal	821,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 821,96 (Oitocentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637038103756268296

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 38236, emitido em 15/08/2019

Número da Nota	00032049
Data e Hora da Emissão	29/08/2019 17:58:12
Código de Verificação	BAHW-UHDU

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 00040, 11º ANDAR - BROOKLIN NOVO - CEP: 04571-100

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

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

Endereço: R: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66066-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Setembro 2019:

InterSystems Invoice Number: 1908-003-002297

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
(=) Bruto R$ 821,96
(-) S - % Valor R$ -
(-) C - % Valor R$ -
(-) - % Valor R$ -
(-) ISS - % Valor R$ -
(=) Líquido R$ 821,96
Orçamento 29/08/19

C-C-01033160 - 1004

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 821,96

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	821,96	2,90%	23,83	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 53,83 (6,55%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38236, emitido em 15/08/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019. (4) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 31920.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00126
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:20
Código de Barras	03399884619790000000700038801049280130000069000
Descrição	Pgto JL Merco NF 729
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019071701691439748
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:19:06
Valor Nominal	690,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 690,00 (Seiscentos e Noventa Reais)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037975975120092

Santander **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 15/09/2019
Beneficiário: JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME CNPJ: 17.161.704/0001-49 R CLAUDIO, 135 - OU 137 - PRADO - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30411-038					Agência/Código Beneficiário: 4471 / 5846979
Data do documento: 17/07/2019	No. do documento: 7291	Espécie doc.: 02	Aceite: –	Data Processamento: 17/07/2019	Nosso Número: 00000000000388
Uso do Banco	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade: –	(x) Valor	(=) Valor do documento: 690,00

Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL 23.453.880/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJ - UMARIZAL
BELEM/PA - 66055-000

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.88461 97900.000007 00038.801049 2 80130000069000**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 15/09/2019
Beneficiário: JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME CNPJ: 17.161.704/0001-49 R CLAUDIO, 135 - OU 137 - PRADO - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30411-038					Agência/Código Beneficiário: 4471 / 5846979
Data do documento: 17/07/2019	No. do documento: 7291	Espécie doc.: 02	Aceite: –	Data Processamento: 17/07/2019	Nosso Número: 00000000000388
Uso do Banco	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade: –	(x) Valor	(=) Valor do documento: 690,00

Instruções

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL 23.453.880/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJ - UMARIZAL
BELEM/PA - 66055-000

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637036102483436151
Data da Operação	11/09/2019 14:56

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	M DA S RODRIGUES EIRELI
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000561779-0

Valor	R$ 184,80 (Cento e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto M da S. Rodrigues NF 3291
Autenticação	637038105784709430

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:47

RECEBEMOS DE M DA S RODRIGUES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 184,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.291
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER EPI
EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
TUDO PARA SUA SEGURANÇA

M DA S RODRIGUES EIRELI
TRAVESSA MAURITI, 1380 - LOJA A
PEDREIRA - 66080-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9132336326

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0826 9811 3800 0102 5500 1000 0030 0191 1034 7672 80

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190022894602 - 12/08/2019 12:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155510185		26.981.138/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	PA			12:08:21

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
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	ORIGEM	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100055	LIXEIRA ATTUALE 15L C/ PEDAL BRANCO (Desconto: 30%, PU original R$ 66,00)	39229000	0	5102	UN	4,0000	46,2000	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/8/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
13/08/19

VENC. 28/02/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO DE COTAÇÃO N.380001/26. ATRAVES DA PLATAFORMA BIONEXO. COND. DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3486-1 - C/C 34.362-5 - PRAZO DE 30 DIAS.	

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370379598207825 35
Data da Operação	11/09/2019 11:31
Código de Barras	03790000949910423000000000002832180430000512730
Descrição	Pgto MC Facanha Nº 551
Banco Cedente	37 - Banco do Estado do Pará S.A.
Número Único do Boleto	20190801079313101 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13081833000176
Razão Social	M C FACANHA EIRELI - ME
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	13081833000176
Razão Social	M C FACANHA EIRELI - ME
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000170
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:31:14
Valor Nominal	5.127,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.127,30 (Cinco Mil Cento e Vinte e Sete Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037983024157015

Banpará | 037 - 0

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Conta Corrente/Convênio	Número do Documento	Nosso Número/Código do Documento
16/09/2019	0045/0004134290/10423	282	283
Valor do Documento	**(-)Descontos**	**(+)Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
5.127,30			

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0001-70
R CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - 66055000 - BELÉM - PA

Beneficiário:
M C FACANHA EIRELI - ME
JARBAS PASSARINHO - PRESIDENTE MEDICI - BENEVIDES / PA - 68795000

Autenticação Mecânica

Banpará | 037 - 0 | 03790.00094 99104.230000 00000.002832 1 80430000512730

Beneficiário: M C FACANHA EIRELI - ME				CPF/CNPJ do Beneficiário: 13.081.833/0001-76		Vencimento: 16/09/2019
Endereço Beneficiário: JARBAS PASSARINHO - PRESIDENTE MEDICI - BENEVIDES / PA -				Espécie DOC	Aceite: N	Agência/Conta Corrente/Convênio: 0045/0004134290/10423
Uso do Banco	CIP	Carteira: CR	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número/Código Documento: 283
						(=) Valor Documento: 5.127,30

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

COBRAR JUROS DE R$ 42,32 AO DIA APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830
R CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - 66055000 - BELÉM - PA

Número do Documento: 282
Data do Processamento:
Data do Documento:

Beneficiário/Avalista: 13.081.833/0001-76 | Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Para uso da agência

Banpará | 037 - 0 | 03790.00094 99104.230000 00000.002832 1 80430000512730

Beneficiário: M C FACANHA EIRELI - ME				CPF/CNPJ do Beneficiário: 13.081.833/0001-76		Vencimento: 16/09/2019
Endereço Beneficiário: JARBAS PASSARINHO - PRESIDENTE MEDICI - BENEVIDES / PA -				Espécie DOC	Aceite: N	Agência/Conta Corrente/Convênio: 0045/0004134290/10423
Uso do Banco	CIP	Carteira: CR	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número/Código Documento: 283
						(=) Valor Documento: 5.127,30

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

COBRAR JUROS DE R$ 42,32 AO DIA APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830
R CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - 66055000 - BELÉM - PA

Número do Documento: 282
Data do Processamento:
Data do Documento:

Beneficiário/Avalista: 13.081.833/0001-76 | Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703795982078253S
Data da Operação	11/09/2019 11:43
Código de Barras	23793683072000000630212000044805580140000752601
Descrição	Pgto MCW NF 286810
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190805079876827J3
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	11/09/2019 11:42:49
Valor Nominal	7.526,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.526,01 (Sete Mil Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Um Centavo)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037989912737534

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:38

Recibo do Pagador

Bradesco

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 471 KM 122, 543 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento	Valor do Documento
			16/09/2019	7.526,01
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
02/08/2019	3683-8/448-0		2 / 00000063012-5	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23		286810-B
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	
Município	UF	CEP
BELEM	PA	66.055-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.006302 12000.044805 5 80140000752601**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento 16/09/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0
Data do Documento: 02/08/2019	No. do Documento 286810-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2019	Carteira / Nosso Número 2 / 00000063012-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.526,01

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 22,58
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP 66.055-000 BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 286810
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 30.104,02

mcw
Produtos médicos - Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.289.400/0001-34 Insc. Est.: 1080079266
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 286810
Série 1

Chave de Acesso
4319 0894 3894 0000 0184 5500 1000 2868 1010 0340 4099

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: 143190141106475

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	02/08/2019

Endereço	Nº	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3800	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

286810-A	286810-B	286810-C	286810-D
01/09/2019	16/09/2019	01/10/2019	16/10/2019
7.525,99	7.526,01	7.526,01	7.526,01

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
433504		49

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

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
30.104,02	2.107,28	0,00	0,00	30.104,02

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.104,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
AVIAZUL TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	[1]				28.942.074/0001-66

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA VINTE E DOIS DE SETEMBRO 975	SANTA CRUZ DO SUL	RS	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
13				90,000	90,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro/Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
70880	CIPROFLOXACINO 200MG IV 100ML BIST FRASCO GEN. HOFARMA CX/10BLS Lote: 90102318 Fabr: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 70880 Reg. MS: 1031185550011 Cod.EAN13: 7896361705370	30049099	000	6108	CX	6	1.316,89000	13.135,12	12.135,12	849,48	0,00	0	T
9078	CLORIDRATO HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS Lote: 183467I Fabr.: 01/08/2018 Cod.Fabr.: 9078 Reg. MS: 1006800130027 Cod.EAN13: 7896261000216	30049099	000	6108	CX	1	6,10000	6,10	6,10	0,43	0,00	0	T
9078	CLORIDRATO HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS Lote: 1901990 Fabr.: 01/12/2018 Cod.Fabr.: 9078 Reg. MS: 1006800130027 Cod.EAN13: 7896261000216	30049099	000	6108	CX	6	6,10000	36,60	36,60	2,56	0,00	0	T
9078	CLORIDRATO HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS Lote: 1901990 Fabr.: 01/12/2018 Cod.Fabr.: 9078 Reg. MS: 1006800130027 Cod.EAN13: 7896261000216	30049099	000	6108	CX	1	6,10000	6,10	6,10	0,43	0,00	0	T
77720	GLUCONATO GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML HOFARMA CX/200AMP Lote: 90101417 Fabr.: 08/05/2018 Cod.Fabr.: 77720 Reg. MS: 1031101420018 Cod.EAN13: 7896361705487	30049099	000	6108	CX	1	320,00000	320,00	320,00	22,40	0,00	0	T
9170	PIPERACILINA 50MG+TAZOBACTAM 6,5G+LSO GEN. NOVAFARMA CX/25FRS Lote: 18ND127 Fabr.: 01/08/2018 Cod.Fabr.: 9170 Reg. MS: 1140100340005 Cod.EAN13: 7898687612103	30041019	000	6108	CX	35	502,86000	17.600,10	17.600,10	1.232,01	0,00	0	T

DADOS ADICIONAIS
(0516857)

Informações complementares

Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R$ 2.010,40
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

CÓPIA

Linikker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL BELA VISTA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/05/19 HORA 15:20

07 05 19

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

UF Favorecida	Código da Receita
PA	100102

Dados do Contribuinte Emitente

Razão Social: mcw produtos medicos e hosp ltda
Endereço: br 471 km122 s/n
Município: SANTA CRUZ DO SUL
CEP: 96814400
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 94.389.400/0001-64
UF: RS
Telefone: 5137401450

Nº de Controle	000201988079707S
Data de Vencimento	02/08/2019
Nº Documento de Origem	286810
Período de Referência: 07/2019	Parcela
Valor Principal	R$ 3.010,40
Atualização Monetária	R$ 0,00
Juros	
Multa	
Total a Recolher	R$ 3.010,40

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.: 23.453.830/0015-75
Município: BELEM

Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo:
Produto:

Informações Complementares:
CHAVE DE ACESSO NF-e: 43190894389400001845500100028681010034040 99

Documento Válido para pagamento até 02/08/2019

88820000030 9 10400303214 0 19010002019 6 88076707500 4

1ª via - Banco

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

UF Favorecida	Código da Receita
PA	100102

Dados do Contribuinte Emitente

Razão Social: mcw produtos medicos e hosp ltda
Endereço: br 471 km122 s/n
Município: SANTA CRUZ DO SUL
CEP: 96814400
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 94.389.400/0001-64
UF: RS
Telefone: 5137401450

Nº de Controle	000201988079707S
Data de Vencimento	02/08/2019
Nº Documento de Origem	286810
Período de Referência: 07/2019	Parcela
Valor Principal	R$ 3.010,40
Atualização Monetária	R$ 0,00
Juros	
Multa	
Total a Recolher	R$ 3.010,40

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.: 23.453.830/0015-75
Município: BELEM

Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo:
Produto:

Informações Complementares:
CHAVE DE ACESSO NF-e: 43190894389400001845500100028681010034040 99

Documento Válido para pagamento até 02/08/2019

88820000030 9 10400303214 0 19010002019 6 88076707500 4

2ª via - Contribuinte

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

GNRE ONLINE

Data da operação: 02/08/2019 - 11h34

Nº de controle: 204.631.000.824.109.650 | Autenticação bancária: 040.566.814

Conta de débito: **Agência: 3683 | Conta: 999-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | CNPJ: 94.389.400/0001-84**

Código de barras: **85820000030-9 10400303214-0 19310002019-8 86076707500-4**

Empresa/Órgão: **PA-SEFAZ/GNRE ONLINE**

Descrição: **GNRE ONLINE**

N do controle: **100020188837670**

Data de débito: **02/08/2019**

Data do vencimento: **00/00/0000**

Valor principal: **R$ 3.010,40**

Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Valor do pagamento: **R$ 3.010,40**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 3683, com data de pagamento em 02/08/2019.

Autenticação

fevKtbeGK jQwesbvJ yntnabnd LaiRJdel #KHIKoeh 4iKbdBJ6 mPn*Dey4 LRIie3QO
nERyMfPH 3zpEgK9E tgAeiJug 5RMc7ILD hXZNaJow MuNrRcix BM*4BivT RfiXyHJQ
*cPVnIGA tKKKXmy8 rIe1eUc" piLDq5qL iAAeqd7? =MSUBvwb 00SC0J3# C0000010

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Fornecedor: 1084 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
286810 / 1	Normal	07/08/2019 09:58	02/08/2019 00:00	07/08/2019 10:21	0,00	30.104,02

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
66	CIPROFLOXACINA 2MG/ML BOLSA 100ML	FR	Sim	3		1 - 2019/1920 - 0	480	25,28	0,00	12.135,12
147	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG DRAGEA	CP	Sim	3		1 - 2019/1920 - 0	160	0,31	0,00	48,80
140	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP. 10ML	AMP	Sim	3		1 - 2019/1920 - 0	200	1,60	0,00	320,00
1208	PIPERACELINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO 4G+0,5G PO SOL. INJ.EV	FA	Sim	3		1 - 2019/1920 - 0	875	20,11	0,00	17.600,10

Total de Produtos
4

Valor Grupo de Estocagem 3: 30.104,02

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	30.104,02	01/09/2019

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: elenacristina.jp Data Base: 07/08/2019 Data Impressao 07/08/2019 Hora Ref. 11:56:00

Boletim de Entrega 9. Material Recebido em: 07/08/2019

Codigo 004148 - CNPJ/CPF: 13463830000175

Dados do Fornecedor

000012 01 NOVA DIMENSION MEDICOS E HOSPITALARES LTDA NOS BR 471

SANTA CRUZ DO S SE CNPJ/CPF: 04.388.450/0001-84 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec Docum	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	186610	SPED	NORMAL	02/08/2019	Não ha	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
PRODU01	UN	DROGAS E MEDICAMENTOS	1,00	20.104,00	20.104,01	0,00	0,00	1139101010001		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Liv	Numero PC	Descricao	Quantidade	Vrc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Div		NEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Merc&t	Desconto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR CONTÁBIL
JEAN RITAR

---------- VISTOS ----------

Departamento Fiscal | Contabil/Custos | Departamento Fiscal | Administrador

Hora: 11:56:00

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:44
Código de Barras	00190000090145693921200028883171480130000066700
Descrição	Pgto Natan NF 43982
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190816061893140B6
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	11/09/2019 11:44:09
Valor Nominal	667,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 667,00 (Seiscentos e Sessenta e Sete Reais)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037990756011722

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:39

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.043.982
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0439 8210 0000 1315

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
415190023321384 - 2019-08-16T08:38:03-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	16/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	16/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:37:21

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/09/2019	667,00

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	667,00
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	667,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QDV4258	PA	02.771.547/0001-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA			PA	152190112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
01	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00003521	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/500CP LT: 18004830 Val: 08/20 V.Liq.Prod.R$:0,28	30043099	060	5405	CP	1.000,0000	* 0,2800	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004537	ENALAPRIL 20MG CX C/500CP LT: 18004647 Val: 08/20 V.Liq.Prod.R$:0,10	30049057	060	5405	CP	400,0000	* 0,0960	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000366	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 30G CX C/50UN LT: 19D190 Val: 04/21 V.Liq.Prod.R$:6,79	30049072	060	5405	BN	50,0000	* 6,7900	339,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.08.19 HORA 18:24

FINANCEIRO - H.J.B
21/08/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.317, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial No. 78 de 25/08/16
PEDIDO N.9306438?.1
LIC. PREG. 144/2019 / AUT. 11211622 / AUT. 122.4516 / AUT. 6010403 / AUT. 6044424
Vend: 0202-GILSON SANTOS
Estoq: 0060131-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:00
Código de Barras	23792960032000000046118015569801580110000232441
Descrição	Pgto Exata Norte NF 5325
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190820032326245 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 10:59:51
Valor Nominal	2.324,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.324,41 (Dois Mil Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	11/09/2019

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/08/2019 VALOR TOTAL R$ 4.648,82 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (4478)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/08/2019	

Sér.Nº. 888/000.005.325

PED. 40221

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA EMEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELÉM - Pa Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.325
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0809 1379 3400 0144 5588 8000 0053 2510 0005 3259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190023184729 - 14/08/2019 10:58:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 132659586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (4478)		CNPJ: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 14/08/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 50	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/08/2019
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA / FONE / FAX: (91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 10:58:11

FATURA - DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	13/09/2019	Venc.	28/09/2019
Valor	R$ 3.324,61	Valor	R$ 3.324,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR DA SUBST. TRIBUTÁRIA
4.648,82	780,30	0,00	0,00	0,00	76,70	4.648,82
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	OUTRO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,31	4.648,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EMITENTE	(0) Emitente				

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1020	INDICADOR CYCLESURE BIOL 1413AAS (ASP) Lote: 09116011 Fab. 20/01/2018 Val. 31/01/2020 Lote 0116011 vBCST 0,00 - ICMSST: 0,00	90230090	090	5102	CX	1	3.324,61000	0,000%	4.648,82	4.648,82	780,30	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIPADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 09:20
16.08.19

FINANCEIRO-HJB
21/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Info. Complementar: PARCELA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR PACIENTES: ,MEDICO: ,CRM: ,CONV: ,CNPJ-CONV: ,PEDIDO ORDEM DE COMPRA NR.1462/514 REPRES. 43 OPERAD: 13 AG. COD BRADESCO C VINCULADA: Rede: GERAL

PED.VENDA: 40221

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000094129927938370381024834361S1
Data da Operação	11/09/2019 15:01
Código de Barras	23792997265000326231424000638605786130000067680
Descrição	Pgto Passe Facil Bol 3855154
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190906025377828S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 15:00:45
Valor Nominal	676,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,80 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	6370381087172009G9

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 6370502945214009S8 | Data: quarta-feira, 25 de setembro de 2019 | Hora: 17:53

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997.0006366-5	Vencimento 15/09/2019
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 3855154	Nosso Número 25/00002823124-P
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 676,80	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.282314 24000.636605 7 80130000067680

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 15/09/2019
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997.0006366-5
Data Documento 05/09/2019	Número do Documento 3855154		Espécie Doc. BC	Aceite N	Data Processamento 06/09/2019	Nosso Número 25/00002823124-P
Uso do Banco / CIP 8650 | 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 676,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 22.453.830/0015-73 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO-HJB
10/09/19

C.C-01033040 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:32
Código de Barras	34191090080009371293393981660009280130000044996
Descrição	Pgto R Carlos Farias NF 7057
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019080205954880663
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20716429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:32:04
Valor Nominal	449,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 449,96 (Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037983424779567

JR COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS LTDA

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.057
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0820 7184 2900 0126 5500 1000 0070 5710 0007 0576

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190021788344 01/08/2019 11:55:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	01/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL	66055-000	01/08/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		11:52:26

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/09/2019
Valor	R$ 449,96

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 Sist.NAC)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,27 (23,84 %)	449,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,96

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**
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4943	ESPONJA DUPLA FACE NAFT PLUS 10856032BMM	8805.2000	000	5102	UNID	16,0000	0,510000	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1920	PANO DE CHAO ALVEJADO FIBO 40X60CM SCOTEXTIL	6307.2000	000	5102	UNID	100,0000	1,710000	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6344	SACO LIXO/LIXO 39PECE BAVA 100L PC100 UNID 90CMX110CM	6305.9000	000	5102	CT	10,0000	25,000000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6402	VASSOURA NYLON CICLOIA S/ CABO DS	9603.0900	000	5102	UNI	4,0000	6,000000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL E MATERNIDADE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.08.19 HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
30) ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! Trib aprox R$: 30,78 Federal, 76,49 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a07e9/ Empresa: HOSPITAL JEAN RITAR VENDA 3 R: 18931, VENDEDOR: 49-DAIRTON - rep.inprint@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 42 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 91349823.1	PAGAMENTO 06 08 19

Impresso dia 01/08/2019 11:53:01

QuickTrade 18.14 | Desenvolvido por Nortsys Sistemas | www.nortsys.com.br

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370379598207825 35
Data da Operação	11/09/2019 11:33
Código de Barras	34191090080009389293393981660009980130000052000
Descrição	Pgto R Carlos Farias NF 7058
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190802049547035 88
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:32:39
Valor Nominal	520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 520,00 (Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037983781812275

JR COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS LTDA

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3052-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.658
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0820 7184 2900 0126 5500 1000 0070 5810 0007 0581

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190021788514 01/08/2019 11:56:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	01/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONSEGO JERONIMO PIMENTEL,		UMARIZAL	66055-000	01/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:53:44

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/09/2019
Valor	R$ 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS (Lei 12.741/12)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,21 (22,54 %)	520,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
3046	FAMFA P/CORP DESCARTAVEL ULTRACORPOS P/ 100,150,180 E 200 ML	39232900	060	6102	PC	200,0000	2,600000	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.08.19 HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA! Tribs aprox IS: 28,91 Federal, 88,40 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5a67e9' Pedido: HOSPITAL JEAN BITAR VENDA 1 R: 18350, VENDEDOR: 69-EUGREDY - [illegible], CPAZAMENTO: BOLETO 45 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 91349884.1	FAM 26 CERL + 15 06 08 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703795982078253S
Data da Operação	11/09/2019 10:58
Código de Barras	00190000090160689000000081825176180110000074666
Descrição	Pgto Recmed NF 250744B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080505982229401
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6696359000121
Razão Social	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
Nome Fantasia	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACAO JUDICIA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6696359000121
Razão Social	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
Nome Fantasia	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACAO JUDICIA.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 10:58:21
Valor Nominal	746,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 746,66 (Setecentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037963252023595

RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECUPERAÇÃO

Rua Galileu No. 220 — JARDIM EUROPA — GOIANIA — GO

CNPJ: 06.696.359/0001-21 — IE: 10391145-6

Fone: (062)3088-7600 — Representante: 76

Chave da NF-e

52190806696359000121550010002507441153250742

Comprovante de Entrega

Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe o no. indicado

[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Cliente	Nota Fiscal	Serie	Volume(s)	Vlr. Nota	Agência/Código Cedente
628246	250744	001	5	R$ 2.240,00	003483-

Destinatário

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Fatura(s):

0250744/A VENCIMENTO: 30/08/2019 VALOR 746,66

0250744/B VENCIMENTO: 13/09/2019 VALOR 746,66

0250744/C VENCIMENTO: 27/09/2019 VALOR 746,66

Recebi(emos) o(s) produto(s) descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seu(s) boleto(s)

Data: __/__/____ Hora: __:__ Recebedor: _____

Carimbo e Assinatura

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01606.890000 00081.825176 1 80110000074666

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 13/09/2019

Beneficiário: RECMED COM. MAT HOSP LTDA — C.N.P.J. 06.696.359/0001-21 — Agência/Código Beneficiário: 003483-5/114510-0

Nosso número: 16088900000081825

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	0250744/B	DM	N	02/08/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Instruções - Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Referente ao duplicata: 0250744/B

Juros de R$ 1,99 por dia de atraso

MULTA DE 2% DO VALOR DO DOCUMENTO APOS O VENCIMENTO

PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

***** PROTESTO AUTOMÁTICO 3 DIAS UTEIS APÓS VENCIMENTO ***** MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO

(=) Valor do documento: 746,66

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos: 0.00

(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — 23.453.630/0015-75

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 — UMARIZAL — 66055-000 — BELEM — PA

Sacador/Avalista: CNPJ

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01606.890000 00081.825176 1 80110000074666

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 13/09/2019

Beneficiário: RECMED COM. MAT HOSP LTDA — C.N.P.J. 06.696.359/0001-21 — Agência/Código Beneficiário: 003483-5/114510-0

Nosso número: 16088900000081825

Data Documento: 02/08/2019 | Número Documento: 0250744/B | Espécie Documento: DM | Aceite: N | Data Processamento: 02/08/2019

Uso do Banco | Carteira: 17 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor

Instruções - Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Referente ao duplicata: 0250744/B

Juros de R$ 1,99 por dia de atraso

MULTA DE 2% DO VALOR DO DOCUMENTO APOS O VENCIMENTO

PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

***** PROTESTO AUTOMÁTICO 3 DIAS UTEIS APÓS VENCIMENTO ***** MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO

(=) Valor do documento: 746,66

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos: 0.00

(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — 23.453.630/0015-75

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 — UMARIZAL — 66055-000 — BELEM — PA

Sacador/Avalista: CNPJ

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8000000941299279363703810240343615I
Data da Operação	11/09/2019 14:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3214
Conta	130027519
Tipo da Canta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.150,00 (Dois Mil Cento e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Santos & Maia NF 1402

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

Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637038107033767484

RECEBEMOS DE SANTOS&MAIA SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.150,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belém-PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.402
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

[redacted]

SANTOS&MAIA SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAS HOSPITALAR LTDA
TRAV. PADRE EUTIQUIO, 1379 - SALAS 133/135
BATISTA CAMPOS - 66035-045
Belem - PA Fone/Fax: 91981167994

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.402
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0817 3412 3500 0140 5500 1000 0014 0210 0144 4347

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 EFETUADA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190022941829 - 12/08/2019 17:12:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153947950		17.341.235/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	12/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	12/08/2019
MUNICÍPIO		UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belém		PA		17:12:16

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 11/09/2019
Valor R$ 2.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
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 TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
8657	ROUND CORSE 410cc - Nro. de Serie: 18100131-11 Lote: 18100131 Quant: 1.000 Fab: 15/10/2018 Val: 13/09/2023	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.075,0000	1.075,00	0,00	0,00		0,00	
8657	ROUND CORSE 410cc - Nro. de Serie: 18080246-28 Lote: 18080246 Quant: 1.000 Fab: 22/08/2018 Val: 22/07/2023	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.075,0000	1.075,00	0,00	0,00		0,00	

FINANCEIRO - HJB
13/08/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL VEAN BIDAR
12/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cl. Contribuinte: NUMERO DA ORDEM DE COMPRA 1952 2019-0 - PACIENTE MERCIA SANTOS DO NASCIMENTO - MEDICO DR. ANDRE SANTANA MELO - DATA DE CIRURGIA 16-08-2019 - PEDIDO WEB 48170 - Isencao ICMS cf. art. 14 Anexo I do RICMS-SP e Convenio ICMS 212/2017. Aliquota zero PIS e Cofins (art. 28, XVI, Lei 10.865/04). Valor Aprox. Tributos R$ 0,00 . Email do Destinatário: selma@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO
SANTANDER
AG: 3214
C/C 13002751-9

Powered by NI

Gerado em 12/08/2019 as 17:13:34

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370379598207825S5
Data da Operação	11/09/2019 11:46
Código de Barras	03399052670290000001515970401012180130000171204
Descrição	Pgto Sistemas RB Quality NF 1178607
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190829033990480l8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81895870001З0
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	81895870001З0
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:45:46
Valor Nominal	1.712,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.712,04 (Um Mil Setecentos e Doze Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037991685851564

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:41

RECEBEMOS DE SIST DE SERV. RB QUALITY COM DE EMB LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.712,04 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.178.607
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SI ST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA
R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3
VL SAO RAFAEL - 07053-122
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1124236292

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.178.607
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0808 1895 8700 0130 5500 1001 1786 0710 0671 7751

Consulta de autenticidade no portal nacional 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.	135180595161460 - 16/08/2019 15:01:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
336849054112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	16/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA	9132383800		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/09/2019
Valor	R$ 1.712,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.712,04	119,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24	1.712,04
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	171,20	0,00	130,11	1.712,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OUTRAS-RETIRA	(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA ANGELINA 631 A - VILA SAO RAFAEL		GUARULHOS		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				141,420	141,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030789	PULVERIZADOR PLASTICO 500ML NOBRE pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,90 vICMSUFRemet=0,30	84248900	000	6108	UN	30,0000	3,3000	99,00	99,00	6,93		7,00	
020048	SACO LIXO PRETO 200 P S C/100 RB13 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=81,40 vICMSUFRemet=0,00	39232190	000	6108	PT	22,0000	37,0000	814,00	814,00	56,98		7,00	
051535	POTE 100 ML CRISTAL/CUPO TR PCT C/ 100 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,30 vICMSUFRemet=0,00	39239000	000	6108	PT	50,0000	2,2000	110,00	110,00	7,91		7,00	
051870	COPOMAIS 300 BR PCT C/100 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=63,90 vICMSUFRemet=0,00	39235000	000	6108	PT	150,0000	4,2600	639,00	639,00	44,73		7,00	
051504	TAMPA POTE 200/250 CRISTAL TRAN PCT C/50 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,70 vICMSUFRemet=0,00	39235000	000	6108	PT	12,0000	3,9200	47,04	47,04	3,29		7,00	

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 20/08/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
21/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P.LIQUIDO: 141,420 P.BRUTO: 141,420 CUBAGEM: 0,73778
LOCAL DE ENTREGA: HOSP JEAN BITTAR
TELEFONE(S): 91 3230-7800 11 2853-9805
ENT R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA
ID 913499811
PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 671775
VENDEDOR: 00008
SEU PEDIDO: ORC 441251
***** VALOR DIFAL DESTINO: 171,20 *****
Valor DIFAL origem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:30
Código de Barras	74891119190732880116712509741083180130000093895
Descrição	Pgto Stemac NF 48479
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2019080703026414120
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
Nome Fantasia	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
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	11/09/2019 11:29:40
Valor Nominal	938,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,95 (Novecentos e Trinta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037981972593907

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
48790	48479

Data da emissão da nota: 01/08/2019 16:29:34

Data do fato gerador: 01/08/2019 16:29:06

Código de verificação: SDDEYHIGA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 92.753.258/0016-07 Inscrição municipal: 284122

Telefone: (51) 2131-3600

Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480

Complemento:

Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 1.126,49

ISS — % Valor R$ —

PCC 4,65 % Valor R$ 52,37

IR 1 % Valor R$ 11,26

INSS 11 % Valor R$ 123,91

Valor Líquido R$ 938,95

Dt. lançamento 01/08/19

C.C. 01022130-100-1.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

Complemento:

Município: Belém UF: PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 06/2019 - Pedido de compra: - Doc. 3040018589	1.126,4900	1,0000	1.126,4900	1.126,49x2,00=	22,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	15/09/2019	A prazo	938,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,32	R$ 33,79	R$ 123,91	R$ 11,26	R$ 11,26	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.126,49 | **Valor liquido = R$ 938,95**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.126,49	22,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizanotaeletronica?link=1664687774526484797581761607523757034581553807241827

Valor aproximado do tributo federal - R$ 151,51 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 52,83 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento **Boleto Cobrança**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:15
Código de Barras	23793398039923500001763002935706480110000135022
Descrição	Pgto Supermed NF 22296C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019082304297282203
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:15:36
Valor Nominal	1.350,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.350,22 (Um Mil Trezentos e Cinquenta Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037973550596092

0867999

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99235.000017 63002.935706 4 80110000135022

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 13/09/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário: 03398-7/0029357-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/08/2019	6022396C	DM	SIM	23/08/2019

Nosso Número: 009/92/350000183-5

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

1 (=) Valor do Documento: 1.350,22

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO 2,25
LMARIZAL NF: 22236 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Com a câmera do celular, você também deposita cheques.
Cadastre-se pelo APP
bradesco

Recebimento através de cheque nº _____ do Banco _____
Quitação sujeita a confirmação após liquidação do cheque.

Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH 02345838/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99235.000017 63002.935706 4 80110000135022

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 13/09/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário: 03398-7/0029357-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/08/2019	6022396C	DM	SIM	23/08/2019

Nosso Número: 009/92/350000183-5

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

1 (=) Valor do Documento: 1.350,22

Instruções

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO 2,25
LMARIZAL NF: 22236 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH 02345838/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação CDPF01 **Ficha de Compensação**

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

DATA DE RECEBIMENTO: 13.08.19

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Cleuciney dos Santos Carvalho, Aux. de Almoxarifado, Hospital Joan [illegible] - INDSH

NF-e
Nº 22296
SÉRIE 1

Supermed

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 350 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430060, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 22296
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0811 2060 9900 0441 5500 1000 0222 9610 0106 5411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		135190568554642 02/08/2019 14:35:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
189.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17767)		23.453.830/0016-75	02/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	02 AGO 2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132333631	PA	

FATURA / DUPLICATA

001	30/08/2019	1.390,28	002	06/09/2019	1.390,22	003	13/09/2019	1.390,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.324,89	213,80	0,00	0,00	4.090,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.050,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES	0 - DO EMITENTE				60664826000176
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA,56, .	SAO PAULO			SP	106708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	CAIXA			78,78	78,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
27185	AT. CREPE 15AA,9(1,5)15P 02-OXITOM LT 27/07 (83) 07/2024 (Fornecedor: 7459, Lote: 27/-27, Qtde: 83 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 01/07/2024)	90211090	040	6108	OZ	83	5,7000	473,10					
22468	MASCARA TRIPLA C/CLIP AZUL C/10-TALGE LT TMTW041 (42) 08/2023 \ LT TMTW043 (50) 04/2024 (Fornecedor: 1695, Lote: TMTW041, Qtde: 42 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 01/08/2023 / Fornecedor: 1695, Lote: TMTW043, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 01/04/2024)	63079010	300	6108	PCT	92	4,1960	386,04	386,04	15,44		4,00	
22094	COLETOR SECRECAO SANQUINEO 120ML-AZUTEC LT 18/A02039 (18) 07/2021 (Fornecedor: 77-10, Lote: 18/A02039, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/07/2018, Data Val: 02/07/2021)	90183929	040	6108	UNO	10	5,2080	52,68					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 13:08
DIA 13.08.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 91818865 Total de volumes: 35. Nota R2 possui 9 volume(s), nota R3 possui 26 volume(s) 8R3V26R3V9R2VS.
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
ITENS 2,4 a 7,9,17 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Isenda Constitucional 6º da 2015:
Valor da parcilha para UF de Destino: R$ 385,44
Pedido: 22507
Setor de Cobranca: (11)4934-1668 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota..... 9 Cubagem: 3.33

RESERVADO AO FISCO

Cleuciney dos Santos Carvalho
Aux. de Almoxarifado
Hospital Joan [illegible] - INDSH
13 08 19

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

11

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 500 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07438380, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 22296
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0811 2060 6900 0441 5500 1000 0222 9610 0105 8411

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190556664642 02/08/2019 14:35:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda e nao contribuinte

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.089/0004-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
198.070.970.117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
9509	COLCHAO HOSP.1,98X1,88 6CM C/2-LUCKESPUMA LT 3T1303A371906 (10) 06/2024 \ LT 37343-1A372427 (13) 06/2024 \ LT 374271A374277 (1) 07/2024 (Fornecedor: 3319, Lote: 3719-01A371906, Qtde: 10 ,Data Fab: 06/06/2019, Data Val: 06/06/2024 / Fornecedor: 3210, Lote: 37431A372427, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/05/2024 / Fornecedor: 3210, Lote: 374271A374277, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/07/2019, Data Val: 30/07/2024)	94042100	000	6108	PAR	24	78,6613	1.767,87	1.767,87	123,75		7,00
31032	TUBO DE SILICONE N.256 C/15MT-XINGRA LT 32457 (1) 06/2021 (Fornecedor: 1430, Lote: 32457, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/05/2021)	39173240	000	6108	PCT	1	97,8900	97,89	97,89	6,85		7,00
20636	DOSADOR GRAL ESMS C/100-ADVANTIVE LT 2017-0219 (2) 02/2022 (Fornecedor: 142, Lote: 20170219, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/02/2017, Data Val: 15/01/2022)	90183099	200	6106	CX	2	27,4500	54,90	54,90	2,20		4,00
13971	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.7.5 2C-SOLIDOS LT 15418101 (3) 10/2023 (Fornecedor: 2086, Lote: 15418101, Qtde: 5 ,Data Fab: 31/10/2018, Data Val: 31/10/2023)	90183099	200	6106	PC	5	16,4340	82,17	82,17	3,29		4,00
25890	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-HOSPIMEDA REF.13001201 LT 30978 (3) 03/2023 (Fornecedor: 8457, Lote: 30978, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/05/2019, Data Val: 18/05/2023)	90183029	000	6108	CX	3	65,0500	195,15	195,15	13,66		7,00
22852	TERMANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW334 (10) 12/2023 \ LT TTEW334 (50) 01/2024 (Fornecedor: 1495, Lote: TTEW334, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 01/12/2023 / Fornecedor: 1495, Lote: TTEW334, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 30/01/2024)	90183929	200	6108	PCT	70	4,7600	329,00	329,00	13,16		4,00
16101	FRONE DESC.ZOON.BR.C/100-PCT-NH DESC LT 11902010001 (11) 03/2022 (Fornecedor: 1139, Lote: 11902010001, Qtde: 21 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 01/01/2022)	63079010	000	6108	PCT	21	6,3700	133,77	133,77	9,36		7,00
10469	SONDA FOLEY 2V N.16 5-100C C/10-SOLIDOS LT 8519031 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1060, Lote: 8519031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 28/02/2024)	90183921	700	6108	CX	1	20,4600	20,46	20,46	1,43		7,00
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-100C C/10-SOLIDOS LT 8518031 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1060, Lote: 8518031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 28/02/2024)	90183921	700	6108	CX	1	20,4600	20,46	20,46	1,43		7,00
13823	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-BIOSAMI LT 41358 (7) 10/2021 (Fornecedor: 4, Lote: 41358, Qtde: 7 ,Data Fab: 30/10/2018, Data Val: 30/10/2021)	90183929	000	6108	PCT	7	5,3300	37,30	37,30	2,61		7,00
17106	SONDA GAST.LEVINE ESTER.C/TAMPA N.32-[illegible] LT 18020031389 (2) 11/2021 \ LT 18020032880 (2) 01/2022 (Fornecedor: 1495, Lote: 18020031389, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2018, Data Val: 30/11/2021 / Fornecedor: 1495, Lote: 18020032880, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 31/01/2022)	90183929	000	6108	PC	4	34,5775	138,31	138,31	9,68		7,00
10827	SONDA GASTRICA LEVINE N.14 C/10-BIOSAMI LT 41305 (1) 10/2021 (Fornecedor: 4, Lote: 41305, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/10/2018, Data Val: 30/10/2021)	90183999	000	6108	PCT	1	7,4700	7,47	7,47	0,52		7,00

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 22296
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0811 2060 9900 0461 5500 1000 0222 9610 0106 8411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190599554642 02/08/2019 14:35:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
13850	BOMBA GASTRICA LAVAGE N.18 C/10-BIOSAMI LT 63482 (1) 01/2021 (Fornecedor: 7814, Lote: 63482, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 01/05/2021)	90183990	000	6108	PCT	1	8,0800	8,08	8,08	0,56		7,00	
23084	EQ.SUCTA INTERNAL FLEX.S/FILT.C/10-DESCAR LT EEEAAA0012 (1) 01/2024 (Fornecedor: 918, Lote: EEEAAA0012, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 01/01/2024)	90189099	000	6108	PCT	13	18,9038	245,74	245,74	9,84		4,00	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:47
Código de Barras	23793398039923800000648002935707780140000408981
Descrição	Pgto Supermed NF 341134
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190826073274052O0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:46:57
Valor Nominal	4.089,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.089,81 (Quatro Mil Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037992355850997

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:42

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | 23793.39803 99238.000006 48002.935707 7 80140000408981

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 16/09/2019
Beneficiário: SUPERMED - CNPJ: 011.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308- 970 SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 3398-7 / 0029357- 1
Data do Doc. 05/08/2019	Nº do documento 8341134C	Espécie Doc. DM	Aceite O	Data Proces. 26/08/2019	Nosso Número 009 / 92380000048- 7
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade O	Valor	(=) Valor do Documento 4.089,81

Pagador: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH - CNPJ: 023.463.830/0016-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643 - UMARIZAL
66055- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | **237-2** | 23793.39803 99238.000006 48002.935707 7 80140000408981

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 16/09/2019
Beneficiário: SUPERMED - CNPJ: 011.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308- 970 SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 3398-7 / 0029357- 1
Data do Doc. 05/08/2019	Nº do documento 8341134C	Espécie Doc. DM	Aceite O	Data Proces. 26/08/2019	Nosso Número 009 / 92380000048- 7
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade O	Valor	(=) Valor do Documento 4.089,81

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,81
UMARIZAL NF: 341134 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH - CNPJ: 023.463.830/0016-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643 - UMARIZAL
66055- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370361024834361S1
Data da Operação	11/09/2019 14:51
Código de Barras	34191090248818469293280684630009280100000338158
Descrição	Pgto Totvs NF 2559994
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190809060646244S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 14:51:17
Valor Nominal	3.381,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.381,58 (Três Mil Trezentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637038103028750674

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2019 às 17:43

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2549129 Série UNE, emitido em 04/08/2019

Número da Nota	02559994
Data e Hora da Emissão	06/08/2019 09:44:59
Código de Verificação	P46M-CGRM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.061.427-4**
Nome/Razão Social: **TOTVS SA**
Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - Casa Verde - CEP: 02511-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 985642/07 - Valor: 3.381,58 / CLIENTE: TERNEQ/ 1o. VENC.: 20/08/2019/ 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$ 3.381,58
ISS — % Valor R$ -
PCC — % Valor R$ -
IR — % Valor R$ -
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.381,58
Dt. lançamento FINANCEIRO 06/08/19

C.C. 01033160 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.381,58

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	3.381,58	2,90%	98,06	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2549129 Série UNE, emitido em 04/08/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 8-10726
HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:41
Código de Barras	00190612093001251912500001445311280120000083533
Descrição	Pgto União Quimica NF 358911
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190806079900828046
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2019 11:41:14
Valor Nominal	835,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 835,33 (Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037988929150257

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 03

00190.61209 30022.519125 00001.445311 2 80120000083533

BANCO DO BRASIL

Vencimento 14/09/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90
06900-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18

Agência / Cód. Beneficiário 1912-7 / 1.445-1 | Nosso Número SD 00000006120300225 | Nº do Documento 000358911002 | Valor do Documento 835,33

Data, hora, autenticação e validade sem autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco ... do Banco ... Beneficiário através de cheque ... nesta operação, valerão como pagamento os comprovantes Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61209 30022.519125 00001.445311 2 80120000083533**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento 14/09/2019

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Agência / Cód. Beneficiário 1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/08/2019	000358911002	DM	N	05/08/2019

Nosso Número SD 00000006120300225

USO DO BANCO	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	R$		

(=) Valor do Documento 835,33

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA R$ 2,09

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637037959820782535
Data da Operação	11/09/2019 11:17
Código de Barras	23790026099923100001187039379109680110000310578
Descrição	Pgto White Martins NF 140210
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019081705197927547
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	11/09/2019 11:17:13
Valor Nominal	3.105,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.105,78 (Três Mil Cento e Cinco Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037974520906962

NF-e
Nº 140210
SÉRIE 200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 140210
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1323 5520 0000 1402 1017 6185 6287

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
415190023412907 16/08/2019 17:06:53-03:00

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
0800709000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL — INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA — CNPJ
151450766 — 34.591.855/0013-25

DATA DE EMISSÃO
16/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.130/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

FONE/FAX
9132955800

UF
PA

CEP
66055-800

HORA DE SAÍDA
17:36:47

MUNICÍPIO
BELEM

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
140210 001	13/09/2019	3105.78 3105.78												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.105,78	527,98	0,00	0,00	0,00	2.041,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.064,07	0,00	0,00	0,00	0,00	3.105,78

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
1009	Granel	WM		1.331,880	1.331,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4001825	Oxigenio Liquido Criogenic Tanque VAC 1073 - OXIGENIO LIQ. REFRIGERADO 2.2 (5.1) RA	2804400	000	5102	M3	600.0000	2.0219	2.041,71	3.105,78		527,98		17,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
27/08/19

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036282

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. VENDA: 28C - CICS DEC.30 JA ALTAIR RBA2369 PEDIDO: 35051213 COD.DOC.: SO AUX.ATRIB.: RBA2369 Leal Leal(11236932800) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estimados para operar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. ABASTECIMENTO OCORRIDO EM: 16/08/2019 - LOTE: 11236932800 N.A: 45 / ND: 115 DESC. 70 RECEBIDO POR: PAULO PINHEIRO - MATRICULA: 156 SETOR: MANUTENCAO

FINANCEIRO-HUB
27/08/19

DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000000941299279363703795982078253S
Data da Operação	11/09/2019 11:30
Código de Barras	23790026099923400001813039379105380140000050475
Descrição	Pgto White Martins NF 4182
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190822032727580S3
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	11/09/2019 11:30:38
Valor Nominal	504,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,75 (Quinhentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	11/09/2019
Autenticação	637037982566029376

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004182**

Data e Hora de Emissão: **19/08/2019 07:27:04**

Código de Verificação: **4492f25a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS DO NORTE**

CPF/CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição Municipal: **103620-2**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº000001 - SN - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**

Telefone: **91 913211725**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **NAZARE_FERREIRA@PRAXAIR.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

#83A239
IDC: 5492883#
COND. PAG: 28D
DESCRIÇÃO SERVIÇO:
#6094618 ASS TEC PREVENTIVA BASICA 504,75
OBSERVAÇÕES:
Ref. AO MÊS DE AGOSTO/19

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	504,75	504,75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 504,75
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 504,75
Dt. fatura FINANCEIRO 19/08/19

CC.010 22060 - 4001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 504,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 504,75	5,00%	R$ 25,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/09/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldeci Lima
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **76**

São Paulo, 31 de julho de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais julho/2019	**R$ 1.133,13**	

Valor por Extenso:
UM MIL, CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E TREZE CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206986/2-3
Hospital Jean Bitar

Gleuani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 669
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

474

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/09/2019

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

SUS

INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637038966369952252
Data da Operação	12/09/2019 14:52
Código de Barras	84860000007-4 25430297201-5 90912109413-9 89502119133-3
Valor do pagamento	R$ 725,43 (Setecentos e Vinte e Cinco Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data do pagamento	12/09/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro Celular 80Gb Comp 09/2019
Data da operação	12/09/2019
Autenticação	637038967206826199

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 08:29

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva Nº 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544026160 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	Numero da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		12/09/2019	09/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			12/09/2019
			Valor a Pagar
			725,43

84860000067-4 25430297201-5 90912109413-9 89502119133-3

Autenticação Mecânica
Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895	12/09/2019	725,43	12/09/2019
	Claro S/A			

84860000067-4 25430297201-5 90912109413-9 89502119133-3

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou pr... este ponto 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,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm)
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-HJB
12/09/19
C.C. 01033030-100-1

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363703896636995225 2
Data da Operação	12/09/2019 14:52
Código de Barras	84880000001-9 92900297201-3 90912109412-0 97802119133-0
Valor do pagamento	R$ 192,90 (Cento e Noventa e Dois Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	12/09/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro Celular Comp 09/2019
Data da operação	12/09/2019
Autenticação	637038967743856472

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 08:33

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva Nº 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		12/09/2019	09/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			12/09/2019
			Valor a Pagar
			192,90

848800000001-9 929002972O1-3 909121094120-0 978021191330-9

Autenticação Mecânica
Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978	12/09/2019	192,90	12/09/2019
	Claro S/A			

848800000001-9 929002972O1-3 909121094120-0 978021191330-9

Autenticação Mecânica exclusiva: 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).Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento ...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm)
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-HJB
12/09/19

C.C. 01033030-000-1.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637038966369952252
Data da Operação	12/09/2019 14:52
Código de Barras	84820000000-0 75670297201-0 90912109413-9 98102119133-0
Valor do pagamento	R$ 75,67 (Setenta e Cinco Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	12/09/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro Modem Comp 09/2019
Data da operação	12/09/2019
Autenticação	637038967511044447

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 08:30

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro 65020610 - São Luis - MA
CNPJ Filial: 40432544024593 (E12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMAN			109413981
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		12/09/2019	09/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			12/09/2019
			Valor a Pagar
			75,67

848200000005 0 75670297201 0 90912109413 9 98102119133 0

Autenticação Mecânica
Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automát	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981	12/09/2019	75,67	12/09/2019
	Claro S/A			

848200000005 075670297201 090912109413 098102119133 0

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p
este ponto do talão, 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(215X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-HJB
12/09/19
C.C. 01035030-2001.

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/09/2019

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

SUS

INDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 70

São Paulo, 30 de junho de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais junho/2019	**R$ 17.434,88**	

Valor por Extenso:
DEZESSETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

4834

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/09/2019

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

SUS

INDSH

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	21.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927836170424580638613399
Data da Operação	16/09/2019 16:09
Código de Barras	00190000090224534908200008167173380170001036383
Descrição	Pgto Biomedica Belém Dstr NF 16217
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190822002708471164
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	16/09/2019 16:08:49
Valor Nominal	10.583,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.583,83 (Dez Mil Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	16/09/2019
Autenticação	63704246947537848B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-104
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.016.217
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 9389 2000 0171 5500 1000 0162 1717 1261 0000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		415.190.023.828.851	21/08/2019 10:11:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	21/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66.000-000	21/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		10:09:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.583,83	1.799,25	0,00	0,00	10.583,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.583,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
59	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030641	BACTALERT PA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 11/01/2019 VAL. 11/01/2020 LOTE 4052815 QTD. 56 VLR. 1.575,000 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5.102	UN	56,000	28,1250	1.575,00	1.575,00	267,75	0,00	17,00	0,00
031807	ELECSYS ANTI-HBS G2 ELECSYS COBAS E 100 PAR. 01 FAB. 31/12/2018 VAL. 31/12/2019 LOTE 37002703 QTD. 1 VLR. 603,599 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	603,5990	603,59	603,59	102,61	0,00	17,00	0,00
031316	ELECSYS CORTISOL G2 COBAS E 100 PAR. 01 FAB. 31/12/2018 VAL. 31/12/2020 LOTE 37653901 QTD. 1 VLR. 475,420 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	475,4200	475,42	475,42	80,82	0,00	17,00	0,00
001115	ELECSYS HBSAG QUANT II 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/10/2018 VAL. 31/10/2019 LOTE 38540001 QTD. 3 VLR. 1.554,540 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	3,000	518,1800	1.554,54	1.554,54	264,27	0,00	17,00	0,00
031725	ELECSYS VITAMIN D TOTAL G2 COBAS E 100 PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 39193002 QTD. 4 VLR. 6.375,280 LAB. ROCHE	30021590	000	5.102	UN	4,000	1.593,8200	6.375,28	6.375,28	1.083,80	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 093 1400
Trib aprox R$: 680,13 Federal e 289,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11)3741
REFERENTE AO PEDIDO 8008476

Leandro Nunes
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula 1960941

21/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Cliente 31101-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

FINANCEIRO-HJB
22/08/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000094129927936370424580638613995
Data da Operação	16/09/2019 16:08
Código de Barras	34191090080037320293650005070009980170000115000
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3732
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190923012915109O7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505030112
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	16/09/2019 16:08:15
Valor Nominal	1.150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.150,00 (Um Mil Cento e Cinquenta Reais)
Data da operação	16/09/2019
Autenticação	6370424691497472G9

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

ELB ELETRONICA LTDA - EPP
RUA DOMINGOS MARRENGHOS Nº 738
UMARIZAL - CEP: 66055-210
FONE: (91) 3214-8600
BELÉM - PA

ELB ELETRONICA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-entrada
1-saída [1]
Nº 000732 - Fl. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0804 2205 0508 8112 5500 1000 0007 3210 0003 7325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15103319B
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 04.220.505/0001-12
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190021723180 20/08/2019 914:25:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF: 23.453.930/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 20/08/2019
ENDEREÇO: RTA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA: 20/08/2019
MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: 32322939800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 19/09/2019 R$ 1.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.150,00
VALOR DO ICMS: 195,50
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.150,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
FRETE POR CONTA: 9-Sem ocorrência
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01422	DIAFRAGMA LINHA ZEUS INTER S PCT C/4	90192090	000	5102	PCT	5,00	110,00	550,00	550,00	93,50	0,00	17,00	0,00
01479	DIAFRAGMA ITF E INS PCT C/4	90192090	000	5102	PCT	5,00	120,00	600,00	600,00	102,00	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Monteiro
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Regional da Ilha

20/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
23/08/19

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTATO/NOME JEAN NIVAR ITEM 1 LOTE: 484834 E ITEM 2 LOTE: 476994. PAGAMENTO: 30 DD APÓS BANCÁRIO. REFERENTE A ORDEM DE COMPRA: 19 00/2019-0

SI ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
20/08/2019

Recebemos de ELB ELETRONICA LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 20/08/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO Valor Total: 1.150,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000732 - Fl. 1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000309412992793637042458063861399
Data da Operação	16/09/2019 16:09
Código de Barras	23793394079923300000163000002004380170000187534
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1120227A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190821032614748l9
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	16/09/2019 16:09:39
Valor Nominal	1.875,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.875,34 (Um Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	16/09/2019
Autenticação	637042460962406855

NF-e
Nº.1120227
SÉRIE 4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1120227
SÉRIE 4

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
AV.ASSIS DA AFRICA 530 LOTE 8
LAMBORE
SANTANA DE PARNAÍBA - SP
CEP:06517-520 - TEL:4152-9500

CHAVE DE ACESSO
3519 0861 4180 4200 0131 5500 4001 1202 2714 9462 0637

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
135190604049992 20/08/2019 15:51:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
20/08/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1120227/001	19/09/2019	1.875,34

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1120227/002	04/10/2019	1.875,33

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.565,96	VALOR DO ICMS: 150,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR DO IPI: 11,38	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.739,29		VALOR TOTAL DA NOTA: 3.750,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMP TRANSPORTES ATLAS LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ: 60.664.828/0001-76
ENDEREÇO: RUA SOLDADO HAMILTON COSTA 58	MUNICÍPIO: SÃO PAULO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105708615112
QUANTIDADE: 15,00	ESPÉCIE: VOLUMES	MARCA: CIRURGICA	NÚMERO	PESO BRUTO: 70,673	PESO LÍQUIDO: 67,122

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	JUROS/DIAS ICMS	JUROS/DIAS IPI
MEA-2323	AG.HIP.25/08 (0,60) 3 CX/100 WILTEX (Lote 50/121, Validade 28/12/22, Quantidade 3	90183230	100	6108	CX	0,00	(85,33) 255,99	255,99	42,16	0,00	1,28	0,00	2,28	4,00	6,00
58142W	DRENO SUCÇÃO SANFONADO 15MM (1/8") WILTEX (Lote 20181208, Validade 28/11/21, Quantidade 2	90183220	040	6108	PC	2,00	33,00	26,00	0,28	0,00	3,60	9,00	0,00	0,00	0,00
50503-2	FRALDA CIRURGICA GD FT/18 SUM MARDAM (Lote 12003, Validade 30/06/22, Quantidade 110	96190000	000	6108	PT	111,00	7,80	838,80	838,00	0,00	60,96	0,00	0,00	7,80	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA] Ped Cliente: 1553085 Rota: 88 | N Ped. 1553085 ESP/ | Transp: 88 - ATLAS | Obs: Ordem de compra 915188869 | Cod Cliente 39111] FC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 285,32 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055080 UF: PA País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
05 09 19

Ciências [illegible]
Assistente Administrativo
Hospital [illegible] UNOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30-08-19 HORA 16:55

124802

ABECI
saúde

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363704245806386139 9
Data da Operação	16/09/2019 16:01
Código de Barras	23791505079139246002786015424905580160000023556
Descrição	Pgto Comercial MK NF 10570
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190906035406190 86
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2019 16:01:06
Valor Nominal	235,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 235,56 (Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	16/09/2019
Autenticação	637042464858042913

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.070

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0903 8443 7800 0160 5500 1000 0105 7011 9010 5705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315190000106131 03/09/2019 05:01:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152112332

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO:

CNPJ: 03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 03/09/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66.055-000

DATA DA SAÍDA: 03/09/2019

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	18/09/2019	235,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
127,40	21,66	0,00	0,00	49,94	235,56
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**235,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: Sem Frete

CÓDIGO ANTT:

PLACA VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Aliq. ICMS	% Aliq. IPI
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	10,000	4,10	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07096000	040	5102	KG	10,000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	5,000	2,75	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	14,000	2,29	32,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MACA	08081000	000	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	38,00	6,46	0,00	17,00	0,00
20	PERA	08083000	000	5102	KG	6,000	7,90	47,40	0,00	47,40	8,06	0,00	17,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	12,000	3,50	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO
05 | 09 | 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/09/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

RESERVADO AO FISCO:

Impresso em 03/09/2019 às 05:02

Impactus Automação Comercial (91) 3236 - (7012 / 8455 / 1412) www.impactusinformatica.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637042458063861399
Data da Operação	16/09/2019 15:52
Código de Barras	82680000150-3 03520022007-3 08612500082-7 01910454907-6
Valor do pagamento	R$ 15.003,52 (Quinze Mil Três Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/09/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa FT 43678
Data da operação	16/09/2019
Autenticação	637042459461190472

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 09:11

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ

AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRÁZ - Belém (PA)

CNPJ 04.949.941/0001-00 Insc. Est. 15478888

FATURA AGRUPADA

45490

Avisos importantes:

Favor retirar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número de Autor 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	CONTRATO COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO43 - HOSPITAL -	1084325 - 09/2019	2019 / 45490	09/2019	03/09/2019	18/09/2019	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	ORTOGA	CATEGORIA	E	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2395282	UNIDAD HOSPITALAR JEAN RIVER	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - RELAM-GERAL	1	A/E	4132	1472	0,00	15.893,92

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	Valor a Pagar
QUINZE MIL E OITO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS	1	15.893,92	0,00	0,00	15.893,92

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ

AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRÁZ - Belém (PA) 15478888

CNPJ: 04.949.941/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 15478888

2019 / 45490

Autenticação Mecânica

82680000150-3 03520022097-3 08612500082-7 01910434901-6

FINANCEIRO-HJB
05/09/19

Recebido: 04/09/19
às 10:30h.

CC-01022020 - 1001

49

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000309412992793637042458063861399
Data da Operação	16/09/2019 16:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.243,09 (Um Mil Duzentos e Quarenta e Três Reais e Nove Centavos)
Descrição	Pgto João Taxi NF 125

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

Data da operação	16/09/2019
Autenticação	637042464533199846

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000125
Data e Hora de Emissão
09/09/2019 19:15:10
Código de Verificação
425a6006

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.999.264/0001-75 **Inscrição Municipal:** 280397-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº0431 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-595

Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.930/0019-75 **E-mail:** financeiro.rpa@indsh.org.br

Endereço: RUA CORREGO JERONIMO PIMENTEL, nº000643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
Item			
1	1	1243,09	1.243,09

PIS (0,0000%)	COFINS (0,0000%)	INSS (5,0000%)	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$1.243,09

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$1.243,09	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 49230101 - Serviço de taxi - frota até 3 carros

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

Tributação: Não Tributável

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 09/2019
Valor Bruto R$ 1.243,09
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.243,09
Dt. lançamento 12/09/19
FINANCEIRO
C.C - 01032030-100'.

Ciente
12/9/19
Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.451.833/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370424580638613 99
Data da Operação	16/09/2019 16:00

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	KARINE MONTEIRO ANTONIO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000304675-3

Valor	R$ 446,25 (Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto RDP Karine Monteiro
Autenticação	637042464273358841

JEAN BITAR

INDSH

Número:

Data:

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Nome do Profissional: Karina Monteiro Antonio

Departamento / Centro de Custo: Departamento Cirurgico/ Gerencia Assistencial

Finalidade e/ou Itinerário: Participação do 14º Congresso de Enfermagem em Centro cirurgico, Recuperação Anestésica e CME. SOBECC

Data de Início: 03/09/2019

Data de término: 07/09/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
	ALI		1346386	HOLIDAY INN- TAXA SOBRE SERVIÇOS	126,00
	ALI		392933	JKSS PAULISTA	57,50
	ALI		3138	DPV RESTAURANTE	32,00
	ALI		3137	DPV RESTAURANTE	20,00
	ALI		97939	CAFÉ GIRONDINO	49,70
	ALI		RECIBO	UBER- AEROPORTO /HOTEL	47,45
	TAX		RECIBO	UBER- AEROPORTO /RESIDENCIA	11,80
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				33,80
	ALI		40998	GIMOP-ALIMENTAÇÃO	42,00
	ALI		20883	KADUA-ALIMENTAÇÃO	28,00
	ALI		2347	TOMOYUKI	
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	DIV				
	ALI				
	TAX				
	ALI				
	ALI				
	ALI				-
	ALI				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX	RECIBO			387,00

Sub-totais		
	ALI	Sub-total Alimentação
	COO	Sub-total Condução
	MESC	Sub-total Material Escritório
	COR	Sub-total Correio
	COM	Sub-total Combustível
	MATL	Sub-total Material Limpeza
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha
	EST	Sub-total Estacionamento
	PAS	Sub-total Passagem Aérea
	TAX	Sub-total Taxi
	XER	Sub-total Xerox
	MANUT	Sub-total Manutenção
	DIV	Sub-total Diversos

FINANCEIRO-HJB
16/09/19
C.C. 01022790 - 1004.

Total das Despesas	R$	449,25
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	449,25

Dados Bancário:
BANCO: BANPARA AG: 0015 DIG 01 CONTA: 0003046755 CONTA CORRENTE
CPF: 88756157215

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:

Responsável da Área:
Gerencia Assistencial
Hospital Jean Bitar
COREN-PA 80344

Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206962-3
Hospital Jean Bitar

11/09/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.451.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000000841299279363704245806386139 9
Data da Operação	16/09/2019 15:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	513296
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 39.604,70 (Trinta e Nove Mil Seiscentos e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Descrição	Pgto O F R Serviços NF 740 Comp 072019

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

Data da operação	16/09/2019
Autenticação	637042461915543443

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000740**
Data e Hora de Emissão	**05/09/2019 10:06:22**
Código de Verificação	**f256799d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **17.853.238/0001-62** Inscrição Municipal: **223771-2**
Endereço: **ESTRADA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº001476 - SALA 1310 ED EVOLUTION - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200**
Telefone: **91 913259357**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **setorfiscal3@ncaassociados.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Inscrição Municipal: **2677821**
Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE JULHO/19

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	42200,00	42.200,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 42.200,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1962,30
IR 1,5 % Valor R$ 633,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 39.604,70
Dt. Ianc. FINANCEIRO

C.C - 01011020 - 50-1.
C.C - 01011040 - 25-1.
C.C - 01022250 - 25-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 274,30	R$ 1.266,00	R$ 0,00	R$ 633,00	R$ 422,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 42.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 42.200,00	3,00%	R$ 1266,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**
Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Diretor Técnico
INDSH/ORM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370424580638613 99
Data da Operação	16/09/2019 15:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 750,69 (Setecentos e Cinquenta Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Sithosp Com 082019

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

Data da operação	16/09/2019
Autenticação	637042459110576317

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 08:43

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

edente INTHOSP				CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70	Agência / Código do Cedente 0022/091465-7
ndereço do cedente V ALCINDO CACELA N 2504 - CREMACAO - BELEM				UF PA	CEP 66045090
ata do documento 2/09/2019	Nº do documento 00000005011	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 12/09/2019	Nosso Número 14/00000000005158-1
acado IOSPITAL JEAN BITAR				UF PA	CPF/CNPJ 23.453.830/0015-75 CEP 66055-000
ndereço do sacado RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM					CPF/CNPJ
acador/avalista					

nstruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

IÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

IEF AGOSTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			16/09/2019	750,69

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

ebimento através do cheque n. do Banco

a quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.515809 5 80140000075069

al de pagamento EFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 16/09/2019
edente ITHOSP				CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70	Agência / Código do Cedente 0022/091465-7
ta do documento 09/2019	Nº do documento 00000005011	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 12/09/2019	Nosso Número 14/00000000005158-1
o do Banco	Carteira 01	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 750,69

.truções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

O RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
F AGOSTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

sado:	HOSPITAL JEAN BITAR RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL BELEM	CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 UF: PA CEP: 66055-000 CPF/CNPJ:	

sador/Avalista:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/3015-75
Agência	3015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370424580638613 99
Data da Operação	16/09/2019 16:10
Código de Barras	23790026099923800006955039379102480179000354905
Descrição	Pgto White Martins NF 24306
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190824023087692 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2019 16:10:26
Valor Nominal	3.549,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.549,05 (Três Mil Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	16/09/2019
Autenticação	63704247043856305

NF-E
Nº 24306
SÉRIE 6

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24306
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1323 5500 6000 0243 0617 6165 9747

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

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO — BELEM — UF: PA
68807099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 1
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190023997748 22/08/2019 13:13:53-03:90

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ: 23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE EMISSÃO: 22/08/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL — Nº 543 — COMPLEMENTO:

BAIRRO: UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 22/08/2019

MUNICÍPIO: BELEM — FONE/FAX: 9132393809 — UF: PA — CEP: 66055-000

HORA DE SAÍDA: 13:12:53

DUPLICATA																
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1306 001	19/09/2019	3549,05 1.549,05															

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.549,05	VALOR DO ICMS	603,34	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	2.333,10
VALOR DO FRETE	1.215,95	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.549,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO: OGQ1917
UF: GO
CNPJ: 03.299.955/0001-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA III
MUNICÍPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432
QUANTIDADE: 1153
ESPÉCIE: GRANEL
MARCA: WM
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 1.521,960
PESO LÍQUIDO: 1.521,960

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1004299	Oxigenio Liquido Controle Tanque	28044000	000	5101	M3	1153,0000	2,0250	2.333,10	3.549,05		603,34		17,00	0,00

Waldeen Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/09/19 HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 150/CR/18 DDL MUNI/PARC. 1 ENTRADA. 028 FILIAL/FABRICA/RIA218-CIAD/OC/SQ/VT VEICULO/MOTA/VIAGEM 1984/0984/922909 (ANTES 95 DEPOIS 115 litros

INFORMAÇÕES DO FISCO

PINHEIRO-HJB
27 08 19

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 222917

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
365	22/08/2019	21/08/2020	0	99.800,00 998,00	100,3952360000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
16/09/2019			102,0000 CDICE	100.194,45	100.194,45

Valor do Rendimento Bruto	Deduções			Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
394,45	IR	74,55	256,79		100.056,79
	IOF-P264	63,11			

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000418858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 16/09/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/09/2019

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

SUS

INOSH

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 15:16
Código de Barras	34191123096543573000084346640000680180000055000
Descrição	Pgto Antibiotico do Brasil NF 154374 B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190723007670875G1
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	17/09/2019 15:16:13
Valor Nominal	550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043301937237722

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Impressão Mecânica — Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
20/09/2019	550,00

PAGADOR
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC

BENEFICIÁRIO
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

Endereço Beneficiário/Agência Avalista
ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 KM 135
ITAPEVASSU COSMOPOLIS SP 13150-000

Agência / Código Beneficiário	Moeda	Nosso Número	CNPJ
0008/43466-4	112/30654357-3	1543742 1	05.439.635/0001-03

Seu boleto venceu?

Acesse **itau.com.br/boletos** e pague com comodidade e veja canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12309 65435.730000 84346.640000 6 80180000055000

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento
20/09/2019

Beneficiário
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-03

Agência / Código Beneficiário
0008/43466-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
23/07/2019	1543742 1	DM	N	23/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

Nosso Número
112/30654357-3

(=) Valor do Documento
550,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

(-) Desconto / Abatimento

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,46 AO DIA
SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Outras Deduções / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ/CPF: 23453830001575

Sacador / Avalista: ENTRADA PSTR

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.146.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10100009412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:18
Código de Barras	34191090080037346293690005070000180180000316000
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3734
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190823072920922 92
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	17/09/2019 15:18:00
Valor Nominal	3.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.160,00 (Três Mil Cento e Sessenta Reais)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043303046751915

SLB ELETRÔNICA LTDA - EPP
RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 738
UMARIZAL - CEP: 66055-210
FONE: (91) 3224-8800
BELÉM - PA

SLB ELETRÔNICA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0003734 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 2205 0500 0112 5500 1000 0037 3410 0003 7346

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
415190023893698 21/08/2019 16:52:08

Natureza da Operação: VEND MERCADORIA			
Inscrição Estadual: 151033188	Insc Estadual do Subst. tribut:	CNPJ: 04.220.505/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 13.453.830/0015-79	Data da Emissão: 21/08/2019
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Bairro / Distrito: UMARIZAL	CEP: 66055-300	Data da Saída: 21/08/2019
Município: BELEM	Fone / Fax: 8135293600	UF: PA	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:

FATURA

001 20/09/2019 R$ 3.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 3.160,00	Valor do ICMS: 537,20	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 3.160,00
Valor do Frete: 4,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 3.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PRÓPRIO	Frete por conta 1-Por conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
03266	PACK MATERIAL VDE-09 18V 4AH	90181390	000	5102	QT	2,00	1.100,00	2.200,00	2.200,00	374,00	0,00	17,00	0,00
05985	CABO PACIENTE MONITOR	90181390	000	5102	PC	3,00	480,00	960,00	960,00	163,20	0,00	17,00	0,00

4512

FINANCEIRO-HJB
23/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22 08 19 HORA 11:11

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
DOCUMENTO PARA PAGAMENTO: 04569/MOES JEAN MITAR LOTE DO MATERIAL ITEM1 94897/009
3.19 ITEM2 S/L NU 1306/02 PAGAMENTO 30 DIAS BOLETO

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Recebemos de SLB ELETRÔNICA LTDA - EPP os produtos da nota fiscal indicada ao lado.
Emissão: 21/08/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO Valor Total: 3.160,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0003734 - FL1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168SE-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30080094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 15:17
Código de Barras	34191090080389333293690005070009680180000146493
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3893C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190712076126892?9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42205650001?2
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUM INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/09/2019 15:16:59
Valor Nominal	1.464,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.464,93 (Um Mil Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	63704330241348105?

Banco Itaú S.A.

Vencimento	Autenticação mecânica	Recibo do sacado
20/09/2019		

Cedente	Sacado
BLB ELETRONICA LTDA	INST NAC DES SOC HUM - INDSH

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Num. do Documento	Valor do documento (R$)
2939/00050-7	109/00038933-3	S0003893-C	1.464,93

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 03893.332936 90005.070009 6 80180000146493

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

Vencimento: 20/09/2019

Cedente: BLB ELETRONICA LTDA

Agência/Código Cedente: 2939/00050-7

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2019	S0003893-C	DM	N	11/07/2019	109/00038933-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.464,93

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 4,88 POR DIA DE ATRASO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INST NAC DES SOC HUM - INDSH
RUA CONEGO J. PIMENTEL,943
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ - 23.463.630/0015-75

Código de Baixa: 109/00038933-3

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.582-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	180000000941299279363704329719569802
Data da Operação	17/09/2019 15:20
Código de Barras	23792997009600801450758001407707485185000181490
Descrição	Pgto Forte do Pesca NF 60250
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190822052826521 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/09/2019 15:19:41
Valor Nominal	1.814,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.814,90 (Um Mil Oitocentos e Quatorze Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	63704330399174222 9

DANFE

Nº 000060250
SERIE 001
Página: 1 / 1

1519 0811 3166 4700 0224 5500 1000 0602 5010 0002 0409

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

4161900313817841 21/08/2019 90:0:00

00015.293.933-7

11.315.647/0002-24

0008196-[illegible]TITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

23.463.830/0015-75

21/08/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66.055-000

21/08/2019

BELEM

3239-3900

PA

ISENTO

09:00:35

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.814,90

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.814,90

0

0,000 | 0,000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/08/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
23/08/19

0,00 | 0,00 | 0,00

ADICIONAIS

NF-e
Nº.000060250
SÉRIE 001

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transeções.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0100009412592793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:15
Código de Barras	34191090080643308015997297320000180180000085000
Descrição	Pgto Galhardi Suprimentos Nº 6348
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190905065275S1291
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 de Pagamento	17/09/2019 15:14:53
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 850,00 (Oitocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	63704330121161970B

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00006348**
Data e Hora de Emissão: **05/09/2019 14:57:27**
Código de Verificação: **7KVC-HZWM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00165 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belem** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação de servidor em Iaas (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact) - - COMP: 08/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 850,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 850,00
Dt. lançamento 05/09/19

C.C. 01033160-1007.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 850,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 147,48 (17,35%) / 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.

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Compruvante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:11
Código de Barras	23790122029139231058625017816700580180000189000
Descrição	Pgto GSNET Soluções NF 4651 Comp 082019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190821002561655568
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	17/09/2019 15:10:41
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	6370432987717436 46

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
4651

Data e Hora da Emissão	19/08/2019 15:53:22	Competência	19/8/2019	Código de Verificação	762399167
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador do Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.810.386/0001-89	Inscrição Municipal	57960	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060				
Complemento	SALA 48	Telefone		e-mail	

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.839/0019-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-300				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço — HJB - INDSH

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 08/2019
Valor Aproximado dos Tributos: 12,44%

Nº Contrato Gestão 002/2019
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 19/08/19

CC-01033160-100-1.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Discriminação 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 %	4,04
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 19/08/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TJO INDSH
CRATPA 6-00126
HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	8BJ000000941299279363704329701956980Z
Data da Operação	17/09/2019 16:13
Código de Barras	858800000017-2 08720270295-8 0234538300-4 1575201908S-0
Valor do pagamento	R$ 1.708,72 (Um Mil Setecentos e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/09/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto Inss Dissidio Comp 082019
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043356303121563

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 30/08/2019 HORA: 18:29:57

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 2950
4 - COMPETÊNCIA 08/2019
5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 1.708,72
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.708,72
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172 | 087202702958 | 023453830004 | 157520190890

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 30/08/2019 HORA: 18:29:57

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 2950
4 - COMPETÊNCIA 08/2019
5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 1.708,72
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.708,72
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172 | 087202702958 | 023453830004 | 157520190890

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Joan Bitar
INDGH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 16:12
Código de Barras	85810000712-3 57190270230-1 52345383000-6 15752019089-0
Valor do pagamento	R$ 71.257,19 (Setenta e Um Mil Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Dezenove Centavos)
Data do pagamento	16/09/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto INSS Fopag Comp 082019
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043335648914077

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/09/2019 HORA: 09:30:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UNARIZAL 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	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	71.257,19
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	71.257,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85810000712) 571902702201 523453830006 157520190890

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/09/2019 HORA: 09:30:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UNARIZAL 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	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	71.257,19
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	71.257,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85810000712) 571902702201 523453830006 157520190890

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-56
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927536370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 15:27
Código do Pagamento	2631
Competência	08/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto INSS S/ PJ NF 37
Autenticação	037043308355997637

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	* 2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/09/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/09/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370A3297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:28
Código do Pagamento	2631
Competência	08/2019
Identificador	09332562D-0010-7
Valor do INSS	R$ 371,25 (Trezentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 371,25 (Trezentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto INSS PJ NF 619
Autenticação	637043308834892415

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 15:27
Código do Pagamento	2631
Competência	08/2019
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto INSS S NF 48479
Autenticação	63704330859177380 4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 0605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637050858552440093 | Data: quinta-feira, 26 de setembro de 2019 | Hora: 10:16

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370432970195698O2
Data da Operação	17/09/2019 16:12
Período de Apuração	31/08/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	0561 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/09/2019
Valor principal	R$ 26.922,94 (Vinte e Seis Mil Novecentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 26.922,94 (Vinte e Seis Mil Novecentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto IR Fopag Comp 08/2019
Autenticação	637043335274703812

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 637010858552440093 | Data: quinta-feira, 26 de setembro de 2019 | Hora: 10:20

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	26.922,94
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	26.922,94
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/09/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.00.0427 — 31/08/2019 09:48:48

85660000269-0 22940064920-0 31234538300-3 00105619243-6

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	26.922,94
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	26.922,94
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/09/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.00.0427 — 31/08/2019 09:48:48

85660000269-0 22940064920-0 31234538300-3 00105619243-6

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

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:28
Período de Apuração	31/08/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/09/2019
Valor principal	R$ 19.022,09 (Dezenove Mil Vinte e Dois Reais e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 19.022,09 (Dezenove Mil Vinte e Dois Reais e Nove Centavos)
Descrição	Pgto IR S/ PJ Comp 08/2019
Autenticação	63704330911457329B

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	19.022,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	19.022,09

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS 08/2019

DARF válido para pagamento até 20/09/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.48.00.042T - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000190-4 22090064926-4 31234538300-3 00117089243-2

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	19.022,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	19.022,09

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS 08/2019

DARF válido para pagamento até 20/09/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.48.00.042T - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000190-4 22090064926-4 31234538300-3 00117089243-2

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

cortar nesta linha

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

Maiara Craco.
Maiara Craco
Contadora
CRC/PA 019956/

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000084129927936370432970195698802
Data da Operação	17/09/2019 15:18
Código de Barras	10492824764400010004811479036235160180000083100
Descrição	Pgto M do R C NF 995
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190905655223316S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8714132000197
Razão Social	M DO R C DA GAMA
Nome Fantasia	M DO R C DA GAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/09/2019 15:18:38
Valor Nominal	831,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 831,00 (Oitocentos e Trinta e Um Reais)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043303369561177

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

M DO R C DA GAMA

TV WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5014
marcomcomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.995
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0908 7141 3200 0197 5500 1000 0009 9511 6936 9313

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315190000454704 05/09/2019 14:11:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
15263018O		08.714.132/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	05/09/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		14:16:36

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 995 - Valor Original: R$ 831,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 831,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2019
Valor	831,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	118,47 (14,26 %)	831,00
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	831,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0 - REMETENTE				
	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
709	ACUCAR SACHE REF CRISTAL PRESERVADO Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$1,18 - Trib aprox R$ 1,18 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/F3W1D7 Val Aprox Tributos: 3,14 (11,25%)	17019900	0500	5405	SCH	400,0000	0,07	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	ACUCAR TRITURADO GAMA LOPES Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$64,40 - Trib aprox R$ 24,15 Fed, 40,25 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/F3W1D7 Val Aprox Tributos: 64,40 (11,20%)	17019900	0500	5405	KG	250,0000	3,30	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709	ERVILHA GOIAS VERDE BONARE 2KG Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$8,55 - Trib aprox R$ 2,77 Fed, 4,78 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/F3W1D7 Val Aprox Tributos: 8,55 (33,46%)	20054000	0102	5102	LT	2,0000	14,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	MASSA PARA SOPA TIPO CONCHA RICOSA 500GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$42,40 - Trib aprox R$ 8,40 Fed, 34,00 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/F3W1D7 Val Aprox Tributos: 42,40 (21,30%)	19021900	0500	5405	PCT	50,0000	4,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:00
DIA 05.09.19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera credito fiscal IPI. Pagamento através de boleto bancario, ordem de compra. 0 2001 - 2019 © Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$118,47 - Trib aprox R$ 27,50 Fed, 86,97 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/09/19

Recebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/09/2019 Dest/Rem: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 831,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.995 Série 001
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2019 14:12:08 - SULPROG		

Desenvolvido por Sulprog Sistemas (42) 3224-3417

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B1000000941299279363704129701556980
Data da Operação	17/09/2019 15:20
Código de Barras	23792960032000000045394015569802780180000455786
Descrição	Pgto Exata Norte Distri NF 5189
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190803007194434?7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/09/2019 15:20:17
Valor Nominal	4.557,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.557,86 (Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043304385488040

Bradesco **237-2** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário: NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA - 09.137.934/0001-44
RUA ENEAS PINHEIRO, 2596, MARCO, BELEM - PA, Cep: 66095-100

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/08/2019	0051898		DM	N	06/08/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 10,63 POR DIA DE ATRASO
PÓS 20/09/2019 COBRAR MULTA DE R$ 91,16

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO R$ 10,62 POR DIA

Vencimento	20/09/2019
Agência / Código do Beneficiário	2960-2/ 0155698-3
Nosso Número	02/00000004594-P
(=) Valor do Documento	4.557,86
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
00476 INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL - BELEM - PA CEP: 66.055-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0015-75

N.F.: 888/000189 PED.: 040078 VEND: 00043
Código da Baixa: 25622

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.96003 20000.000453 94015.569802 7 80180000455786

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 20/09/2019

Beneficiário: NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA - 09.137.934/0001-44
RUA ENEAS PINHEIRO, 2596, MARCO, BELEM - PA, Cep: 66095-100

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
06/08/2019	0051898		DM	N	06/08/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 10,63 POR DIA DE ATRASO
APÓS 20/09/2019 COBRAR MULTA DE R$ 91,16

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO R$ 10,62 POR DIA

Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/ 0155698-3
Nosso Número: 02/00000004594-P
(=) Valor do Documento: 4.557,86
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00476 INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL - BELEM - PA CEP: 66.055-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0015-75

N.F.: 888/000189 PED.: 040078 VEND: 00043
Código da Baixa: 25622

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30300309412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 15:15
Código de Barras	23792364136000013322753000919095801800002209634
Descrição	Pgto ORM Cabo NF 1246849 Comp 0919
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190910075916411 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28578970001 08
Razão Social	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Nome Fantasia	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/09/2019 15:15:33
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 2.096,34 (Dois Mil Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	17/09/2019
Autenticação	637043301509120285

Cedente	Origem	Agência/Cód Beneficiário	Motivos da não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -		2364-7/0000815-0	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhec. ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros
Sacado Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 16/00001332253-8	
Vencimento 20/09/2019	Nº da Fatura 1246849	Espécie Moeda OU	Valor do Documento 2 096,34
	Data 12/9/2019	Assinatura FATURA	Data / Assinatura

ROMA GRUPO

Cedente
02.857.897/0001-08
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA
Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão	Origem
12/9/2019	
Classes	

FATURA	1246849
VENCIMENTO	20/09/2019
VALOR	2 096,34

Assinatura: Nº 29778

ORM CABO

Descrição do Serviço/Valores
REF A ASSINATURA ORMCABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO **2 096,34**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO KATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA-0[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m.
Suspensão do serviço no 15 dia após o vencimento e o cancelamento após o 30 dia;
inclusive no cadastros dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC E similares)

Bradesco **237-2 23792.36413 60000.133227 53000.091909 9 80180000209634**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					**20/09/2019**
Cedente ORM CABO ANANINDEUA LTDA -					Agência / Cod Beneficiário 2364-7/0000815-0
Data do Documento 12/9/2019	Nr do Documento 1246849	Espécie Doc	Aceite	Data Processo	Nosso Número 16/00001332253-8
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie OU	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.096,34
Valor do Documento		Desconto até	Com Permanencia por Dia		Desconto

Instrução:

SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE **R$ 0,00** E MAIS JUROS DE **R$ 0,00** POR ATRASO.

C.A.A. - CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ASSINANTE: 0800 283 9380 /3213-1313
HORARIO DE ATENDIMENTO 08:00 AS 18:00

Outras Deduções/Abatimento
Mora + Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado
2 096,34

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh **23.453.830/0015-75**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000

FINANCEIRO-HJB
12/09/19
CC-01033160-100%.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637043297019569802
Data da Operação	17/09/2019 16:10
Período de Apuração	31/08/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/09/2019
Valor principal	R$ 22.756,95 (Vinte e Dois Mil Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 22.756,95 (Vinte e Dois Mil Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto PCC PJ 082018
Autenticação	637043334396134955

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 637056077502012012 | Data: quarta-feira, 2 de outubro de 2019 | Hora: 10:10

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	22.756,95
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	22.756,95

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

PCC S/NFS 08/2019

DARF válido para pagamento até 20/09/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000227-3 56950064926-8 31234538300-3 00159529243-2

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

corte neste limite

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	22.756,95
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	22.756,95

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

PCC S/NFS 08/2019

DARF válido para pagamento até 20/09/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000227-3 56950064926-8 31234538300-3 00159529243-2

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

corte neste limite

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

Maiara Crauo.
Maiara Crauo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000410858-3

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000300941399279363704329701956B812
Data da Operação	17/09/2019 15:22
Período de Apuração	30/11/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/12/2018
Valor principal	R$ 1.481,53 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Multa	R$ 296,30 (Duzentos e Noventa e Seis Reais e Trinta Centavos)
Juros	R$ 75,55 (Setenta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Valor total	R$ 1.853,38 (Um Mil Oitocentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	Pgto PCC Retroativo S NF 27034
Autenticação	63704330544581909

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	21.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18000000941299279363704329701956900 2
Data da Operação	17/09/2019 15:25
Período de Apuração	30/09/2018
CNPJ	21.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/10/2018
Valor principal	R$ 25,94 (Vinte e Cinco Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Multa	R$ 5,18 (Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Juros	R$ 1,57 (Um Real e Cinquenta e Sete Centavos)
Valor total	R$ 32,69 (Trinta e Dois Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto PCC S/ NF 3687 E 3688
Autenticação	637043307495681775

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094123927936370422070195690802
Data da Operação	17/09/2019 15:21
Período de Apuração	31/10/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	5952 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data de vencimento	20/11/2018
Valor principal	R$ 18,60 (Dezoito Reais e Sessenta Centavos)
Multa	R$ 3,72 (Três Reais e Setenta e Dois Centavos)
Juros	R$ 1,03 (Um Real e Três Centavos)
Valor total	R$ 23,35 (Vinte e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto PCC S NF 2298
Autenticação	637043304815336537

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
IRFF S/NF 2298 - CENTRO O FTALM. - 10/2018	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/11/2018
DARF válido para pagamento até 30/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	07 VALOR DO PRINCIPAL: 18,60
	08 VALOR DA MULTA: 3,72
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 1,03
Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 23,35

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

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
IRFF S/NF 2298 - CENTRO O FTALM. - 10/2018	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/11/2018
DARF válido para pagamento até 30/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	07 VALOR DO PRINCIPAL: 18,60
	08 VALOR DA MULTA: 3,72
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 1,03
Auto Atendimento Versão 5.48.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 23,35

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

Maiara Crave
Maiara Crave
Contadora
CRC/PA 019954/O

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

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

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 223007

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	22/08/2019	21/08/2020	0	3.300,00	33,00	100,4185330000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
17/09/2019			102,0000 CDICE	3.313,81	3.313,81

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
13,81	IR	2,70	9,32	3.309,32
	IOF-P264	1,79		

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

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 17/09/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 223008

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
368	05/09/2019	08/09/2020	0	146.700,00	1.467,00	100,1857950000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
17/09/2019			102,0000 CDICE	146.972,57	146.972,57

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
272,57	IR	24,53	84,50	146.784,50
	IOF-P264	163,54		

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

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 17/09/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/09/2019

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

SUS

INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J0000009412982793617044205001233662
Data da Operação	18/09/2019 16:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1399
Conta	26417
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 311,40 (Trezentos e Onze Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Pgto BL Cardoso NF 3246

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

Data da operação	18/09/2019
Autenticação	63704420717903184S

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637044205001233662
Data da Operação	18/09/2019 16:33
Código de Barras	85870000071-5 11810239201-2 90918260957-0 42734538302-5
Valor do pagamento	R$ 7.111,81 (Sete Mil Cento e Onze Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data do pagamento	18/09/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Livia Dantas Façanha Abdon
Data da operação	18/09/2019
Autenticação	637044206198255122

Encerrar Sessão | Versão para impressão

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/09/2019 17:14:17

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/08/2013

01 - Razão social/Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI
23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDD/telefone
91-32393800

05 - CEP
66.055-000

06 - Bairro/Distrito
UMARIZAL

07 - Município
BELEM

08 - UF
PA

09 - FPAS
639

10 - Simples
1

14 - Data Trabalhadores
1

11- Identificador
26095742734538302

12- Total a Recolher
7.111,81

13- Data de Validade = 18/09/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858700000715 118102392012 909182609570 427345383025

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/09/2019 17:14:17

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/08/2013

01 - Razão social/Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI
23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDD/telefone
91-32393800

05 - CEP
66.055-000

06 - Bairro/Distrito
UMARIZAL

07 - Município
BELEM

08 - UF
PA

09 - FPAS
639

10 - Simples
1

14 - Data Trabalhadores
1

11- Identificador
26095742734538302

12- Total a Recolher
7.111,81

13- Data de Validade = 18/09/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858700000715 118102392012 909182609570 427345383025

Autenticação mecânica

Via Banco

Assistente Administrativo Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ0100009412992793637044205001233662
Data da Operação	18/09/2019 16:22

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	736
Conta	233248
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 599,10 (Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Dez Centavos)
Descrição	Pgto ITD Comercio - Adto NF 5000

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

Data da operação	18/09/2019
Autenticação	637044205602631362

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ITD COMERCIO E IND. DE PROD. ELETROELETRONICOS LTDA.

RUA JOÃO AMOS COMENIUS , 1050
JDIM. SÃO BERNARDO - CEP: 04844-420
SÃO PAULO - SP
Telefone: (11) 5928-2815

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005000
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0956 1215 0200 0125 5500 1000 0050 0017 2190 2303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111774884117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 56.121.502/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 13/09/2019

ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE/FAX: 9199304010

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA

A 1 09/10/19 599,10

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
599,10	41,94	0,00	0,00	474,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
77,70	0,00	0,00	0,00	47,40	599,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: CORREIO VIA SEDEX

FRETE POR CONTA (EMITENTE / DESTINATÁRIO): 0

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF: 22

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS		46154	2,0	1,8

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0491B1	TRANSFORMADOR MONOFASICO MODELO 666 00008 (0491B1)	85043119	000	6101	PC	2,000	237,0000	474,00	599,10	41,94	47,40	7,00	10,00

Patricia Silva
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
IND SH CRA 206862-J
Hospital Jean Bitar

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQ. REDUZIDA CONFORME ARTIGO 54 , ITEM V DO RICMS - - VALOR DE ICMS INTERESTADUAL PARA UF DO DESTINO: R$ 59,91 N/PEDIDO: 037993 - S/PEDIDO: 1983/2019-0º - EMAIL COM ARQUIVO XML DESTA NF SERA ENVIADO PARA [illegible]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ITD COMERCIAL E IND. DE PROD. ELETROELETRONICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000005000
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363704420500123366 2
Data da Operação	18/09/2019 16:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 663,89 (Seiscentos e Sessenta e Três Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato Taxi NF 126

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

Data da operação	18/09/2019
Autenticação	6370442068862211 31

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000126**
Data e Hora de Emissão	**17/09/2019 09:20:29**
Código de Verificação	**de5986c8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**
CPF/CNPJ: **27.989.264/0001-76** Inscrição Municipal : **286357-3**
Endereço: **TRAVESSA TRÊS DE MAIO, Nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335** Telefone: **91 85029119**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lana.contadora@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 32393800**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PERÍODO: 13/09/2019 A 18/09/2019.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	663,89	663,89

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 663,89
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 663,89
Dt. lançamento FINANCEIRO 17/09/19

C.C. 01033030 - 3001.

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$ 663,89

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 663,89**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **492300101 - SERVICO DE TAXI - FROTA ATE 2 CARROS**
Serviço: **1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.**

Mariza Castro 17/09/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO00000941299279363704420500123366Z
Data da Operação	18/09/2019 16:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	MEDICINAL C SERVICOS LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000300866-5

Valor	R$ 647,00 (Seiscentos e Quarenta e Sete Reais)
Descrição	Pgto Medicinal Nº 1409
Autenticação	637044207465278752

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370442050012336662
Data da Operação	18/09/2019 16:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1136
Conta	394317
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.479,60 (Um Mil Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto Nutribox NF 2655

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

Data da operação	18/09/2019
Autenticação	637044206492941443

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 10:33

NF-e: 000002655

Série: 1

Nutrixx

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TV QUINTINO BOCAIUVA, 1976, LOJA A SALA B
CENTRO CEP 68743-010
CASTANHAL/PA
Fone: (91)3721-1469

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000002655
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
15 1908 12 401 269/0001-69 55 001 000 002 655 100 211 170-2

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	Insc. Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153097272		12.401.269/0001-69	415190023826127 21/08/2019 09:04:10-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data de emissão
HOSPITAL JEAN RITAR			22.463.830/0016-75	21/08/2019
Endereço	Bairro/Distrito		CEP	Data entrada/saída
RUA CORREIO JERONIMO PIMENTEL, 547	Umarizal		66055-020	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora entrada/saída
BELEM		PA		

FATURA

Título/Parcela	Vencto	Valor						
000002655/001	19/09/2019	1.478,60						

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 / serviços
				1.478,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					1.478,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód.Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	B.C. ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI	Lote	Data Validade
12340634	NOVASOURCE PROLINE 24x200ML	01012900	0102	5102	UN	63,00000	20,55000	1.294,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91470480001	01/05/20
12340634	NOVASOURCE PROLINE 24x200ML	01012900	0102	5102	UN	9,00000	20,55000	184,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91190480001	26/04/20

C.
Logística Nutrixx e Dist. ...

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao fisco
Liniker Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN RITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 22.08.19 HORA 11:00	FINANCEIRO-HJB 27/08/19

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém, 12 de SETEMBRO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de rescisão de SETEMBRO de 2019 a serem depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 19.462,70 (dezenove mil quatrocentos e sessenta e dois reais e setenta sentavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/09/2019

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 PARA SIA AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 323383

Tipo de Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
368	15/09/2019	21/09/2020	0	700.000,00 7.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
19/09/2019	21/09/2020	368	102,0000 CDICE	700.000,00	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-76
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5
Observações			Agenciador de Negócios
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e negociável		Local e Data BELEM, 19/09/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/09/2019

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

SUS

INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000009412992793637545865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:33
Código de Barras	34191123173827696000284346640000780210000097500
Descrição	Pgto Antibiotico Brasil NF 1545348
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190725078079426666
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	54359635000103
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	20/09/2019 14:33:05
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	63704586806520B466

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
23/09/2019	975,00

Pagador
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC

Beneficiário
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

Endereço Beneficiário / Código Beneficiário
ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 KM 135
ITAPAVASSU COSMOPOLIS SP 13150-080

Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Data
0008/43466-4	112/31382769-6	1545342 1	05.439.635/0001-83

Seu boleto venceu?

Acesse **itau.com.br/boletos** e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12317 38276.960002 84346.640000 7 80210000097500

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento
23/09/2019

Beneficiário
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-83

Agência / Código Beneficiário
0008/43466-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/07/2019	1545342 1	DM	N	26/07/2019

Nosso Número
112/31382769-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento
975,00

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,60 AO DIA
SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(-)

(=) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66655-000 BELEM PA

CNPJ/CPF: 23453830001575

Sacador / Avalista ENTRADA PRIN

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370458655513206S7
Data da Operação	20/09/2019 14:35
Código de Barras	00190000090224534900820000818317016021000118S8I0
Descrição	Pgto Biomedica Belem Distr. NF 16237
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190826023183260Z6
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	20/09/2019 14:34:44
Valor Nominal	11.858,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.858,09 (Onze Mil Oitocentos e Cinquenta e Oito Reais e Nove Centavos)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	63704586803461342O

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2489 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-101
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.016.237
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 9389 2000 0171 5500 1000 0162 3717 3361 0009

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		415.190.824.142.275	23/08/2019 14:24:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB	CNPJ	
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	23/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	23/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA	14:23:00

FATURA

BOLETO
23/08/2019
11.858,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.858,09	2.015,87	0,00	0,00	11.858,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
11.858,09

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000205	ELECSYS PC RUBEOLA 100 SYS PAR. 01 FAB. 31/05/2019 VAL. 31/05/2020 LOTE 46246701 QTD. 8 VLR. 653,020 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	653,0200	653,02	653,02	111,01	0,00	17,00	0,00
031813	ELECSYS A-HBC G2 ELECSYS COBAS E 100 PAR. 01 FAB. 31/01/2019 VAL. 31/01/2020 LOTE 38158801 QTD. 1 VLR. 582,760 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	CX	1,000	582,7600	582,76	582,76	99,07	0,00	17,00	0,00
031721	ELECSYS CS VITAMIN D TOTAL G2 PAR. 01 FAB. 31/12/2018 VAL. 31/12/2019 LOTE 39454101 QTD. 2 VLR. 1.247,460 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	1.247,4600	1.247,46	1.247,46	212,07	0,00	17,00	0,00
030809	CUBETAS DE AMOSTRAS 2051 U. KC4 DELTA PAR. 00 FAB. 31/12/2018 VAL. 31/12/2025 LOTE 100010888 QTD. 2000 VLR. 1.968,120 LAB. MEDTRONIC	90279089	000	5.102	PC	1,000	1.968,1200	1.968,12	1.968,12	334,58	0,00	17,00	0,00
001727	ELECSYS ANTI-HCV G2 100 TESTES PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 42295401 QTD. 1 VLR. 938,880 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	UN	1,000	938,8800	938,88	938,88	159,61	0,00	17,00	0,00
000349	ELECSYS ASSAYCTP 60X60 CUPS PAR. 01 FAB. 31/08/2018 VAL. 31/08/2020 LOTE 1808/916 QTD. 1 VLR. 436,050 LAB. ROCHE	39269040	000	5.102	UN	1,000	436,0500	436,05	436,05	74,13	0,00	17,00	0,00
000350	ELECSYS ASSAYTIP 200/120 CUPS PAR. 01 FAB. 30/09/2018 VAL. 30/09/2025 LOTE 18346710 QTD. 3 VLR. 1.426,680 LAB. ROCHE	39269040	000	5.102	UN	3,000	475,5600	1.426,68	1.426,68	242,54	0,00	17,00	0,00
000864	ELECSYS CLEANCELL	38220090	200	5.102	CX	4,000	145,8500	583,34	583,34	99,15	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Trib aprox R$: 1.927,16 Federal e 1.151,38 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D1E4F7F
REFERENTE AS ID:9181866T ID:9048426 ID:9011940Z ID:9360217R

FINANCEIRO - HJB
28/08/19

ALMOXARIFADO 28/08/19
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Cliente: 0101-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	631.145.502-68
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992781637045865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:36
Código de Barras	34191123905827507293060127350009580210000292500
Descrição	Pgto Cristalia NF 2404768
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190826073322191143
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:36:08
Valor Nominal	2.925,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.925,00 (Dois Mil Novecentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045869815070874

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALia PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA KM 90 SN

FAZ É CRISTALIA

Itapira - SP CEP 13974-900

(19)3863 0200 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2404768 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3515 0844 7346 7100 0151 5501 0002 4047 6812 8816 8318

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
135190614139752 23/08/2019 14:19:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
174007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 43124035)			23.457.830/0015-75	23/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 143	UMARIZAL		66055-000	23/08/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591523983008	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2404768/21	23/09/2019	2.925,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.925,00	204,75	0,00	0,00	2.925,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.925,00

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	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			3,900	3,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4013023	DIMORF Longmel - Anti Inj. - Xlowc. e Isotp. e Jmd. - (AT) - Lio P OS - Tvlo aprox R$ 360,41 Federal e 351,00 Estadual Lote: 19046017 - Qtd: 13,0000	30049099	000	6107	UN	13,0000 Val: 04/2021	225,0000	2.925,00	2.925,00	204,75	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]
INOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/08/19 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4113402 - Rep: 17118 -Prod. Lista Publica: 2.925,00 - NE: 451876 -Pedido 93648406 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 10[illegible]
101-CNAF - Tributos R$ 393,41 Federal e 351,00 Estadual . - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 | - C/C 9000
10669-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTU.) ACAD): OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0951 | 9-2 C/C 1
0000051 4-1 COD.IDENT.: 086916-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 292,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
29/08/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.592-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1810000039412992793637045760569933041
Data da Operação	20/09/2019 11:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1097474
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	Pgto Instituto Patologia - Exame Eduardo Alberto M. Teixeira

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

Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045760949774225

IPCM
Instituto de Patologia Cirúrgica e Molecular

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAMOS A REALIZAÇÃO DE ANÁUSE HISTOPATOLÓGICA EM AMOSTRA DE **EDUARDO ALBERTO MONTEIRO TEIXEIRA,** NO VALOR DE: R$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), ENVIADA A NOSSO LABORATÓRIO PELO HOSPITAL JEAN BITAR, INSCRITO NO CNPJ: 23.453.830/0015-75, AO QUAL PAGAMENTO SERA FEITO EM CONTA BANCÁRIA, AO QUAL SEGUE ABAIXO. COM PREVISÃO DE ENTREGA DE RESULTADO DE 2-A 5 DIAS ÚTEIS.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1686-1
C/C: 109747-4
CNPJ: 18.741.006/0001-85

BELÉM, 19 DE SETEMBRO DE 2019

Anilda M. da Silva
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

AVISTA

Carla Araújo
Anatomopatologista
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2[illegible]
Hospital Jean Bitar

PACC

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992791637045865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:37
Código de Barras	42297048360005811219400097599328680210000263192
Descrição	Pgto F Cardoso NF 97599C
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190628013791243 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:36:44
Valor Nominal	2.631,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.631,92 (Dois Mil Seiscentos e Trinta e Um Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045870226963801

Banco Safra S.A.

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			000975993	23/09/2019
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
25/06/2019	001	01	04500 / 00581121-9	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-97599 Parcela 3

Banco Safra S.A. | **422-7** | 42297.04806 00058.112194 00097.599328 6 80210000263192

Local de Pagamento
Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco

Vencimento: **23/09/2019**

Beneficiário: **F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63**

Agência/Código Beneficiário: 04500/00581121-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Modelo	Nosso Número
25/06/2019	000975993	DM	Não	25/06/2019	000975993

Data do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
25/06/2019	01	R$			R$ 2.631,92

Instruções
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-97599 Parcela 3

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

PAGADOR: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66065000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637045865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:35
Código de Barras	00190000090273622400300000844175180190000069700
Descrição	Pgto Invicta Clean Distr NF 1132
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190823073000076849
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO EIRELI
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO EIRELI - EPP -
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO EIRELI
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO EIRELI - EPP -
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:35:20
Valor Nominal	697,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 697,00 (Seiscentos e Noventa e Sete Reais)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045869382722762

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INVICTA CLEAN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2161 - GUAMA - CEP:66063-420 - BELEM - PA
TEL: (91)3229-2746

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001132 FL 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0818 5040 3600 0178 5500 1000 0011 3214 1256 5364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	415190023996947 22/08/2019 13:01:38

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	22/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66053-000	22/08/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		13:01:08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	21/09/2019	697,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	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	54,92	697,00
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	697,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000072	SACO LIXO PRETO ELITE 100 LT	3923910	0102	5102	PC	3.400,00	0,20	0,00	697,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

23/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
92454678.1 - Cotacao Normal Tributos aprox R$54,92 (7,88%) Federal e 110,49 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT bo17eW	FINANCEIRO-HJB 27/08/19

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637045865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:30
Código de Barras	10492824764400010004811488891794180190000032050
Descrição	Pgto M Do R C NF 997
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190911016118312B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8714132000197
Razão Social	M DO R C DA GAMA
Nome Fantasia	M DO R C DA GAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:29:41
Valor Nominal	320,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 320,50 (Trezentos e Vinte Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045866002878528

M DO R C DA GAMA

TV WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5014
marcomcomercio@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.997
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0908 7141 3200 0197 5500 1000 0009 9710 4083 9330

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190001055931 11/09/2019 14:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152630180		08.714.132/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/09/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	11/09/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		14:32:18

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 997 - Valor Original: R$ 320,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 320,50

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	21/09/2019
Valor	320,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,13 (22,19 %)	320,50
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	320,50

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	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
190	ADOCANTE DIETETICO EM PO (SUCRALOSE)LINEA SACHET Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$60,63 - Trib aprox: R$ 12,01 Fed, 48,62 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7 Vlr Aprox Tributos: 60,63 (21,28%)	21069090	0102	5102	UN	1.280,0000	0,22	0,00	286,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	FERMENTO BIOLOGICO FLEISCHMANN 500GR Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$10,93 - Trib aprox: R$ 1,84 Fed, 5,86 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7 Vlr Aprox Tributos: 10,58 (30,43%)	21021090	0102	5102	UND	2,0000	17,25	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
13/09/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional nao gera credito fiscal IPI. Pagamento atraves de boleto bancario, ordem de cobrança n 2218/2019-0. Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$71,13 - Trib aprox R$ 16,85 Fed, 54,48 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	

Recebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/09/2019 Dest/Reme: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 320,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.997 Série 001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/09/2019 14:27:36 - SULPROG

Desenvolvido por Sulprog Sistemas (62) 3224-3417

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.148.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30010009412992793637045865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:34
Código de Barras	00190000090269473000900000303172180190000046800
Descrição	Pgto Medicinal Comercio NF 1957
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190905025249342 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22968028000150
Razão Social	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	22968028000150
Razão Social	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESNV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:33:51
Valor Nominal	468,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 468,00 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	6370458684988330577

RECEBEMOS DE MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 468,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.957
SÉRIE : 1

MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
AVE CIPRIANO SANTOS, 580
CANUDOS
BELEM PA CEP: 66070000
TEL/FAX: 9132467310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.957
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0822 9680 2800 0150 5500 1000 0019 5710 0001 2481

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190024035640 - 2019-08-22T17:11:14-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151408262		22.968.028/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	22/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	22/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		09:15:40

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
468,00	79,56	0,00	0,00	468,00

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	468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICINAL COM E SERV LTDA	0 - Rem.				22.968.028/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.CIPRIANO SANTOS,580	BELEM	PA	151408262

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000168	LINHA DO SENSOR DE FLUXO SAT UN L.T. 23570300418 Val. 05/21	90183089	500	5102	UN	1,0000	308,0000	308,00	308,00	52,36	0,00	17,00	0,00
00000148	SENSOR DE FLUXO ADULTO INFANTIL C/ PROTETOR UN L.T. 23647007238 Val. 12/20	85423100	000	5102	UN	1,0000	160,0000	160,00	160,00	27,20	0,00	17,00	0,00

Arthur Silva
23/08/2019

27/08/19 ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 27/8/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL IPEN-PARÁ

FINANCEIRO-HJS
27/08/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Vnc.: 001, Venc: 27/09/2019, Valor: 468,00 1 - Consumo Exclusivo Rec ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Ref.Ordem de compra nº: 1301/2019 Terceiro: 0:0007169-1 Nome Fantasia: JEAN ELTDA	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637045865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:32
Código de Barras	00190000090304734600600020372173680200000048000
Descrição	Pgto MM Lobato NF 117006
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190826023166708O0
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	20/09/2019 14:30:24
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	20/09/2019
Autenticação	637045867219742570

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 32031000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.117.006
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 1093 8400 0167 5500 1000 1170 0610 0117 0860

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190024124042 - 23/08/2019 11:47:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151130515

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.109.386/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
23/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
23/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
9132393600

HORA DA SAÍDA
11:47:37

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 23/09/2019
Valor 83.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERAÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DA NF**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
E F NETO TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QEV7318

CNPJ / CPF
25.015.936/0001-17

ENDEREÇO
TV BANDEIRA BRANCA TERRED

MUNICÍPIO
BACURI

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15520655Q

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
10,000

PESO LÍQUIDO
10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
25441	DOBUTAMINA BCL 12,5MG/ML 20ML 1 AM Lote: 3657261 Fab: 13/07/2019 Val: 13/07/2021 PMC: 6,00 Lista (1) Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5405	AMP	080	6,0000	0,00%	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJBEM

23/08/19

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

FINANCEIRO-HJB
27/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
BONIFICAÇÃO PDC 0356/2012
PED.VENDA/9636 EMPRES.: 19 OPERAD.: 1003 AG. COD.BANCO DO BRASIL (BOLETO) NOTA: GERAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/08/2019 às 11:48:52

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.433.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370453655551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:37
Código de Barras	00190000090145693921200028968178880190000090000
Descrição	Pgto Natan NF 44097
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190823822991131O5
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	23453830301575
Nome do Pagador	INOSH,JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:37:23
Valor Nominal	900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	63704587061837173J

Encerrar Sessão | Versão para impressão

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.044.097
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0440 9710 6060 2212

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190023964418 - 2019-08-22T09:13:11-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	22/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	22/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		09:22:55

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	21/09/2019	900,00

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	900,00
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	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFI5894	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**
02	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00002542	HEMOCOMPLEXO ANTI-HEMOFILICO (FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND) ALTAMENTE PURIFICADO, 500 UI, LIOFILIZADO, FRASCO COM 1 (UM) FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE COM 10 (DEZ) ML DE SOLUÇÃO DILUENTE ESTERIL, 1 (UM) EQUIPO PARA TRANSFUSÃO, 1 (UM) AGULHA PARA TRANSFERÊNCIA E 1 (UM) FILTRO PARA REMOÇÃO DE PARTÍCULAS. LOTE: 80001126 Val. 04/20	30049099	060	5405	BL	30,0000	30,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

V.Liq.Prod.R$ 30,00

Cleudiney [illegible]
Aux. [illegible]
Hospital [illegible] - INDSH

FINANCEIRO-HJB
27/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 12:00
DIA 22.08.19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANF pleo artes. 187,207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 71 de 28/06/10 PEDIDO N.02684932.1 LIC. SIMC: 14472016 / Ref.: 21213420 / AUT.: 122.4818 / AUT.: 9010903 / Nro. orcamento Vend: 0801-WILSON SANTOS Patrocs: 00080721-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITTA	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	631.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	00041685B-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBIDO0000941299279363704586555132065?
Data da Operação	20/09/2019 14:38
Código de Barras	00190000090145693921200028996917859019000009900
Descrição	Pgto Natan NF 44098
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190823012994964?6
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	20/09/2019 14:37:53
Valor Nominal	990,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 990,00 (Novecentos e Noventa Reais)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	6370458710789919?3

Encerrar Sessão | Versão para impressão

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.044.098
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0440 9810 0080 2422

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
415190023964524 - 2019-08-22T09:24:04-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	22/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	22/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:23:38

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	21/09/2019	990,00

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	990,00

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	990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10002590	FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML INJ. (C11 CX C/100AM LT. AY-032/17 Val. 11/19 V.Liq.Prod.R$2,10	30049099	060	5405	AM	100,0000	x 2,1000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003657	MORFINA 1MG/ML 2ML INJ. ESTOJADA. (A1) CX C/50AM LT. 18120989 Val. 10/20 V.Liq.Prod.R$ 5,20	30044990	060	5405	AM	150,0000	x 5,2000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Coordenação Administrativa
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola - IHOSH

FINANCEIRO-RJB
27/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.08.19 HORA 12:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COM [illegible] Exec. ART.007, Anexo I do RICMS-PA e Rep. Especial No. 76 de 26/08/10 PEDIDO N.93448668.1 LIC. FUNC. 144/2019 / AUT. 11211422 / AUT. 122.4410 / AUT. 8010904 / AUT. 1668868 Vend: 0001-GILSON SANTOS Fatura: 000002-01-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOSH RITER	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637045865551320657
Data da Operação	20/09/2019 14:39
Código de Barras	00190000090145603821200029004173160200001096 00
Descrição	Pgto Natan Comercio NF 44134
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190823042058945424
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSHJEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:38:37
Valor Nominal	1.096,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.096,00 (Um Mil Noventa e Seis Reais)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045871400395193

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.044.134
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0441 3410 0080 2730

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190024133183 - 2019-08-23T13:13:10-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	23/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	23/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			13:12:46

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/08/2019	1.096,00

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	1.096,00

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	1.096,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	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
10003044	ACETILCISTEINA 100MG/ML IMI. INJETAVEL(EV/IM/SNAL CX C/5AM LT. 1917041 * Val: 04/21 V.Liq.Prod.R$ 1,69	30049059	500	5405	AM	200,0000	1,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004671	METILPREDNISOLONA 500MG EVIM.INJ. DIFERENTE FA LT. 1840867 * Val: 11/20 V.Liq.Prod.R$ 19,00	30043999	500	5405	FA	40,0000	19,0000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Clauciney dos Anjos Costa
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - UNDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25.08.19 HORA 15:15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Pedido M.93565812.1 Lic. PMBL 144/2019 / AUT. 31313422 / AUT. 121.4919 / AUT. 4010903 / Aut. Diversos Vend: 0002-GILSON SANTOS Paciente: 00080273-1 Nome Paciente: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 27/08/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370458655513206S7
Data da Operação	20/09/2019 14:40
Código de Barras	23792960032000000046103015560803680210000376842
Descrição	Pgto Nota Distribuidoras NF 5262 B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190812011057803B1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	91379340001 44
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:39:59
Valor Nominal	3.768,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.768,42 (Três Mil Setecentos e Sessenta e Oito Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045872174136894

Bradesco **237-2** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO

Beneficiário: NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA - 05.137.934/0001-44
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556, MARCO, BELEM - PA, Cep: 66095-100

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Valor
05/08/2019	0052628	DM	N	05/08/2019	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		
	02	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 6,79 POR DIA DE ATRASO
APÓS 23/09/2019 COBRAR MULTA DE R$ 75,37

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO R$ 0,79 POR DIA

Vencimento: **23/09/2019**
Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/ 0155839-3
Nosso Número: 02/00000004603-2
(=) Valor do Documento: 3.768,42
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00476 INST. NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL - BELEM - PA CEP: 66.055-000

Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0015-75

N.F. 888/0005262 PED.: 040114 VEND: 00043
Código de Baixa: 25647

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.96003 20000.000461 03015.569803 6 80210000376842

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO

Beneficiário: NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA - 05.137.934/0001-44
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556, MARCO, BELEM - PA, Cep: 66095-100

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Valor
05/08/2019	0052628	DM	N	05/08/2019	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		
	02	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 6,79 POR DIA DE ATRASO
APÓS 23/09/2019 COBRAR MULTA DE R$ 75,37

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO R$ 0,79 POR DIA

Vencimento: **23/09/2019**
Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/ 0155839-3
Nosso Número: 02/00000004603-2
(=) Valor do Documento: 3.768,42
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00476 INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL - BELEM - PA CEP: 66.055-000

Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0015-75

N.F.: 888/0005262 PED.: 040114 VEND: 00043
Código de Baixa: 25647

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363704586555112065?7
Data da Operação	20/09/2019 14:41
Código de Barras	23792960032000000046146015569802180200000576441
Descrição	Pgto Exata Norte NF 5504
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Bolete	2019082702353582203
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/09/2019 14:40:49
Valor Nominal	5.764,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.764,41 (Cinco Mil Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	20/09/2019
Autenticação	637045872874444724

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS (OU SERVIÇOS) CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 5.764,41 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDISH (476) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM/PA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/08/2019		

Ser/Nº. 888/000.005.504
PED. 40398

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA EHEAS PINHEIRO, 1556
MARCO - 66095-106
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1160

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.005.504
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0809 1379 3400 0144 5588 8000 0055 0410 0005 5040

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
418190024106947 - 23/08/2019 10:14:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA NORMAL NO ESTADO		09.137.936/0001-44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
152659586		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDISH (476)			23.453.836/0015-75	23/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-600	23/08/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	PA	(91)3239-3809		10:14:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	22/09/2019
valor	R$ 5.764,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.764,41	979,95	0,00	0,00	0,00	95,11	5.764,41
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	438,09	5.764,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(9) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O-CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT	TIPI	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1595	INDICADOR CYCLESURE BIOL 140 24AS (ASP) Lote: 2911/9603 Fab: 28/05/2019 Val: 31/05/2020 Lote 601 +BC ST +Dif. +ICMSST: 0,00	38220090	000	5405	CX	1	2.324,4100	0,00%	2.324,41	2.324,41	395,15	17,00	0,00	0,00
1648	TYVEK MYLAR 250 X 70 M C 14 BL (ASP) Lote: 542158 Fab: 10/04/2019 Val: 07/07/2021 PMC: 0,00 Lote 969 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00	39232900	000	5102	UND	2	1.720,0000	0,00%	3.440,00	3.440,00	584,80	17,00	0,00	0,00

23/08/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
27/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: PANTANAL DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR. PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO: ORDEM DE COMPRA 1916/2019 REPRES: 40 OPERAD: 13 AG: COB BRADESCO C VINCULADA: Rota: GERAL PED.VENDA: 40398	

Impresso em 23/08/2019 as 10:14:31

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201909 TIPO: EVENTUAL04

18/09/2019 14:36:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,205.57	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	4,974.88	37	25	3019527
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	11,100.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	6,200.00	1	3851	87270
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276900	2,845.00	341	7914	100560
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	31,590.52	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	28,256.24	1	3860	526857
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130629200	2,437.76	37	14	3020649
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2524358600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,644.31	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	13,488.68	1	2946	550779
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
66	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	765	43451
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,520.49	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527616486	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160063900	1,400.70	237	3391	666202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,400.00	37	15	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	788937
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	938.50	37	25	381160
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	844.65	237	3109	1881124
64	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	58,153.21	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,600.00	237	1939	26239
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	74,810.75	237	2372	346772
2	BIONEXO DO BRASIL SA	BIONEXO DO BRASIL S/A	0406970800	4,084.28	341	2000	528055

TOTAL DE VALORES: 389,094.13

TOTAL DE CRÉDITOS: 31

TOTAL GERAL DOS VALORES: 389,094.13

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 31

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/09/2019

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	ALFEMA D M CIRURGICA LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000002208-0

Valor	R$ 4.223,25 (Quatro Mil Duzentos e Vinte e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Alfema NF 4240
Autenticação	637048525326219928

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 11:58

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004240**

Data e Hora de Emissão: **18/07/2019 11:03:47**

Código de Verificação: **051388b0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**

CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal: **158183-1**

Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - ANDAR 02 - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-260**

Telefone: **91 913269585**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras.hjb@indsh.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE DIGITALIZADOR CR MODELO 300 SERIE 30101 E NK HP SERIE 3854442 COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

PERIODO DE REFERÊNCIA: 07/06/2019 A 07/07/2019 (MÊS DE JUNHO)

DADOS BANCARIO

BANCO DO BRASIL - AG. 3889-1 C/C 120257-1

BANCO BANRISUL -AG. 0023 C/C 060002088-0

DESTAQUE DOS IMPOSTOS RETIDOS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 11.137/2005

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE LOCAÇÃO DE DIGITALIZADOR CR300X COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	1	4500,00	4.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 209,25
IR 1,5 % Valor R$ 67,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.223,25
Dt. lançamento 18/07/19
FINANCEIRO

C.C. 01022100-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 29,25	R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 67,50	R$ 45,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.500,00	5,00%	R$ 225,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Leonardo Torres
Eng. Biomedico
CREA 2118167334

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363704852090576201 2
Data da Operação	23/09/2019 16:40
Código de Barras	00190000090224534900200008216178180250001004088
Descrição	Pgto Biomédica Belém NF 16329
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019000905566839507
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	23/09/2019 16:39:46
Valor Nominal	10.040,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.040,88 (Dez Mil Quarenta Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048536073053339

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 15:17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32338675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.016.329
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 0911 9389 2000 0171 5500 1000 0163 2919 2361 0000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.190.000.724.189 09/09/2019 08:44:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	09/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	09/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136 / PA		08:42:00

FATURA

516329
27/09/2019
10.04188

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.040,88	1.706,95	0,00	0,00	10.040,88

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	10.040,88

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000338	ELECSYS T3H 200 TESTES PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 40224803 QTD. 3 VLR. 1.076,700 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	3,000	358,9000	1.076,70	1.076,70	183,04	0,00	17,00	0,00
031789	ELECSYS PC VITAMIN D TOTAL G2 PAR. 01 FAB. 31/03/2019 VAL. 31/03/2020 LOTE 37270605 QTD. 3 VLR. 328,170 LAB. ROCHE	38029090	000	5.102	CX	1,000	328,1700	328,17	328,17	55,79	0,00	17,00	0,00
001727	ELECSYS ANTI-HIV Q II 100 TESTES PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 40205401 QTD. 1 VLR. 938,880 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	UN	1,000	938,8800	938,88	938,88	159,61	0,00	17,00	0,00
000146	ELECSYS TOXO IGM 100 TESTES PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 38769502 QTD. 1 VLR. 776,140 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	1,000	776,1400	776,14	776,14	131,94	0,00	17,00	0,00
000134	ELECSYS CS FOLATO G3 VI PAR. 01 FAB. 31/01/2018 VAL. 31/01/2020 LOTE 33316003 QTD. 3 VLR. 274,680 LAB. ROCHE	38029090	000	5.102	CX	1,000	274,6800	274,68	274,68	46,70	0,00	17,00	0,00
031667	ELECSYS ANTI-HBS G2 ELECSYS COBAS E 160 PAR. 05 FAB. 31/01/2019 VAL. 31/01/2020 LOTE 38849301 QTD. 1 VLR. 603,590 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	1,000	603,5900	603,59	603,59	102,61	0,00	17,00	0,00
031556	ELECSYS CORTISOL G2 COBAS E 160 PAR. 01 FAB. 31/12/2018 VAL. 31/12/2019 LOTE 37659301 QTD. 1 VLR. 475,420 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	1,000	475,4200	475,42	475,42	80,82	0,00	17,00	0,00
031725	ELECSYS VITAMIN D TOTAL G2 COBAS E 160	38021590	000	5.102	UN	3,000	1.593,8200	4.781,46	4.781,46	812,85	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC : 0800 091 1400
Trib aprox R$: $46,14 Federal e 112,67 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11)3971
(1)+61 8446-6236 (2)+55 6021 78 (3)+61 3515-4402

FINANCEIRO - HJB
22 / 09 / 19

Claudia [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.09.19 HORA 15:45

Cliente: 01191-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Biomédica Belém - Fones: (91) 3222-7601 - (91)3271-1000 - www.biomedica.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:37
Código de Barras	34191090080037452293690005070009180250000120000
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3745
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190829013956565 48
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	23/09/2019 16:37:25
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil Duzentos Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048534640259783

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:26

BLB ELETRÔNICA LTDA - EPP
RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 758 -
UMARIZAL - CEP 66055-210
FONE: (91) 3224-9600
BELÉM - PA

BLB ELETRÔNICA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-entrada 1-saída [1]
Nº 0003745 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0804 3205 0500 0115 5500 1000 0037 4510 0003 7453

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
415190C26627906 28/08/2019 T14:38:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151033188
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 04.220.505/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DO RECEBIMENTO: 28/08/2019

ENDEREÇO: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA: 28/08/2019

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: 9132293900
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 27/09/2019 R$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	204,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA (0-emitente, 1-destinatário):
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30556	CIRCUITO ENC. PED/AJU SILICONE	90192090	000	5102	PC	1,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
31547	CONEX. META S PROX DIL. EX. FUT C/ 50	90192090	000	5102	PC	1,00	200,00	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TEMO 457188 PAGAMENTO 30 DIAS BOLETO ORDEM DE COMPRA 2019-ESP

FINANCEIRO-HJB
29/08/19

RESERVADO AO FISCO

Bruno Costa Ferreira
SLENGENHARIA-HOSPITALAR LTDA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.08.19 HORA 17:13

Recebemos de BLB ELETRÔNICA LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:28/08/2019 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO Valor Total:1.200,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0003745 - FL1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	831.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	183000009412932793617048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	105
Conta	109578
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 596,00 (Quinhentos e Noventa e Seis Reais)
Descrição	Pgto Sociedade Bras de Nutrição - Acto s/NF

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

Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048523766846922

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637046520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:47
Código de Barras	34191090085388633293082885900009280280000082047
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 254008
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190906075453689 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR 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	23/09/2019 16:46:56
Valor Nominal	820,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 820,47 (Oitocentos e Vinte Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048540360047132

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:42

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
RDO DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 CL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72576-000
BRASILIA/DF
Fone: 6681210430

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000254008
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0912 4201 6400 0904 5500 1000 2540 0810 0999 2675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190038971198 05/09/2019 19:51:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07749940000200

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/09/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
30/09/2019
820,47

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
820,47	98,52	0,00	0,00	820,47

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	820,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST.RC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diarios			3	3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014108	CITONEURIN 5000 C/3 AMP 2ML (AMP 1 AMP 9) C/1 - MERCK	30045030	200	6108	CX	14,0000	10,660000	149,24	149,24	0,00	8,97	0,00	4,00%	0,00%	10	MB2384	30/04/2021	01/05/2019
															3	AD02518	31/05/2021	01/06/2019
018544	AMIODARONA (GEN) 150MG C/ 100 AMP	30049054	500	6108	CX	3,0000	167,530000	502,59	502,59	0,00	60,31	0,00	12,00%	0,00%				
061078	3ML - HIPOLABOR APRESOLINA 25MG	30049069	600	6108	CX	32,0000	5,270000	168,64	168,64	0,00	20,24	0,00	12,00%	0,00%	32	1906473	31/12/2020	01/01/2019

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 265038 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP de UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 52,86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 265038
Rep.: 000562
Nº da OS 000000330214 (P)
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO FUNCIONÁRIO
CONFIRA ANTES DE ASSINAR
ATRANSPORTADORA NÃO SE RESPONSABILIZA POR MERCADORIA SEM CONFERÊNCIA
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10 09 19
09-09-19

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

597

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:45
Código de Barras	34191090085388666293082885900009180280000073970
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 254010
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019090607545368927
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR 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	23/09/2019 16:45:29
Valor Nominal	739,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 739,70 (Setecentos e Trinta e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048539473174035

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:40

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA

SGO DF 250, 69
Complemento: LT 1 A GL 2 AR 5 & 7
SANTA MARIA CEP: 72570-000
BRASILIA/DF
Fone: 8581210400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000254010
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0912 4201 6400 0904 5500 1000 2540 1010 0103 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
352190038977304 05/09/2019 19:52:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07749649002 60

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB
15562967 0

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001862-0015)			CNPJ/CPF: 29.463.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 05/09/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-300	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 1138725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001
30/09/2019
739,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 739,70	VALOR DO ICMS: 88,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 739,70
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 739,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 08.295.144/0001-49
ENDEREÇO: ST.RO/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	MUNICÍPIO: BRASILIA			UF: DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS			6	6

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID.
203124	MIDAZOLAM (B1) 1 5MG /ML (GEN) C/ 5 AMP 3ML - TEUTO	30049099	000	6108	CX	130,0000	5,680000	739,70	739,70	0,00	88,76	0,00	12,00%	0,00%	130	7521040	01/06/2022

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A NOTA FISCAL JUNTO COM A TRANSPORTADORA NO RECEBIMENTO DA MERCADORIA. DECLARA QUE ESTÁ CIENTE.

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Dia Sul Star
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/09/19 HORA

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Novo Pedido: 265040 - IE DIFAL/DESTINO K 15562967 0Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 38,99. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 265040
Rep.: 000662

Nº da OS	Volumes
000000330016 (P)	1
000000330017 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
10/09/19

5999

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18100300094129027936370485209057621 2
Data da Operação	23/09/2019 16:26
Código de Barras	23791509079139253003510015424905380230000015848
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10595
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190910035870805 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844178000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:26:39
Valor Nominal	158,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 158,40 (Cento e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048528152952750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA	DANFE	
EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9166	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.010.595 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 0903 8443 7800 0160 5500 1000 0105 9611 9010 5950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS ESTADUAL	315190000852767 10/09/2019 02:32:21
152112332	03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	10/09/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — UMARIZAL — 66.055-000		10/09/2019
BELEM — PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	25/09/2019	158,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

43,00	7,31	0,00	0,00	33,58	158,40
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
29	ABACATE	08044000	040	5102	KG	10,000	4,10	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	12,000	2,79	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	5,000	2,70	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099090	040	5102	KG	10,000	2,82	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 150	08061000	000	5102	KG	3,000	3,80	11,40	0,00	11,40	1,94	0,00	17,00	0,00
10	PERA	08083000	000	5102	KG	4,000	7,90	31,60	0,00	31,60	5,37	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
10/09/19

FINANCEIRO - HJB
10/09/19

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
SIAPE

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

Impetus Automação Comercial (91) 3228 - (7913 / 8455 / 1413) www.impetusinformatica.com.br

Impresso em 10/09/2019 às 02:32

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:46
Código de Barras	23791505079139256003225015424903280260000026880
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10613
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190917027014228l2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38443780001 60
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:46:26
Valor Nominal	268,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 268,80 (Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048540048482401

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:41

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPA002 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.613

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0903 8443 7800 0160 5500 1000 0106 1311 9010 6131

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

VENDAS ESTADUAL

315190001282780 13/09/2019 04:58:19

152112332

03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR

23.453.830/0015-75 — 13/09/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — UMARIZAL — 66.055-000 — 13/09/2019

BELEM — PA

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	28/09/2019	268,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

77,80	13,23	0,00	0,00	56,98	268,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Sem Frete

0 — 0,000 — 0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq ICMS	% Alíq IPI
24	ABACATE	34044008	040	5102	KG	10,000	4,10	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07093000	040	5102	KG	5,000	3,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	ALHO	07032090	040	5102	KG	1,000	19,30	96,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	2,000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07095300	040	5102	KG	10,000	2,80	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAXEIRA	07019000	040	5102	KG	5,000	2,88	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	PERA	08082000	040	5102	KG	6,000	7,90	47,40	0,00	47,40	8,06	0,00	17,00	0,00
69	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	8,000	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/09/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - H.J.B.
17/09/19

DADOS ADICIONAIS

JEAN BITAR

603

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Número: 000.003.995
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6
Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884
XML disponível até 01/11/2019 em http://nfe.vinco.com.br

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 000.003.995
Série: 1
Folha: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3519 0611 7941 5800 8369 5500 1000 0039 9518 1537 3445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135190621138571 - 27/08/2019 07:49:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 173062106117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ/CPF: 11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INI

CNPJ/CPF/Identificação: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 27/08/2019

ENDEREÇO: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO: Umarizal

CEP: 66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 27/08/2019

MUNICÍPIO: Belem

FONE/FAX: 0

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 07:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF/Identificação: 23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: Rua Conego Jeronimo Pimentel

BAIRRO/DISTRITO: Umarizal

CEP: 66055-000

MUNICÍPIO: Belem

UF: PA

FONE/FAX:

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO
001	1.135,20	26/09/2019									

FINANCEIRO-HJB
29 08 19

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.135,20	45,41	0,00	0,00	0,00	1.135,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AIR MODAL LTDA - ME	0-(CIF)				23.188.418/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua 1 , 20 - (Cj I Paraiba) - Adrianopolis	Manaus	AM	053779100

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
1.32.1678	MANCAIS DE INSTRUMENTAL LISO KOGO 20,5M - CLINICARE MC1505 - 07X61163	90219000	200	6108	UN	1,00	89,50	89,50	89,50	3,58	0,00	4,00	0,00	0,00
Lote: 71540 Qt: Validade: 30/01/2021														
1.32.1671	MANCAIS DE INSTRUMENTAL LISO KOGO 20,5M - CLINICARE MC1504 - 07X61XXX	90219000	200	6108	UN	1,00	89,50	89,50	89,50	3,58	0,00	4,00	0,00	0,00
Lote: 71541 Qt: Validade: 30/01/2021														
1.32.1993	MANCAIS INSTRUMENTAL LISO KOGO 20,5M CLINICARE MC1508	90219000	200	6108	UN	1,00	89,50	89,50	89,50	3,58	0,00	4,00	0,00	0,00
Lote: 71695 Qt: Validade: 30/01/2021														

DADOS DO ISSQN:

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

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Valores totais do ICMS Interestadual: (DIFAL da UF Destino: R$ 147,56; DIFAL da UF Origem:
R$ 0;
ICMS 0% - 13,00% = R$147,56 CONF. ENMENDA CONST. 87/2015 E CONV. ICMS 93/2015 - ICMS OPERAÇÃO ESTADO 100%
RECOLHIMENTO DO DIF DE ALIQUOTA POR PARCELAS ICMS SP 0%

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Liniker Conrado
Serv. Administrativo
HOSPITAL SANITAR

P. Liniker Conrado
Coordenador Contábil
CONTABILIDADE HJB
CORECON - 16A 20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:30
Código de Barras	00190000090258217100100000056176980240000113520
Descrição	Pyto DCruz Comercial NF 3995
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190828063685l6275
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	23/09/2019 16:29:59
Valor Nominal	1.135,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.135,20 (Um Mil Cento e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048530173591792

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:23

FORTE DO PESCADO
Distribuidora de Frutos do Mar

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 16888 0 Bairro UMARIZAL
Fone: 91-32483466 CEP:66.060-020
SEMEAMPA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

2º Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000060324
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1519 0811 3166 4700 0224 5500 1000 0603 2410 0002 1150

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190024437662 27/08/2019 82:3:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00015.293.033-7

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.636/0015-75

DATA DA EMISSÃO
27/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DA(S)ENTRADA(S)
27/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
3239-3800

UF
PA

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
08:23:38

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	1.670,00

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	1.670,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

Fatura

01 26/09/19 1.670,00					

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMERA	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000109	0106	(214) COXA E SOBCOXA DE FRANGO .F (SIF 2913) GRANEL CX 30KG	02071400	040	5.102	KG	120,0000	5,195000	788,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000126	0106	(48*) FILÉ DE PEITO DE FRANGO .F (SIF 2913) GRANEL CX 20KG	02071400	040	5.102	KG	80,0000	10,400000	832,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
27/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
30/08/19
Telma Conceição
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
Orc: 258012 Vend: 00056-ERICA Tot ICMS: 0,00(0,00%) - Tot IR: 0,30(3,00%) - Tot PIS: 10,31(0,65%) - Tot COF: 47,10(3,00%) - Total: 57,31(3,65%)	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000060324
SÉRIE 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637046520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:30
Código de Barras	23792997009000001451571001407700880240000157000
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 60324
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190829013989915S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:30:29
Valor Nominal	1.570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.570,00 (Um Mil Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048530458909192

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:24

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180

Telefone: (91) 3299-8060
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2830465
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0906 0365 4300 0120 5500 3002 8304 6511 1384 2840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352686		06.035.543/0001-20	315190001623611

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	16/09/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	17/09/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66055000	BELEM	981821893	PA	isento	21:22

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.	
1	23/09/2019	203,74	0,00	422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	203,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			OTE4229		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				12,16	11,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100144	CHARQUE PA 5KG FRIBEL	02102000	060	5403	KG	10	17,59	175,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
772	100G FLAMBOYANT NATURAL INTEGRAL CP 160G	04031000	060	5405	UN	12	2,32	27,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra [illegible] Figueiredo
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible]
INSS

17/09/19

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
FANTASIA 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO 8 DIAS
NOTA ROTA CREMACAO
REA 427 - COZINHAS (ALINE ROCHA)
CARGA: 89125
PEDIDO 467/2019/TCU
NUM. TRANS. 3187931
ICMS PAGO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 116 ANEXO I RICMS-PA
SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,5% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

17 09 19

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:23
Código de Barras	42297048060002362081822728774625380210000020374
Descrição	Pgto Fribel NF 2830465
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019091703702490104
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:23:03
Valor Nominal	203,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 203,74 (Duzentos e Três Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048526008255418

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 12:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:20
Código de Barras	00190000090261474400700000441170179820000460000
Descrição	Pgto Indumebra NF 204
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190801029247681B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INOSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	65.804.759/0001-72
Razão Social Sacador Avalista	INDUMEBRA SERV MED BRASIL
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:19:57
Valor Nominal	4.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.600,00 (Quatro Mil Seiscentos Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048524157161556

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 11:57

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOITUVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000204	01/08/2019

Data e Hora de Emissão: 01/08/2019 10:01:45

Código de Verificação: IOGWENN-000204/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 65.894.759/0001-72 Inscrição Municipal: 0015501 Inscrição Estadual: 219104540113

Nome/Razão Social: INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA Telefone: 0 5581-8338

Endereço: VER JOSE ANGELO BIAGIONI 880, - PAU D`ALHO - CEP: 18550000

E-mail: CONTABILIDADE@BETTINI.COM.BR Celular:

Município: BOITUVA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.463.835/0015-75 Inscr.Municipal: 0 Inscr.Estadual:

Nome/Razão Social: INDSH HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, - INDSH HOSPITAL JEAN BITAR - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: Telefone: (91)3239-3000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de manutenção Preventiva/Corretiva em equipamentos hospitalares conforme Contrato de 01/12/2017 e Aditivo de 10/12/2017

NCs de referência: Agosto/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.600,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 4.600,00

Código do Serviço: 14.06

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	3,90	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 15/08/2019- A autenticidade desta NF-e pode ser confirmada no site http://boituva.saplemas4r.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"

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

- Local da Prestação = Fora do Município

Recebi (emos) de: **INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000204** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **15/08/2019**

Data de Recebimento: / / Assinatura:

HJB - INDSH
Adt. Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.600,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.600,00
Dt. Ianes: FINANCEIRO

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

CC. 01022100 - 3001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:22
Código de Barras	00190000090261474400700000455170180110000108000
Descrição	Pgto Indumebra NF 212
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190906075372370S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	65.804.759/0001-72
Razão Social Sacador Avalista	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA EPP
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:22:33
Valor Nominal	1.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.080,00 (Um Mil Oitenta Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048525716844724

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 11:59

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOITUVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000212	05/09/2019

Data e Hora de Emissão: 06/09/2019 06:18:06

Código de Verificação: EMKWZB-000212/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **65.804.759/0001-72** Inscrição Municipal: **001591** Inscrição Estadual: **219104540113**

Nome/Razão Social: **INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA** Telefone: **() 5081-8330**

Endereço: **VER JOSE ANGELO BIAGIONI 660, 2º ANDAR SALA 214 - PAU D'ALHO - CEP: 18550000**

E-mail: **CONTABILIDADE@BETTINI.COM.BR** Celular:

Município: **BOITUVA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.453.830/0015-75** Insc.Municipal: **0** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **INDSH HOSPITAL JEAN BITAR**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, - INDSH HOSPITAL JEAN BITAR - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **FINANCEIRO1.HJB@INDSH.ORG.BR, COMPRAS.HJB@INDSH.ORG.BR** Telefone: **(91)3238-3800**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Conserto BOMBA VACUO ONEL-BWM/II-12016G/3CV - Autoclave 2 /BAUMER B365P
(desmontagem da bomba, rolamento, selo mecânico, juntas,ajuste do rotor, lubrificação, montagem e testes)

Serviços executados conf PEDIDO DE COMPRA DE 26/08/2018

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.080,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.080,00

Código de Serviço: 14.06
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
1.080,00	2,00	21,60

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 13/09/2019- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://boituva.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = Fora do Município

Recebi (emos) de: **INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000212** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **13/09/2019**

Data de Recebimento: __/__/__ Assinatura:

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 11/09 HORA 16:14 Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO

ATESTO
☒ Execução dos Serviços
☐ Recebimento do material
Em 10/09/19
Assinatura e Carimbo

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.080,00
ISS — % Valor R$ —
PIS/C — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.080,00
DL lançamento 10/09/19

C.C. 010 22080 - 1000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:25
Código de Barras	00190000090290988800600000804179680220000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2282
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019090305472876859
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:25:37
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048527532318648

Emitida em quinta-feira, 25 de setembro de 2019 às 14:34

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132956038 CEP: 67120395

LIQUIGAS Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.002.282
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0911 5190 6700 8153 5500 1000 0002 8211 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315190000152411 - 03/09/2019 10:27:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
15295780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	03/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:22:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	15295780

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
000000000025	GLP ENVASADO DE 45KG	27111910	0 900	5656	EQ	1,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Waldeir Nunes
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
03/09/19

Alexandre Nunes Cavalcante
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJSH

03/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJSH
05/09/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 137,92 (23,45%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 505,08 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v19.2.B (D11DTF) - Lei 12.741/2012.	

EMITIDO COM WWW.NOTAFACIL.COM.BR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936379485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:43
Código de Barras	00190000090290988800600000811174580280000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2296
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190909035569970997
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:43:36
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048538340842146

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950020
CEP: 67120095

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.296
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0911 5190 6700 0153 5500 1000 0022 9610 4327 7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315190000718864 - 09/09/2019 06:58:25

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	09/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		06:56:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	870,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10-09-19 HORA

FINANCEIRO-HJB
11/09/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor para arrecadamento 30,456 em impostos, sendo: R$ 117,60 (13,53%) em tributos federais; R$ 147,40 (17,00%) tributos estaduais; R$ 000,00 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v19.3.9 (B1D2F8) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.060,00 (Dois Mil Sessenta Reais)
Descrição	Pgto Macedo Hospitalar NF 2609

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

Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048533626066170

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:25

Reposição

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002609 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustura, 3145, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6889 - macedo@weboox.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002609
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1519 0909 4752 4900 0128 5505 1000 0026 0910 7758 8810

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado		315190001156417 12/09/2019 09:18:13
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.271.711-0		09.475.249/0001-26

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	ISENTO	12/09/2019
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54		Umarizal	66.055-000	12/09/2019
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		(91) 3239-3600	PA	09:18:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/09/2019	2.060,00						

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
2.060,00	350,20	0,00	0,00	2.060,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (1-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
H47996	GUARNICAO FLANGE BOIA/APIAB S	68141000	000	5.102	PC	1,00	70,00	70,00	70,00	11,93	0,00	17,0000	0,00
H67539	REGULADOR NIVEL CEL	84029000	000	5.102	PC	1,00	1.990,00	1.990,00	1.990,00	338,30	0,00	17,0000	0,00

Cleuciane dos Anjos Barbosa
Auxiliar Administrativo
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.09.19 HORA 10:00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 436,72 (21,20%) Federais R$ 86,52 (4,20%) Estaduais R$ 350,20 (17,00%) . Fonte IBPT.
Referente a Ordem de Compra: 2222/2019
Dados bancários:
BANCO ITAÚ
AG: 6335
C/C: 29.909-4
As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao fisco

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

HOSPITAL JERONIMO - ENGENHEIRO - H.J.R

17/09/19

12/09/2019 09:18:21

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:28
Código de Barras	34191090081283108164633859220000680230000189092
Descrição	Pgto Mercúrio Nf 391181
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190905005178789G3
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	23/09/2019 16:27:45
Valor Nominal	1.899,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.899,92 (Um Mil Oitocentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	63704852883810537Z

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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) 3262-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.391.181
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0911 8317 8500 0150 5501 0000 3911 8110 1026 0797

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315190000398160 05/09/2019 06:05:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.831.785/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF destinatário	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	05/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		06:08:40

FATURA/DUPLICATA

001	25/06/19	R$ 1.899,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,92

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	1.899,92

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
7	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	155,706	149,899

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DE PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
167	FIGADO CONG 1 CX	02062200	040	5101	KG	25,199	7,00	176,39	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	48,756	12,50	609,45	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	29,714	12,60	374,40	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	46,230	16,00	739,68	0,00	0,00	0

Liniquer Cardoso
Supervisor Faturamento
JEAN BITTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.09.19 HORA 17:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 24921 SIF 4554 05/09/2019 06:02
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: 197130 CARRO-2 Pedido: 19115123 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/09/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:05/09/2019,Valor Total: R$1.899,92, 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 000.391.181
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:29
Código de Barras	34191090081296654164633850220006980240000239095
Descrição	Pgto Mercúrio NF 392263
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190909025632215 29
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	23/09/2019 16:29:30
Valor Nominal	2.390,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.390,95 (Dois Mil Trezentos e Noventa Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048529878275043

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:21

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 - Ievilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.392.263
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0911 8317 9500 0180 5501 0000 3922 8310 1030 4505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315190000631384 06/09/2019 16:36:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO 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	06/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	06/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		16:41:22

FATURA/DUPLICATA

001 26/09/19 R$ 2.390,95

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	2.390,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.390,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME 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
8	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	0,000	174,087

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11	COXAO DURO RESF | 1 CX	02013000	040	5101	KG	20,342	15,50	315,30	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 3 CX	02013000	040	5101	KG	79,744	12,50	996,80	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	30,931	12,60	389,73	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	43,070	16,00	689,12	0,00	0,00	0

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL UEAR BITAP
10/09/19
ALMOXARIFADO
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL UEAR BITAP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
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: 187201 DEBITO2 Pedido: 191 16402 Cliente: 9744 Motorista: Usuario: Fabiane.Michela

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
11/09/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:06/09/2019 Valor Total: R$2.390,95. 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 000.392.263
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

SETEMBRO
PARTE 4 / 4

2019

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

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 23/09/2019

2019

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB000000941299279363704852090576201 2
Data da Operação	23/09/2019 16:44
Código de Barras	34191090081305828164633850220006780280000443994
Descrição	Pgto Mercúrio NF 393074
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190910045860410 67
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	23/09/2019 16:44:07
Valor Nominal	4.439,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.439,94 (Quatro Mil Quatrocentos e Trinta e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637046538683494980

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 000.393.074
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0911 9217 5500 0160 5501 0000 3930 7410 1032 5593

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315190000854674 10/09/2019 03:58:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	10/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	10/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	(91)3239-3800	PA	HORA DE SAÍDA 04:02:21

FATURA/DUPLICATA

001 30/09/19 R$ 4.439,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.439,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.R$	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 4.439,94

TRANSPORTADOR/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
20	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	443,946	431,049

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11	COXAO DURO RESF 1 CX	02013000	040	5101	KG	23,722	15,50	367,69	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG 1 CX	02062200	040	5101	KG	25,699	7,00	179,89	0,00	0,00	0
1358	ACEM RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	63,284	12,50	791,05	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	59,174	12,60	745,59	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	39,170	16,00	626,72	0,00	0,00	0
13238	COXA S/ COXA IND RARA 20.0 6 CX	02071400	040	5101	KG	120,000	6,25	750,00	0,00	0,00	0
13240	FILET DE PEITO IND RARA 20.0 5 CX	02071400	040	5101	KG	100,000	9,79	979,00	0,00	0,00	0

Alexandre Wagner Figueired
Assistente Social
INDESH

10/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 24043 SIF 4554 10/09/2019 03:56
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: 197242 CARRO-2 Pedido: 19116948 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuario: Nelson Silva

RESERVADO AO FISCO

ANANINDEUA-PA
17/09/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/09/2019,Valor Total: R$4.439,94, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.393.074
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:29
Código de Barras	00190000090145693921200029031176280240000156000
Descrição	Pgto Natan NF 44169
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019082704354991794
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	23/09/2019 16:28:46
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.560,00 (Um Mil Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048529436078995

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:20

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.044.169
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0441 6910 0080 3180

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190024461125 - 2019-08-27T10:45:06-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	27/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	27/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			10:44:39

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/09/2019	1.560,00

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	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00003867	MOSTRUA 1M(S)ML. 2ML INJ. ESTOFADA (AU)-CX C/10UM LT. UE006589- Val. 10/20 V.Lg.Prod.R$ 5,20	30044990	060	5405	AMP	300,0000	5,2000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
29 08 19

Cleucimey Assunção Santos
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:00
DIA 27.08.19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] de 26/04/19 PEDIDO M.93050688.1 LIC. PUBC. 144/2016 / AUT. 11213422 / AUT. 121.4818 / AUT. 40109011 / AUT. 3044083 Vend: 0001-GISLENE SANTOS Emitente 000403318-7 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.552-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637848520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:48
Código de Barras	23792960032000000046119015569809580260000232441
Descrição	Pgto Exata Norte NF 5325
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	201908200223184112 9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:47:56
Valor Nominal	2.324,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.324,41 (Dois Mil Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048540942251534

Bradesco **237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário: NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA - 09.137.934/0001-44
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556, MARCO, BELEM - PA, Cep: 66095-100

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
14/08/2019	0053258	DM	N	14/08/2019
Uso do Banco	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade	Valor

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 5,42 POR DIA DE ATRASO
APÓS 28/09/2019 COBRAR MULTA DE R$ 46,49

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO R$ 5,42 POR DIA

Vencimento: **28/09/2019**
Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/0156698-3
Nosso Número: 02/00000004619-9
(=) Valor do Documento: 2.324,41
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00476 INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL - BELEM - PA CEP: 66.055-080
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0015-75

N.F. 888/005325 PED. 040221 VEND 00043
Código de Baixa: 23456

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.96003 20000.000461 19015.569809 5 80260000232441

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário: NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA - 09.137.934/0001-44
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556, MARCO, BELEM - PA, Cep: 66095-100

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
14/08/2019	0053258	DM	N	14/08/2019
Uso do Banco	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade	Valor

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 5,42 POR DIA DE ATRASO
APÓS 28/09/2019 COBRAR MULTA DE R$ 46,49

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO R$ 5,42 POR DIA

Vencimento: **28/09/2019**
Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/0156698-3
Nosso Número: 02/00000004619-9
(=) Valor do Documento: 2.324,41
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00476 INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL - BELEM - PA CEP: 66.055-080
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0015-75

N.F.: 888/005325 PED. 040221 VEND 00043
Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC0000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:25
Código de Barras	00190000090248611700100115648172780220000093000
Descrição	Pgto Plast Labor NF 115648
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	30190828033752536l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:25:07
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048527251858688

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 12:02

Plast Labor Ind e Com P. P Ltda Epp

Rua Via da Costa, 103, _
Jabaeté
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 21350108
CEP: 20764050

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.115.648
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3319 0831 8648 8100 0195 5500 1000 1156 4810 0569 4787

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 NAO CONTRIB FAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333190119839066 - 17/08/2019 14:24:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	27/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543,	Umarizal		66055-000	27/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		14:14:00

FATURA

Número: 115648 Valor Original: 930,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 930,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
930,00	65,10	0,00	0,00	930,00

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	119,51	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
Veloex Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem.				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			6,000	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
07711	Alca Plastica 20 Litros Kan Ind. p/109 Copos LT 5K-0413 FB 12/08/2019 VD 13/08/2019 QT 15.000	39209940	0 60	6108	BCT	15,0000 C	50,000000	750,00	750,00	52,50	0,00	7,00	0,00	90,38
07281	Pt. Agar Sabouraud Dextrose 4% 90mm Aurea. 8003670010 Plast Labor LT MIC1015986 FB 16/08/2019 VD 19/10/2019 QT 20.000	38210000	0 00	6101	PL	20,0000 C	9,000000	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00	23,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] Rio de Janeiro RJ - Telefone: [illegible] TOTAL IMPOSTO: 119,51 [illegible] Lei n 12.741/12 [illegible]
[illegible] destinadas ao Fisco:
Lei 12.741/12
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 93,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joao Batista
Inden

24/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-NSC
06 09 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Valor: 930,00 [illegible] 24/08/2019. [illegible] CONCLUSÃO DOCUMENTO XML NF-E SITE: WWW.NFE [illegible] CONSULTA COMPLETA NF-E [illegible] Decreto N 7660 [illegible] ORDEM DE COMPRA: 913464241 [illegible] de 19.12.2011 (DOU DE 20.12.2011) [illegible] Autorizado de Selos do Contribuinte RJ: Rua da Alfandega, [illegible] - Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 0800-2828585 [illegible] PROCON RJ: [illegible] Direito de Solicitar e Proteger do Consumidor: [illegible] Rua da Alfandega, [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:24
Código de Barras	00190000090248611700100115694176280220000980300
Descrição	Pgto Plast Labor NF 115694
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190828043741133S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:24:40
Valor Nominal	9.803,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.803,00 (Nove Mil Oitocentos e Três Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048526966851255

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 12:01

Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Rua Via da Costa, 103, _
Inhaúma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 21250/1888
CEP: 20760510

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.115.694
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3319 0831 8640 5100 0195 5500 1000 1156 9410 0569 5247

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIB FAB	331190120012121 - 27/08/2019 17:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	27/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543,	Umarizal		66055-000	27/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		17:40:00

FATURA

Número: 115694 Valor Original: 9.803,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.803,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.803,00	686,21	0,00	0,00	9.803,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.259,68	9.803,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
Velsex Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem.				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			48,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	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]	Exapanem C 50 Cefar LT: F 0586 VD: 30/06/2022 QT: 4.000	30220090	0 00	6108	FR	4,0000	28,000000	112,00	112,00	7,84	0,00	7,00	0,00	14,70
[illegible]	Amicacina 30 MCG c/50un Cefar LT: C 0468 VD: 31/03/2022 QT: 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,35
[illegible]	Amoxacilina/Acido Clavulanico 30/15 mg - c/50un Cefar LT: D 0529 VD: 30/04/2022 QT: 4.000	30220090	0 00	6108	FR	4,0000	28,000000	112,00	112,00	7,84	0,00	7,00	0,00	14,70
[illegible]	Azitromicina 30 MCG c/50un Cefar LT: A 0441 VD: 31/01/2022 QT: 5.000	30220090	0 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	17,99
[illegible]	Cefepima 30 MCG c/50un Cefar LT: J 0580 VD: 31/07/2022 QT: 5.000	30220090	0 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	17,99
[illegible]	Ceftazidima 30 MCG c/50un Cefar LT: A 0450 VD: 31/01/2022 QT: 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
[illegible]	Ceftriaxona 30mcg c/50un CRO Cefar LT: C 0501 VD: 31/03/2022 QT: 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
[illegible]	Gentamicina 10 mcg - c/50un Cefar LT: D 0527 VD: 30/04/2022 QT: 1.000	30220090	0 00	6108	FR	1,0000	28,000000	28,00	28,00	1,96	0,00	7,00	0,00	3,60
[illegible]	Imipenem 10 MCG c/50un Cefar LT: F 0586 VD: 30/06/2022 QT: 4.000	30220090	0 00	6108	FR	4,0000	28,000000	112,00	112,00	7,84	0,00	7,00	0,00	14,39
[illegible]	PL Agar Chocolate c/Vitox 2% 90mm Anvisa: 80039670010 Plast Labor LT: 30C1916086 FB: 20/08/2019 VD: 20/10/2019 QT: 50.000	38210000	0 00	6107	PL	50,0000	6,200000	310,00	310,00	21,70	0,00	7,00	0,00	39,84
[illegible]	PL CHROMagar Candida Microbiology 90 mm Anvisa: 80039670010 Plast Labor LT: 30C1915886 FB: 09/08/2019 VD: 07/11/2019 QT: 10.000	38210000	0 00	6107	PL	10,0000	14,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	17,99
[illegible]	PL Chromagar VRE Ecoli c/5 cmid 90 mm Anvisa: 80039670010 Plast Labor LT: 30C1915971 FB: 15/08/2019 VD: 14/10/2019 QT: 150.000	38210000	0 00	6107	PL	150,0000	17,666600	2.640,00	2.640,00	[illegible]	0,00	7,00	0,00	339,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] DOCUMENTO EMI NF-E SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL [illegible] CONSULTA COMPLETA NF-E [illegible] CHAVE DE ACESSO [illegible] Consumidor de Defesa do Consumidor RJ: Rua da Alfandega, [illegible] - Rua de Janeiro RJ - Telefones: [illegible] Orientação e Profissão ao Consumidor - Rua da Ajuda, [illegible] - Centro - Rua de Janeiro RJ - Telefone: 151 [illegible]

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Pinto Ribeiro
Auxiliar de Almoxarifado
Prontuário Jean Bitencourt
Técnico
29/08/19

Andreia M. Fernandes
CRBM 1142
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitencourt
29/08/19

RECEBEMOS DE Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 9.803,00	NF-e Nº: 000.115.694 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds		

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:38
Código de Barras	00191198821104273860600120094172280250000119371
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27070B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190613001249709B6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:38:26
Valor Nominal	1.193,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.193,71 (Um Mil Cento e Noventa e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048535262126300

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:29

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000027070 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0783 9299 7600 6170 5500 1000 0270 7010 6133 3550

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
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190021359430 29/07/2019 14:13:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/08/2019	1.193,71	002	27/09/2019	1.193,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.387,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.387,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4085	AMITRIPTILINA COMP. 25MG GEN. (01) LOTE: 24441362 QTD: 200,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2020	30049030	060	5102	UN	200,0000	0,3400	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4530	CLINDAMICINA INJ. 600MG (150MG/ML) 4ML IV/IM HYCLI LOTE: 19020133 QTD: 100,00 FAB: 11/04/2019 VAL: 28/02/2021	30032029	060	5102	AM	100,0000	2,4000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4578	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 10ML IV LOTE: 17MB313 QTD: 200,00 FAB: 01/12/2017 VAL: 30/12/2019	30039099	060	5102	AM	200,0000	0,2500	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3649	CLORETO DE SODIO INJ. 0,9% 10ML IV LOTE: 9040413 QTD: 2.000,00 FAB: 22/04/2019 VAL: 22/04/2021	30049099	060	5102	AM	2.200,0000	0,1900	0,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1295	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML (SIMETICONA) GENERIC LOTE: 0612/18 QTD: 400,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/09/2020	30049099	060	5102	FR	400,0000	1,1200	0,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARIAS
COND. PAGTO: D7 - 30 - 60 DIAS - SETOR: NICHEL - PRE-NOTA: 50981 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 91487446.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1

FINANCEIRO-HJB
31/07/19

RESERVADO AO FISCO

Clauciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar (NDSH)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.07.19 HORA 15:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC0000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:39
Código de Barras	00191198821104293860200120094172180250000462100
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27071B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190813061255508G2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:38:57
Valor Nominal	4.621,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.621,00 (Quatro Mil Seiscentos e Vinte e Um Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048535558996539

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:31

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11042.938602 00120.094172 1 80250000462100

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST MAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IMDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONDE JERONIMO PINHEIRO 543 - UNARIAL-66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação emitida pelo caixa ou impressão do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Reproduza-o no aparelho no destaque (*) do Banco. Base calculada. Em caso de autoatendimento, o cheque pelo Banco do pagador.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
B C SAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nº do Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03880 - 1 / 120094-1	11988110429-6	27071/02	27/09/2019	4.621,00	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11042.938602 00120.094172 1 80250000462100

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
27/09/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
B C SAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MARGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03880-1 / 120094-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/07/2019	27071/02	DM	N	25/07/2019	11988110429-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			4.621,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST MAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IMDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONDE JERONIMO PINHEIRO 543 - UNARIAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:38
Código de Barras	00190000090160689000000081826174280250000074666
Descrição	Pgto Recmed NF 250744C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190805048l861374
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6696359000121
Razão Social	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
Nome Fantasia	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACAO JUDICIA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6696359000121
Razão Social	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
Nome Fantasia	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACAO JUDICIA.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:37:56
Valor Nominal	746,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 746,66 (Setecentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048534960569680

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:28

RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECUPERAÇÃO

Rua Galileu No. 220 | JARDIM EUROPA | GOIANIA | GO

CNPJ: 06.696.359/0001-31 | IE: 10391145-6

Fone: (062)3088-7600

Representante: 76

Chave da NF-e:

52190806969359000121550010002507441153250742

Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora): **Comprovante de Entrega**

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe o no. indicado

[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Destinatário

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Cliente	Nota Fiscal	Serie	Volume(s)	Vlr. Nota	Agencia/Código Cedente
528246	250744	001	5	R$ 2.240,00	003483-

Fatura(s):

0250744/A VENCIMENTO: 30/08/2019 VALOR: 746,66

0250744/B VENCIMENTO: 13/09/2019 VALOR: 746,66

0250744/C VENCIMENTO: 27/09/2019 VALOR: 746,66

Recebi(emos) o(s) produto(s) descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seu(s) boleto(s)

Data: __/__/____ Hora: __:__ Recebedor: _____

Carimbo e Assinatura

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01606.890000 00081.826174 2 80250000074666**

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 27/09/2019

Beneficiário: RECMED COM. MAT HOSP LTDA — C.N.P.J.: 06.696.359/0001-21 — Agência/Código Beneficiário: 003483-5/114510-0

Nosso número: 16068900000081826

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	0250744/C	DM	N	02/08/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 746,66

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos: 0.00

(=) Valor cobrado

Instruções - Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Referente as duplicatas: 0250744/C

Juros de R$ 1,99 por dia de atraso

MULTA DE 2% DO VALOR DO DOCUMENTO APOS O VENCIMENTO

PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

***** PROTESTO AUTOMÁTICO 3 DIAS UTEIS APÓS VENCIMENTO ***** MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — 23.453.830/0015-75

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 — UMARIZAL — 66055-080 — BELEM — PA

Sacador/Avalista: CNPJ:

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01606.890000 00081.826174 2 80250000074666**

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 27/09/2019

Beneficiário: RECMED COM. MAT HOSP LTDA — C.N.P.J.: 06.696.359/0001-21 — Agência/Código Beneficiário: 003483-5/114510-0

Nosso número: 16068900000081826

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	0250744/C	DM	N	02/08/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 746,66

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos: 0.00

(=) Valor cobrado

Instruções - Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Referente as duplicatas: 0250744/C

Juros de R$ 1,99 por dia de atraso

MULTA DE 2% DO VALOR DO DOCUMENTO APOS O VENCIMENTO

PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

***** PROTESTO AUTOMÁTICO 3 DIAS UTEIS APÓS VENCIMENTO ***** MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — 23.453.830/0015-75

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 — UMARIZAL — 66055-080 — BELEM — PA

Sacador/Avalista: CNPJ:

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:18
Código de Barras	23792372054260000122860017024500100000007075412
Descrição	Pgto Rede Celpa Comp 09/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019090703553495398
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	23/09/2019 16:18:03
Valor Nominal	70.754,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 70.754,12 (Setenta Mil Setecentos e Cinquenta e Quatro Reais e Doze Centavos)
Data da operação	23/09/2019

equatorial celpa

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série S 000877240
Nº da Fatura: 0201909000877240 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL 543 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 83.064.003/0001-17
Parceiro de Negócio: 80730007

Número da instalação: 1143425

Centrais Elétricas do Pará

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
09/2019

Vencimento
25/09/2019

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL
URETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.634 e 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
05/09/2019	05/08/2019	07/10/2019

Unidade de Leitura-Sap: BL04A005

Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.562,34
Média dos 12 meses (kWh): 98.654,40
Equipamento: 3103053226
Fator de Potência Média: 0,93
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 261,50
Dem. Máx. Ponta (kW): 177,98

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):

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	97.746,75	0,399640	39.073,06
Consumo Ponta	8.123,40	2,828060	22.975,55
Demanda Isenta	261,50	26,360000	6.893,74
Consumo Reativo Excedente HP	39,15	0,231520	9,06
Consumo Reativo Excedente FP	182,88	0,231520	42,34
Adicional Band. Vermelha			4.274,60
PIS			926,22
COFINS			4.586,56

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	70.754,12	1,4090	996,22
COFINS	70.754,12	6,4852	4.586,56

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/09/2019	11/09/2019

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o mesmo pago após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia(cont. Lei 10.438/02) e atualização monetária pelo Índice IGP-M a serem cobrados na próxima fatura.

Total a pagar: R$70.754,12

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 05/09/2019
F48E.93D9.6CD9.8D3F.BCD9.5F38.79D0.0B81

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medição
Consumo Fora Ponta	14.191.814	14.094.717	kWh	0,1446	0,00	97.746,77
Consumo Ponta	1.565.973	1.557.718	kWh	0,1446	0,00	8.123,40
Demanda Ativa/Isenta FP	13.371	13.110	kW	0,0750	0,00	261,50
Demanda Ativa/Isenta HP	9.655	9.378	kW	0,0750	0,00	177,98
Demanda Fora Ponta	431	1	kW	0,0750	0,00	261,50
Demanda Ponta	258	2	kW	0,0750	0,00	177,98
EMCR Ativa/Isenta FP	46.122	47.910	kWh/kW	0,1446	0,00	247,47
EMCR Ativa/Isenta HP	25.681	26.422	kWh/kW	0,1446	0,00	186,09
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.733	1	kVAR	0,1316	0,00	341,37
Demanda Reat. Exced. Pta	1.167	2	kVAR	0,1446	0,00	168,65
Energia Reat. Exced. F.Pta	11.123	10.852	kVAR	0,1446	0,00	182,68
Energia Reat. Exced. Pta	8.130	7.858	kVAR	0,1446	0,00	39,17

Mensagens

● Período Band. Tarif. Vermelha : 07/08 - 06/09 ● Reajuste Tarifário médio de 0,69% a partir de 07/08/2019, conforme Resolução Homologatória ANEEL nº 2.686/2019. ● Bandeira Setembro 2019: vermelha (patamar 1) custo adicional de R$4,46 a cada 100 kWh

FINANCEIRO-HJB
20/09/19

CC-01022020 - 1001-

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 42600.001228 60017.024500 1 00000007075412**

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO/ PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO: CENTRAIS ELETRICAS DO PARÁ		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1143425	VENCIMENTO: 09/2019
DATA DO DOCUMENTO: 06/09/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO: 300812737475	ESPÉCIE DOCUMENTO: DM	ACEITE: N
USO DO BANCO	CARTEIRA: 04	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE
			DATA DO PROCESSAMENTO: 06/09/2019
			VALOR:
			(=) VALOR DO DOCUMENTO: 70.754,12

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.BRADESCO.COM.BR/BOLETOVENCIDO
MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.064.929/0001-17
R JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:40
Código de Barras	34191090080660799113753449410009780250000017532
Descrição	Pgto Techfix NF 250328
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019082907391412110
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:40:19
Valor Nominal	175,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 175,32 (Cento e Setenta e Cinco Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048536373362528

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:32

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2657 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
faturamento@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000250328 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1519 0807 0845 4800 0106 5500 2000 2503 2810 0250 3286

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190024613522 28/08/2019 12:29:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-8366			23.453.830/0015-75	28/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 343		UMARIZAL	66055-000	28/08/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		

FATURA

Vencimento	Número	Valor Original	Valor Desconto	Valor Líquido
DADOS DA FATURA	00250328	175,32	0,00	175,32

DUPLICATAS

Nº Duplicata	Venc.	Valor	Nº Duplicata	Venc.	Valor	Nº Duplicata	Venc.	Valor	Nº Duplicata	Venc.	Valor
001	27/09/2019	175,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S/ SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
175,32	29,80	0,00	0,00	175,32

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	175,32

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
5830	ALICATE MC RT 6" - 81320003 GEDORE	82032013	000	5102	UN	3,000	58,44	0,00	175,32	175,32	29,80	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcia Viana
28/08/19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

MERCADORIA ...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: CARLINHO-FUNC. Val.t aprox. dos tributos R$62,41 (35,60%) 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 ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia! PCI 1854 / 2019 - L.E: HOSPITAL JEAN BITAR - O MESMO DA NF - ENTRE O.RONALDO CONSUMO E.O.RONALDO DE VEIGAS, UMARIZAL, BELEM / PA.	ENGENHEIRO 29 08 19

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2019 12:44:21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:41
Código de Barras	34191090080660781113753449410009580250000022000
Descrição	Pgto Techfix NF 250329
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190829023904504l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:41:07
Valor Nominal	220,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 220,00 (Duzentos e Vinte Reais)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048536856951073

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:33

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

TECHFIX

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000250329 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1519 0807 0845 4800 0106 5500 2000 2503 2910 0250 3291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO-5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190024613459 28/08/2019 12:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152419039

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.084.568/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-8366

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
28/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
28/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
3279-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO	Nº MERC.	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00250329	220,00	0,00	220,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/09/2019	220,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,00	37,40	0,00	0,00	220,00

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	220,00

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28857	CAPACIMETRO DG - MC154A	90308990	250	5102	UN	1,000	220,00	0,00	220,00	220,00	37,40	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Valeria Vieira
28/08/19.

31/08/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARLINHO-FUNC.
Val.r aprox. dos tributos R$89,61 (40,73%) Fonte IBPT
Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de material de corte, solda, abrasivos, eletrodos, parafusos ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 1016 / 2019 - - L.K: HOSPITAL JEAN RITTER - O MELHOR DA NT - ENTRE O.BOMBALDO CORTEZ E O.BOMBALDO DE OLIVEIRA, HOSPITAL, BELEM / PA.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
21/08/19

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 28/08/2019 12:45:48

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793637048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:27
Código de Barras	03190000090104283700300017594177480230000116140
Descrição	Pgto Trinad Nº 20866
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019082600331383033
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:27:18
Valor Nominal	1.161,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.161,40 (Um Mil Cento e Sessenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	617048528662486260

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Data de Emissão: 26/08/2019

Valor Total da Nota: 1.161,40

NFe Nº 000020866
Série 001

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 000020866
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0804 2527 4200 0165 5500 1000 0208 6611 4483 5139

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

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 415190024310209 - 26/08/2019 - 09:49:19

Inscrição Estadual: 152185968

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 26/08/2019

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito: Umarizal

CEP: 66055-000

Data Saída/ Entrada: 26/08/2019

Município: Belem

Fone: 91 3239 3831

UF: PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada: 09:44:00

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	25/09/2019	1.161,40												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	274,45	1.161,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,40

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	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
1920	Agulha Coleta Vacuo 21G (0x5 o/100 Vareta Cor LT JV05 (0062 VL 06/2020 Lote: 18062 Quantidade: 7 Fabricação: 30/06/2018 Validade: 29/06/2021	90183219	049	5102	Cx	2,0000	28,7000	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00		11,27
691	Tela de Polipropileno 30,5x30,5cm Ventrilux LT F1024 VL 12/2021	90183219	049	5102	unid	4,0000	110,5000	0,00	466,00	0,00	0,00	0,00	0,00		110,12
2344	Tela de Polipropileno 15x15cm Ventrilux LT726104 VL 08/2022	90183219	049	5102	Un	10,0000	83,6000	0,00	836,00	0,00	0,00	0,00	0,00		192,26

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REF. PEDIDO N 93478082

Trib Aprox. R$ 77,01 Fed - R$ 197,44 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8

Informações Adicionais de Fisco

Alexandro Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bittar

26 - 08 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
27/08/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370485209057620l2
Data da Operação	23/09/2019 16:45
Código de Barras	00190612093002261912300001445311480260000086064
Descrição	Pgto União Quimica NF 358911
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080502990702469
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUN I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/09/2019 16:44:39
Valor Nominal	860,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 860,64 (Oitocentos e Sessenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048539051621214

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 14:38

RECORTE AQUI ---- RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI ---- RECORTE AQUI

BOLETO 03 DE 03

00190.61209 30022.619123 00001.445311 4 80260000086064

BANCO DO BRASIL

Vencimento 28/09/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 00
09900-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18

Aceite no recibo do pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque (*) sob condição até a compensação. (*) Banco sine qua non para validade após o pagamento de cheque pelo Banco Pagador.

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
1912-7 / 1.445-1	SD 0000000120300226	000358911003	860,64

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.61209 30022.619123 00001.445311 4 80260000086064

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento 28/09/2019

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Agência / Cód. Beneficiário 1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/08/2019	000358911003	DM	N	05/08/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	R$		

Nosso Número SD 0000000120300226

(=) Valor do Documento 860,64

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA 0,5 2,6

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000941299279363704852090576201Z
Data da Operação	23/09/2019 16:15
Código de Barras	23790026099924100000130039379109180220000006467
Descrição	Pgto White Martins NF 17488
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190829073914705B4
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	23/09/2019 16:15:10
Valor Nominal	64,67
Encargos	0,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,67 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	637048521454668298

NF-E
Nº 17488
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 17488
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1323 5502 6000 0174 8817 6215 1013

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

0

UF: PA

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08807099000

BELEM

CEP: 66820-000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190024480726 27/08/2019 12:55:38-03:00

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

CNPJ
34.597.955/0013-33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DATA DE EMISSÃO
27/08/2019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.836/0015-75

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
12:54:47

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17488 001	24/09/2019	64,67 64,67

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 64,67
VALOR DO ICMS: 10,99
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 59,45
VALOR DO FRETE: 5,22
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 64,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NVS6634

PLACA DO VEÍCULO
RELEM

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40150301	Oxigenio Med Cmpr GS Vmedi	000	5103	LN	1,0000	59,4500	59,45	64,67		10,99		17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDPAGTO: 28DCR 28 DDC NUMPARC - 1 ENTRADA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/09/19

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
27/08/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

FINANCEIRO-HJB

FINANCEIRO-HJB
06/09/19

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

653

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:16
Código de Barras	23790026099924100000135039379108280230000113696
Descrição	Pgto White Martins NF 17498
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190829023905089S2
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	23/09/2019 16:16:11
Valor Nominal	1.136,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.136,96 (Um Mil Cento e Trinta e Seis Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	837048521940135849

NF-E
Nº 17498
SÉRIE 26

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807099000 — CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 17498
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1523 5502 6000 0174 9811 6233 5943

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
415190024636646 28/08/2019 15:27:16-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1814508706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

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
28/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9133283880

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
15:27:01

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17498 001	15/09/2819	1136,96 1.136,96												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1.136,96	193,28	0,00	0,00	0,00	987,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
149,62	0,00	0,00	0,00	1.136,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargo Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NVS6634

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
502960

PESO LÍQUIDO
67,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40857151	Dioxido Carbon USP Cil G	28111900	000	5104	KG	4,5600	75,4195	696,65	251,20		98,70		17,00	0,00
40117240	Ar Medicinal Cil K 5,6m3 SE	28050090	000	5102	M3	52,8000	12,2727	647,89	785,76		133,54		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
03/09/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CONCEIÇÃO HJB
06 09 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONEQ PAGTO 28/08 E 28/DEC NUMPARC 1 ENTRADA: 100 FRIAL/FABRICA/BRAZIL COD.DOC/SOTT VEICULO/RITA/VIAGEM 25/28/27/35 Item: 40857157 Lote: 402469273001
C'Cpdor: 03078955 Item: 40117240 Lote: 2024/1570950 C'Cmdte: 00907073 , 012956168 , 017892139 , 025434134 , 025163985 , 92166132 , 025631128 , 02870644

RESERVADO AO FISCO

655

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000009412992793637048520905752012
Data da Operação	23/09/2019 16:17
Código de Barras	23790026099924200000010039379101180240000359212
Descrição	Pgto White Martins NF 140722
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190830004129346 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597555000190
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	23/09/2019 16:17:00
Valor Nominal	3.592,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.592,12 (Três Mil Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Doze Centavos)
Data da operação	23/09/2019
Autenticação	63704852241545 1456

NF-E Nº 140722 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 140722
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0834 5979 5500 1323 5520 8000 1407 2217 6343 5719

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

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
68807099000 CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190024752070 29/08/2019 11:45:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
29/08/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
29/08/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:45:35

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
140722 001	26/09/2019	3592,12 3.592,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.592,12	VALOR DO ICMS	610,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.361,42
VALOR DO FRETE	1.230,70	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.592,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
0 - Remetente

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1167	Granel	WM		1.540,440	1.540,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	B. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018201	Oxigenio Liquido Cerrado Tanque - UN 1073 - OXIGENIO, LIQ. REFRIGERADO	2804400	000	5.102	M3	1167,0000	2,0235	2.361,42	3.592,12		610,66		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
03/09/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ALMOXARIFADO-HJB
06/09/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

CONT. 19/35 - 2ª - LT 29 UM, RELAT. 2748. PRAZO 30 DIAS. 3/39/569 OBS DOC. 80 UN ATRIB. RR4259 Lote Lt1[1] (726,924000) Declaro que os produtos foram adquiridos [illegible] NÍVEL A 22% 30 NÍVEL DEPOIS 1º ESTUDO POR PAULO ERIK ARAUJO PINHEIRO MATRICULA 196 SETOR MANUTENÇAO

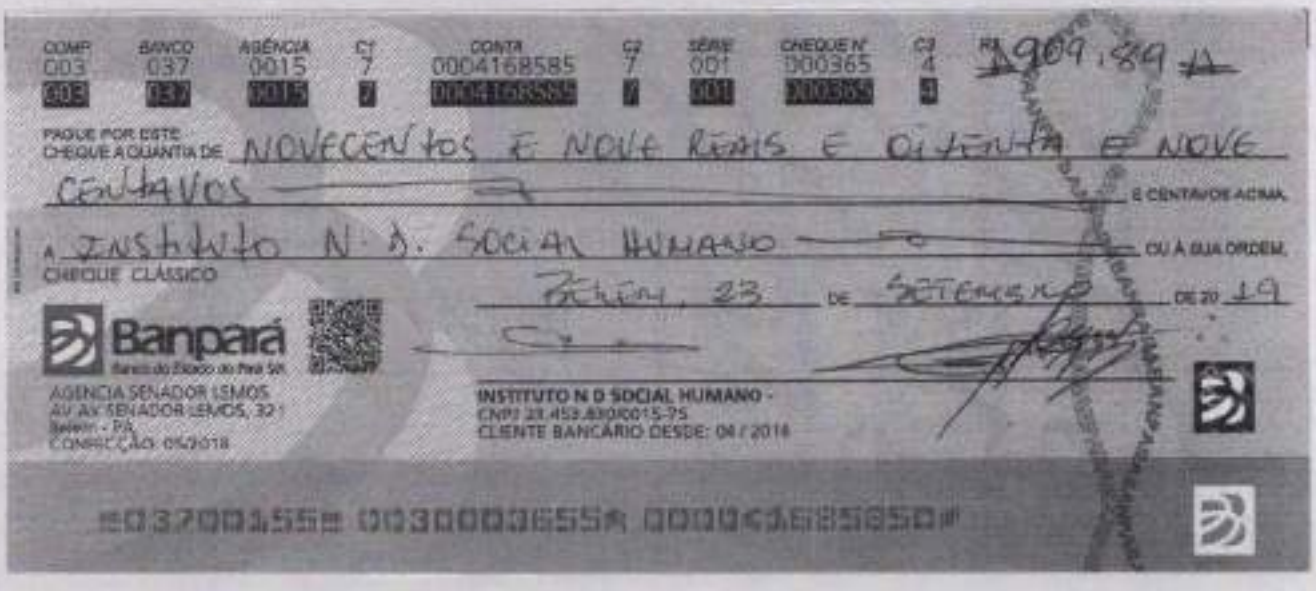
RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

657



COMP 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | CT 7 | CONTA 0004168585 | CZ 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000365 | CZ 4

R$ 909,89

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE NOVECENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA,

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM,

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 23 DE SETEMBRO DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFERÊNCIA: 052018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2014

⑈037001555⑈ 003000365⑈ 0004168585⑈

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329. NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 223684

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
369	05/09/2019	08/09/2020	0	99.900,00 999,00	100,2748850000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
23/09/2019			102,0000 CDICE	100.174,71	100.174,71

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
274,71	IR	37,08	127,75	100.027,75
	IOF-P264	109,88		

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 25/09/2019

860

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002952
Data e Hora de Emissão	06/10/2016 14:31:01
Código de Verificação	0049177e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**

CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal : **158183-1**

Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - SEGUNDO ANDAR - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-280**

Telefone: **91 913269585**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **267782-1**

Telefone: **91 113672513**

E-mail: **alexandre.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ADITIVO 3 JUNO / 2016
PARCELA 06 / 12
DADOS BANCARIO
BANCO DO BRASIL
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 7º E LEI 12.137/2015
Ag. 0769 - X C/C 20287 - X

Tributável	Item	Qtde	UnRário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE SERVIÇO E MANUT.INSTALAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE EQUPTOS AGPA E INTECAL	1	11500,00	11.500,00

IR
D - 20991 - 172,50
C - 20620

PCC
D - 20991 - 534,75
C - 20616

0025
2206-0

10 792,75

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 74,75	R$ 345,00	R$ 0,00	R$ 172,50	R$ 115,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 11.500,00	5,00%	R$ 575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2016

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Incidência: PA/BELEM

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/11/2016

CNAE: 331980000 - s e produtos Manutencao e reparacao de equipamentos e produtos nao especificados anteriormente

Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 10/10/16 | Fabiola

CONTABILIDADE 18/10/16 | |

660

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004243**

Data e Hora de Emissão: **22/07/2019 14:27:39**

Código de Verificação: **e7d584d8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**

CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal: **158183-1**

Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - ANDAR 02 - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-280**

Telefone: **91 913269585**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras.hjb@indsh.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 FLATPOWER PORTÁTIL COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA.

REFERENTE: JULHO/ 2019

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL - AG. 3880-1 C/C 120307-3

BANCO BAHIANA - AG. 0025 C/C 00000335B-0

DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM APARELHOS DE RAIOS-X PORTATIL LOCADO	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 22/07/19
FINANCEIRA

C.C. 0101160 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00%	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mirna Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

T-C-AJUD

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002412**

Data e Hora de Emissão: **16/07/2019 15:11:26**

Código de Verificação: **e370e5e0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA**

CPF/CNPJ: **01.305.292/0001-33** Inscrição Municipal : **135641-8**

Endereço: **TRAVESSA ANGUSTURA, Nº003605 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-041** Telefone: **91 913222803**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **admfinan@tecmed-pa.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUÍMICA EM OSMOSE REVERSA PORTÁTIL MARCA FRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANALISES MICROBIOLÓGICOS E FÍSICO QUÍMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA: JULHO 2019
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº 12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 248,16 (11,38%)
AUTORIZADO DEPOSITO EM CONTA CONFORME DADOS BANCARIOS ABAIXO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA: 014
CONTA CORRENTE: 302564-6

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R$	Total R$
		1	2437,76	2.437,76

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.437,76
ISS __ % Valor R$ -
PCC __ % Valor R$ -
IR __ % Valor R$ -
INSS __ % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.437,76
Dt. lançamento 16.07.19
FINANCEIRO
C.C. 0101110 40 - 100 %

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.437,76

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

biomedica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 25/07/2019

Doc. Nº: 0037174

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 26/08/2019

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 VITEK 2 COMPACT VITEK NSVK2C9071 VALOR:3.600,00/ALV9180NSU165296 VALOR:700,00/BACT/ALERT NS402CR5074NSU165296 VALOR:700,00/BACT/ALERT NS402C5074 VALOR:2.700,00/E411 NS 1440-25	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

Observação:

Ref.:
REFERENTE AO MÊS DE JULHO 2019 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.100,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.100,00
Dt. lançamento 25/07/19

C C 0101111 30 - 3001 -

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Siter

Lei compl. 116/2003.

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000525**

Data e Hora da Emissão: **30/07/2019 20:39:37**

Código de Verificação: **be4c663c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CAMINITO - SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **15.489.376/0001-89** Inscrição Municipal: **212728-0**

Endereço: **RUA MUNICIPALIDADE, Nº000985 - SALA 1608 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-350**

Telefone: **91 198417378**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **goretialfaia@superig.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
EXAME DE POLISSONOGRAFIA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAME DE POLISSONOGRAFIA	2	450,00	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 30/07/19
PROGRAMA FINANCEIRO

CC. 01011020 - 1007.

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enfª Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Recebi, coforme exames realizados
31/07/19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000206**

Data e Hora de Emissão: **30/07/2019 13:02:2**

Código de Verificação: **ZP3V-BUUD**

1180730u24244581000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.419.389-6**

Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164860**

Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 06852-440**

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: 07/2019

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- CC: 41282-6
Vencimento: 05/08/2019

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 30/07/19

C.C. 01033130-1001.

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	*	*	*	0,0

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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Técnico em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375-1-PB - CREA/PA 23681-PB

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000326
Data e Hora de Emissão	29/07/2019 10:08:09
Código de Verificação	6b044d92

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **05.570.403/0001-90** Inscrição Municipal: **000313-1**

Endereço: **TRAVESSA ANTONIO BAENA, Nº000233 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-050**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913347746**

Email: **jorgearaujo1506@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.030/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 993040417**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SCHWAL

BANCO BRADESCO

AG 1559-6 PEDREIRA

CC 25134-

CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Item		Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1		1	5.800,00	5.800,00

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 5.800,00

ISS - % Valor R$ -

PCC - % Valor R$ -

IR - % Valor R$ -

INSS - % Valor R$ -

Valor Líquido R$ 5.800,00

Dt. lançamento 29/07/19

C.C. 010224-00 - 1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,6000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 29/07/19

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze M. da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/07/19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00012452**

Data e Hora de Emissão: **06/08/2019 08:56:24**

Código de Verificação: **f70cf5e1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **05.092.769/0001-09** Inscrição Municipal: **156725-1**

Endereço: **RUA DIOGO MOIA, Nº000566 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-170** Telefone: **91 913242850**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **lauroraularaujo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS	1	945,00	945,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	1900,00	1.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.845,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.845,00
Dt. lançamento 06.08.19

C.C. 01033130 - 70%.
C.C. 01033040 - 30%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.845,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*****	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Coordenadora de RH
Hospital Jean Bitar/INDSH

Elianeth Reis
Técnico em Segurança do Trabalho
CREA/PA 22693 Pa

Marietta Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2752778 Série RPS, emitido em 10/07/2019

20190701u61600839000165

Número da Nota	01750110
Data e Hora de Emissão	10/07/2019 14:30:26
Código de Verificação	ZU5F-XJC8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E**

Endereço: **R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ---

Endereço: **Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **dp.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 07/2019, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00556128-6

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRRJ - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,70

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.400,70	5,00%	70,03 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição de Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Este NFS-e foi emitido com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Este NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2752778 Série RPS, emitido em 10/07/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.400,70
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.400,70
C.L. Inclusão PAGTO. 10/09/19

C.C. 010350 40 - 100-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

José Reginaldo P. N. Junior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20190709295115000000116

Número da Nota	00270579
Data e Hora de Emissão	04/07/2019 12:20:16
Código de Verificação	BHVI-FCLY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.511.607/0001-19 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: 3691-9900

Endereço: RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse@controllab.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.630/0016-75 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66056-000 Tel: ---

Município: BELEM UF: PA E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Julho/2019: 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 Hemato, CI Hormonios (4fr), CI Imuno Toxo, CI Sangue Oculto, CI TLR: HCG, CI Urine EA SaL, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hb Glicada, Hemato. Tipo V, Hemossedimentação Geral, Hormonios, Imuno ASO, Imuno Fator Reumatóide, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Imuno PCR, Imuno Toxo., Kit CI TLR Troponina I e Mioglobina P/N, Liq. Cavitários, Liquor, M.Cardiacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Painel Cardiaco, TR HCG, Urinalise
Calculo: 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: 511030.
Vencimento: 29/07/2019. 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 municipio 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$ 30,08	R$ 0,00	R$ 45,08	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,25	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.068 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/08/2019.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 544984 Série 00000, emitido em 04/07/2019.
- Valor Liquido a Pagar: R$ 2.820,48

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 FINANCEIRO 04/07/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 0101130 - 100%

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00007764**

Data e Hora de Emissão: **02/08/2019 00:00:00**

Código de Verificação: **96fd15e6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **04.615.616/0001-28** Inscrição Municipal: **155140-8**

Endereço: **TRAVESSA CURUZU, Nº002005 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-540** Telefone: **91 913236376**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **vendas@elevadoresok.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **CONEGO CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **00 00000000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **hellenanne2@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

CONTRATO DE SERVICOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA
COMPETENCIA: 7/2019
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$116,08 (5%) FONTE: IBPT

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE SERVICOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA	1	2321,6500	2.321,65

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.321,65
ISS 5 % Valor R$ 116,08
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.205,57
Dt. lançamento 02/08/19

C.C. 010220220-100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (11,0000%):	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$ 2.321,65

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.321,65	5,00%	R$ 116,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

RPS/SÉRIE: 4191/99 (02/08/2019)

Recolhimento: **ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR**

CNAE: **432910304 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES,**

Serviço: **0702 - Execuc?o, por administrac?o, empreitada ou subempreitada, de obras de construc?o civil, hidraulica ou eletrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfurac?o de pocos, escavac?o, drenagem e irrigac?o, terraplanagem, pavimentac?o, concretagem e a instalac?o e montagem de produtos, pecas e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de servicos fora do local da prestac?o dos servicos, que fica sujeito ao ICMS).**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 02 / 08 / 19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Eliane Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: **00001410**

Data e Hora de Emissão: **02/08/2019 17:17:10**

Código de Verificação: **fc020e7e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.**

CPF/CNPJ: **11.226.639/0001-69** Inscrição Municipal: **183328-4**

Endereço: **AVENIDA ROBERTO CAMELIER, Nº001151 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66033-640** Telefone: **91 913230291**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **lindoca54@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **hgb@indsh.org.br** Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES NO MES DE JULHO/2019

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO:

AGÊNCIA: 3218-BELÉM-CENTRO

C/C: 13182-8

Tributável SIM	Discriminação	Qtde	Unitário R$	Total R$
	SERVIÇOS DE REMOÇÃO DO MES DE JULHO-2019	1	31500,52	31.500,52

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 31.500,52
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.500,52
Dt. lançamento PINDA 02/08/19

C.C. 010222 30 - 100%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 31.500,52

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0421 - Unidade de atendimento, assistencia ou tratamento movel e congeneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 02 / 08 / 19
CARIMBO E ASSINATURA

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02 / 08 / 19

www.iss.digitalbel.com.br/NotaFiscal/notaFiscal.php?id_nota_fiscal=MTEzNDg3&confirma=Uw==&emPrestador=Uw==

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
107

Data e Hora da Emissão	22/07/2019 09:08:22	Competência	22/7/2019	Código de Verificação	627886277
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	04.949.905/0001-83	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	jedata59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE JULHO/2019 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

LÍQ. R$ 7.961,72

PCC. 388,28

C.C 01011250 - 100%.

C.C 01011250 - 100%.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,30

Detalhamento de Valores Prestados no Serviço		Outras Informações	Tributação (ISSQN) no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	388,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(+) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.961,72	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	417,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, https://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

FINANCEIRO - HJB
22/07/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20190729-05750431000199006750431000199

Número da Nota	00000286
Data e Hora de Emissão	29/07/2019 19:48:09
Código de Verificação	ZTJG-YAB1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.750.431/0001-99** Inscrição Municipal: **0.336.732-0** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA**

Nome Fantasia: **FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL** Tel.: **21 9112-6707**

Endereço: **AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **fluxoconsult@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **----**

Nome/Razão Social: **INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000** Tel: **----**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALISADO PARA TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO DA GESTÃO DOS PROCESSOS LABORATORIAIS CLÍNICOS nas unidades hospitalares do INDSH-Pará. Incluso o Hospital Jean Bitar.

Serviços Prestados referente ao Mês de JULHO-19.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 0351-7 (Leblon-RJ)
Conta Corrente: 70892-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento FINANCEIRO 30/07/19

C.C. 010111130-1001.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 80,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado

04.02.01 - analises clinicas, patologia ou congênere

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.096 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010.
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/08/2019.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Marluella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andrea M. Fernandes
CRBM 1 147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00006154**

Data e Hora de Emissão: **02/08/2019 16:15:21**

Código de Verificação: **241092ab**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal: **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100** Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 981059808**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **mara.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE JULHO/2019
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1666-1
C/C: 6801-3

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	40340,00	40.340,00
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDO	1	2784,00	2.784,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 43.124,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.005,27
IR 1,5 % Valor R$ 646,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 40.471,87
Dt. lançamento 02/08/19

C.C. 010111020 - 90%.
C.C. 010111160 - 10%.

PIS (0,6510%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 280,31	**R$ 1.293,72**	**R$ 0,00**	**R$ 646,86**	**R$ 431,24**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 43.124,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 43.124,00**	**3,00%**	**R$ 1293,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/09/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enfª Mara Maia
Coordenadora SACT
Hospital Jean Bitar / INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00006156**

Data e Hora de Emissão: **02/08/2019 16:28:13**

Código de Verificação: **b93ff67f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal: **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100** Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 981059808**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **mara.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE JULHO/2019
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1
CC: 8807-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES INTERNADOS	1	18840,00	18.840,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 18.840,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 876,06
IR 1,5 % Valor R$ 282,60
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 17.681,34
Dt. lançamento FINANCEIRO 02 08 19

C.C. 01011020 - 90-1.
C.C. 01011160 - 10-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 122,46	R$ 565,20	R$ 0,00	R$ 282,60	R$ 188,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.840,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 18.840,00	3,00%	R$ 565,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/09/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00001045
Data e Hora de Emissão	22/07/2019 10:43:58
Código de Verificação	KZMJ-XJWG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV Marquês de São Vicente 00445, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao mês de julho/ 2019

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 13000922-2

*Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I e III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
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$ 1.908,40 (15,67%) / 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: 10/08/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 22/07/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hellen Cristina Cardoso da Silva
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA 194533-ENF

C.C - 01033130 - 100%

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002385**

Data e Hora da Emissão: **02/08/2019 09:36:59**

Código de Verificação: **b0728adc**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAVANDERIA RIO EIRELI**

CPF/CNPJ: **04.730.453/0001-24** Inscrição Municipal: **051335-6**

Endereço: **RUA MARIANO, Nº000005 - BAIRRO CASTANHEIRA - CEP:66645-415** Telefone: **91 933212902**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **anthunes@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-79** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 133872513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Produto/Local	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM 7 KELI	6833,33	3,10	28.266,24

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 28.266,24
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 28.266,24
Dt. lançamento FINANCEIRO 02/08/19

0.C-0102230 - 10071.

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$ 28.266,24

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 28.266,24	5,00%	R$ 1413,31

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do DAM referente à esta NFSe: **10/09/2019**

CNAE: **9601701OO - LAVANDERIAS**

Serviço: **1410 - Tinturaria e lavanderia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM 02/08/19

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pe[illegible]a da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201909 TIPO: EVENTUAL04

16/09/2019 14:38:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,205.57	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322587500	4,974.88	37	25	3019527
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1187340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	11,100.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	6,200.00	1	3851	97270
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276900	2,845.00	341	7914	100560
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	31,500.52	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	28,266.24	1	3860	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,437.76	37	14	3020649
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1540315600	3,000.00	37	21	2419904
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2624358600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,644.31	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	13,488.68	1	2946	550779
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,295.00	1	1860	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,615.50	37	25	22060
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	765	43451
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,282.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,620.48	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	052761648 6	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	8160083900	1,400.70	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,400.00	37	15	3128536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	788937
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	938.50	37	25	381160
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	844.65	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	58,153.21	1	1686	86072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	237	1939	26239
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	74,810.75	237	2372	346772
2	BIONEXO DO BRASIL SA	BIONEXO DO BRASIL S/A	0406970900	4,084.28	341	2000	528065

TOTAL DE VALORES: 389,094.13

TOTAL DE CRÉDITOS: 31

TOTAL GERAL DOS VALORES: 389,094.13

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 31

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000329**

Data e Hora de Emissão: **29/07/2019 22:48:12**

Código de Verificação: **eb4fb78a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **11.673.401/0001-29** Inscrição Municipal: **186457-0**

Endereço: **RUA K 5, Nº000038 - CONJ ITORORO - BAIRRO MARCO - CEP:66095-240** Telefone: **91 918119852**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contato@omnitechne.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **ffcontabil@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE S SRVIÇOS DE CONSULTORIA TECNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E COMPANCAO DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS. NA COMPETÊNCIA 07-2019.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA	1	2500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 26/06/19
C.C. 01033200-1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**

Serviço: **0106 - Assessoria e consultoria em informática.**

Mensagem enviada com sucesso.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/07/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004251**
Data e Hora da Emissão	**29/07/2019 13:47:01**
Código de Verificação	**1c0db384**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUCLEAR CENTER CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.913.454/0001-07** Inscrição Municipal: **181227-8**

Endereço: **ESTRADA MAURITI, Nº002159 - BAIRRO MARCO - CEP:66087-680**

Município: **BELEM** UF: **PA** Telefone: **91 913245339**

Email: **elizondo.master@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR: 12 EXAMES DE CINTILOGRAFIA NO MÊS DE JULHO/19

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	3694,00	3.694,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.694,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 191,77
IR 1,5 % Valor R$ 55,41
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.466,82
Dt. lançamento PINHO 29/07/19
C.C. 01011540-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 24,01	R$ 110,82	R$ 0,00	R$ 55,41	R$ 36,94

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.694,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.694,00	3,00%	R$ 110,82

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH 31/07/19

Ate ocorrido com exames realizados

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004256**

Data e Hora de Emissão: **30/07/2019 15:27:43**

Código de Verificação: **66139fb0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUCLEAR CENTER CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.913.454/0001-07** Inscrição Municipal: **181227-8**

Endereço: **ESTRADA MAURITI, Nº002159 - BAIRRO MARCO - CEP:66087-680**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913245339**

Email: **elizondo.master@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br**

Inscrição Municipal: **2577821**

Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO DE RADIOISOTERAPIA NO HJB DE BAIRRO(S)

PACIENTE(S) BANCÁRIOS

RG (NB) - 1

E-CARTÃO - 1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	10678,60	10.678,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 10.678,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 496,55
IR 1,5 % Valor R$ 160,18
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.021,87
Dt. lançamento 26/07/19
FINANCEIRO

C.C. 01011540 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 69,41	R$ 320,36	R$ 0,00	R$ 160,18	R$ 106,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.678,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.678,60	3,00%	R$ 320,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **8640205OO - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Enfª Maria Maia
Coordenação SAIDT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004190**

Data e Hora de Emissão: **02/07/2019 10:03:40**

Código de Verificação: **0dcbeed1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 07/2019

DATA: 01/07/19

PACIENTES: RAFAEL DE ALMEIDA CAIRES (02 BOLSAS) E MATEUS MENDES DOS SANTOS (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

H.J.B - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,46
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,76
Dt. lançamento 02/07/19

C.C-01022222-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4517
02.07.19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/07/2019
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004192**

Data e Hora de Emissão: **03/07/2019 10:53:17**

Código de Verificação: **39d51768**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 03/07/19
PACIENTES: MATEUS MENDES DOS SANTOS (01 BOLSA) E NANOEL DE ALFAIA CABRES (02 BOLSAS)

Tributável SIN	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,46
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,46
Dt. lançamento 03/07/19
FINANCEIRO

C.C. 01022270 - 100 %

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3218
03/07/19.
14:22hs

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/07/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004193**

Data e Hora de Emissão: **04/07/2019 11:08:55**

Código de Verificação: **28875253**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-05** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 04/07/19
PACIENTES: RAIDEL DE ALMEIDA CABRAL (02 BOLSAS) E MATEUS MENEZES DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Bem	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 04/07/19
C.C. 01022220 - 100 %.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4637
NF recebida em 04.07.19.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
04/07/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004195**

Data e Hora de Emissão: **05/07/2019 11:02:25**

Código de Verificação: **8d82ed0e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 07/19

DATA: 05/07/19

PACIENTES: MATEUS MENDES DOS SANTOS (02 BOLSAS) E MANOEL DE ALVAIA GAIRES (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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. Pagamento 05/07/19
FINANCEIRO

C.C. 010222720 - 100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à este NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4044-PA

05/07
19:20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/07/19 HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004196**

Data e Hora de Emissão: **08/07/2019 10:23:21**

Código de Verificação: **2566ee7f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 06/07/2019
PACIENTE: MARCIEL DE ALFAIA CARES (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 08/07/19
FINANCEIRO

C.C. 010220-100/1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF.PA 5537
08/07/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA —
11/07/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Marluella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004197**

Data e Hora de Emissão: **08/07/2019 10:28:03**

Código de Verificação: **74b55196**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 07/07/2019
PACIENTE: MANOEL DE ALMEIDA CAIRES (02 BOLSAS) E MATEUS MENDES DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 08/07/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à este NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
08.07.19.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
11/07/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004198**

Data e Hora de Emissão: **08/07/2019 11:20:50**

Código de Verificação: **2b66f3e6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 07/2019

DATA: 08/07/2019

PACIENTE: MANOEL DE ALMEIDA CUNHA (02 BOLSAS) E MATEUS MENDES DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 05/07/19
FINANCEIRO

C C 010 22 720 - 100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência de Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4517
08.07.19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/07/19 HORA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004200**

Data e Hora de Emissão: **09/07/2019 14:25:02**

Código de Verificação: **81f385f0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/19
DATA: 08/07/19
PACIENTES: MATEUS MENDES DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 249,00
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 09/07/19
FINANCEIRO
C.C. 01022220 - JOO7/.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3216
09/07/19.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
11/07/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004201**

Data e Hora de Emissão: **10/07/2019 10:32:41**

Código de Verificação: **25bfdb49**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 07/2019

DATA: 10/07/19

PACIENTE: PATELE PEREIRA DOS SANTOS (01 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 10/07/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Christiane Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4537
10.07.19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/07/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004221**

Data e Hora de Emissão: **25/07/2019 10:40:01**

Código de Verificação: **7ec460a9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@estec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	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$ 2,30
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 25/07/19
FINANCEIRO
C.C. 01022220 - 1007.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF.PA 4917
Recebi 2 via
25.07.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25-07-19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004224**
Data e Hora da Emissão	**26/07/2019 11:48:30**
Código de Verificação	**b393b91d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** Inscrição Municipal: **2677821**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Telefone: **91 113672513**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 26/07/19
PACIENTE: JOSE AUGUSTO DA SILVA VITORIO (1C BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 2,30
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,92
Dt. lançamento 26/07/19
C.C. 01022220 - 100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 139,50**	**3,00%**	**R$ 4,18**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
Recibido em 26.07.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004229**

Data e Hora de Emissão: **29/07/2019 10:51:27**

Código de Verificação: **e47ea970**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 07/2019

DATA: 27/07/19

PACIENTE: JOSÉ AUGUSTO DA SILVA RITORIO (O. SOUSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 2,30
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,92
Dt. lançamento 29/07/19
FINANCEIRO

C.C. 0102220 - JOON.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537

Recebido em 29.07.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004230
Data e Hora de Emissão	29/07/2019 10:53:08
Código de Verificação	b0c342fb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETENCIA: 07/2019
DATA: 29/07/19
PACIENTE: JOSÉ AUGUSTO DA SILVA VITÓRIO (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 6,30
IR 11,5 % Valor R$ 2,09
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,92
Dt. lançamento FINANCEIRO 29/07/19

C.C. 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5517
Recebido em 29.07.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004231**

Data e Hora de Emissão: **29/07/2019 10:54:27**

Código de Verificação: **a18fba64**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@ostec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 25/07/19
PACIENTE: JOSE AUGUSTO DA SILVA VITORIO (PL 80/SA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 2,30
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,92
Dt. lançamento PINR 29/07/19
FINANCEIRO

CC-01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência do Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4917
Recebido em 29.07.19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004235
Data e Hora de Emissão	30/07/2019 10:45:15
Código de Verificação	0ac5d453

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 30/07/19
PACIENTE: JOSE AUGUSTO DA SILVA VITORIO (ST ROLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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
DL lançamento 30/07/19

C.C. 01022220 - 1007.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Farmacêutica
CRF/PA AP 3195
30/07/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/07/19

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004238**

Data e Hora de Emissão: **31/07/2019 14:28:54**

Código de Verificação: **23a9a7ee**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@estec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone:

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2019
DATA: 31/07/19
PACIENTE: JOSE AUGUSTO DA SILVA VITORIO (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 2,30
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,92
Dt. lançamento 29/07/2019
FINANCEIRO
C.C. 01022220-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Nota Fiscal Paga em 12/08/2019 com a Guia 958890

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
RETOR: AUTORIZADO

Dr. Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3218
31/07/19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004242
Data e Hora de Emissão	01/08/2019 15:31:18
Código de Verificação	d2ad4e27

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 08/2019

DATA: 01/08/19 - PACIENTE: JOSE AUGUSTO DA SILVA VITORIO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
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 01/08/19
FINANCEIRO

CC.01022220-1007.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/09/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 6417

NF recebido
em 02.08.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02/08/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
CNPJ: 05.196.530/0001-70
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº da Nota: 0000619	Nº de Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 01/08/2019 11:53:30	Competência: agosto/2019
Código de Verificação: cdc0d6e63	Data Prest. de Serviço: 01/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

preserve solução de resíduos

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA | RG:
CNPJ / CPF: 09.332.562/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183
ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPAUBA, N:S/N, ZONA RURAL
MUNICIPIO: Tomé-Açu | NIT: | UF:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR | RG:
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL
MUNICIPIO: BELEM | NIT: | E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: ..-

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

DESCRIÇÃO	VALOR
SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE REF. AO MÊS DE JULHO/2019	R$ 3.375,00

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 3.375,00

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.375,00	Alíquota ISS: 5,00 %	ISS: R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
INSS: R$ 0,00	IR: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Cofins: R$ 0,00	PIS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de prestação do(s) serviço(s): Belém
CONTA JURIDICA P/ DEPOSITO (BANCO BRADESCO:237, AG:0984-9 C/C.12724-8) IR 1%= 33,75 PCC 4,65%= 156,93 INSS 11%=371,25

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 01/08/19
CARIMBO E ASSINATURA

Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.375,00
ISS 5 % Valor R$ 168,75
PCC 4,65 % Valor R$ 156,93
IR 1 % Valor R$ 33,75
INSS 11 % Valor R$ 371,25
Valor Líquido R$ 2644,32
Dt. lançamento FINANCEIRO

C.C-01022240-100%

PM DE MACAPÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1591

Código de Verificação de Autenticidade
79NVJ64XL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/07/2019 às 18:13:55

Chave de Acesso
144297342127FW3C5U6205NY5PR3PNLIV

Para certificação de autenticidade acesse http://10.111.222.101:8080/saweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MACAPA-AP	BELEM - PA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.160.236/0001-71		0446451018671	0000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3898		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ-AP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
66055-000	BELEM - PA	91 32393800	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E - MINDRAY N/S XR6B002281	1.300,00	R$ 1.300,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 - MINDRAY N/S WS-45022164	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5150 - MINDRAY RF SR-54000639	1.000,00	R$ 1.000,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 - MINDRAY RF DA100859	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 - WERFEN S/N 16107113	900,00	R$ 900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.200,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.200,00
Dt. lançamento 29/07/19
CC.01011250-100%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 03.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Locação de bens Móveis			0,00%	0000030000001	7739002		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total de ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 6.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.200,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00	

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e R$ 6.200,00 — Vlr. Aprox. Tributos

Informações Complementares

REFERENTE O PERÍODO 01/07/2019 A 31/07/2019
FATURAS: BOLETO VENC: 29/08/2019

RECEBI(EMOS) DE **PRO MED & COMERCIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1591** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **79NVJ64XL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia T. Fernandes
CRBN 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000204**

Data e Hora de Emissão: **24/07/2019 10:45:49**

Código de Verificação: **78334416**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA**

CPF/CNPJ: **26.243.586/0001-09** Inscrição Municipal: **275556-8**

Endereço: **PSS GASPAR DUTRA, Nº000167 - BAIRRO CURIO-UTINGA - CEP:66610-250** Telefone: **91 919816829**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **l.hrocha@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE REFERENTE AO MÊS 06/HO 2016

DADOS BANCÁRIOS:

SANTANDER

AG: 4483

C/C: 0001309012-03

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE HOSPITALAR	1	5700,00	5.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.700,00
Dt. lançamento 24/07/19
FINANCEIRO

OC 010395090 - 1007.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA**

Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 24/07/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hellen Cristina Cardoso da Silva
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA 194533-ENF

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	169.167,22
RESERVA - CUSTEIO	R$	403.282,02
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.497.131,39
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	55.331,43

Data / Fornecedor	Valor
00:00:00	0,00
00:00:45	
	0,00
17/09/2019	338.334,44
18/09/2019	169.167,22
19/09/2019	
SALDO FINAL	169.167,22
20/09/2019	
EXECUTIVA CONSULTORI - NF 325	3.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - NF 3675	51.000,00
QUALIGESTAO CONSULT - NF 204	5.700,00
ANTONIO C M ARAUJO - NF 2412	2.437,76
CEMETRA - NF 12452	2.845,00
F&F PROD E SERV SAUD - NF 1410	31.500,52
CIEE ITAIM BIBI SPO - NF 1750110	1.400,70
CARLOS AP - NF 206	2.000,00
LAVANDERIA RIO VERDE - NF 2385	28.266,24
CASA DAS JUNTAS - NF 326	5.800,00
NPG CONSULTORIA - NF 329	2.500,00
BIOMEDICA BELEM DIST - FT 37174	11.100,00
TAVARES E PEREIRA - NF 2639	1.400,00
PRO MED E COMERCIO - NF 1591	6.200,00
PREVISTO - NUTRITERAPICA COMP 07-2019	4.974,88
PREVISTO - F CARDOSO NF 107 COMP 07-2019	7.961,72
PREVISTO - SIAH NF 36 COMP 07-2019	10.469,75
PREVISTO - FLUXO NF 286 COMP 07-2019	2.815,50
PREVISTO - CONTROL LAB NF 270579 COMP 07-2019	3.005,31
PREVISTO - PRESERVE NF 619 COMP 07-2019	2.644,32
PREVISTO - ELEVADORES OK NF 7764 COMP 07-2019	2.205,57
PREVISTO - IBSP NF 1045 COMP 07-2019	11.262,00
PREVISTO - SALUX NF 2019671 COMP 07-2019	10.558,12
PREVISTO - CAMINITO NF 525 COMP 07-2019	844,65
PREVISTO - ROCHE NF 14 COMP 07-2019	74.610,75
PREVISTO - HC NF 6154-6156 COMP 07-2019	58.153,21
PREVISTO - NUCLEAR NF 4251-4256 COMP 07-2019	13.488,69
PREVISTO - SL ENGENHARIA NF 3715 COMP 07-2019	14.296,00
PREVISTO - ALFEMA NF 4243 COMP 07-2019	2.815,50
PREVISTO - BIONEXO NF 161219-161220-159852 COMP 08-2019	4.064,28
PREVISTO - CENTRO OFTALMOLOGICO NF 2952 COMP 07-2019	938,50
SALDO FINAL	220.111,75
21/09/2019	
SALDO FINAL	220.111,75
22/09/2019	
SALDO FINAL	220.111,75
23/09/2019	290.841,19
24/09/2019	280.580,95
25/09/2019	1.250.839,41
26/09/2019	1.287.073,66
27/09/2019	1.291.817,24
28/09/2019	
SALDO FINAL	1.283.660,55
29/09/2019	
SALDO FINAL	1.283.660,55
30/09/2019	1.763.710,91

RELÁTORIO NFS-e NUTRITERAPICA COMP 07-2019									
PRESTADOR	NF	Nº	EMISSÃO	VALOR BRUTO	IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NUTRITERAPICA	NF	4190	02/07/2019	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	**R$ 392,75**
NUTRITERAPICA	NF	4192	03/07/2019	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	**R$ 392,75**
NUTRITERAPICA	NF	4193	04/07/2019	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	**R$ 523,68**
NUTRITERAPICA	NF	4195	05/07/2019	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	**R$ 523,68**
NUTRITERAPICA	NF	4196	08/07/2019	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	**R$ 261,84**
NUTRITERAPICA	NF	4197	08/07/2019	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	**R$ 523,68**
NUTRITERAPICA	NF	4198	08/07/2019	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	**R$ 523,68**
NUTRITERAPICA	NF	4200	09/07/2019	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	**R$ 261,84**
NUTRITERAPICA	NF	4201	10/07/2019	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	**R$ 261,84**
NUTRITERAPICA	NF	4221	25/07/2019	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	**R$ 130,91**
NUTRITERAPICA	NF	4224	26/07/2019	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	**R$ 130,91**
NUTRITERAPICA	NF	4229	29/07/2019	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	**R$ 130,91**
NUTRITERAPICA	NF	4230	29/07/2019	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	**R$ 130,91**
NUTRITERAPICA	NF	4231	29/07/2019	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	**R$ 130,91**
NUTRITERAPICA	NF	4235	30/07/2019	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	**R$ 261,84**
NUTRITERAPICA	NF	4238	31/07/2019	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	**R$ 130,91**
NUTRITERAPICA	NF	4242	01/08/2019	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	**R$ 261,84**
TOTAL Á PAGAR									**R$ 4.974,88**

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	00000000014 / A1
Data e Hora da Emissão	30/07/2019 14:44:21
Competência	7/2019
Código de Verificação	XHML-RVOY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68 Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- CEP: 88318-482
Bairro: J ITAIPAVA Fone:
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL Fone:
Município: BELÉM UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 50 pacientes mensais e 1 trimestral (total 51 pacientes), que se referem a 53 encaminhamentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.
Referência do mês: Julho/2019
Dados Bancários 4347 CC:0102233

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 004/2018
Valor Bruto R$ 79.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.696,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.192,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 74.610,75
Dt. lançamento FINANCEIRO 30/07/19

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 79.500,00 C.C. 01011020 - 100%

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza da Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
79.500,00	79.500,00	3,00 %	0,00	2.385,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	516,75	2.385,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.192,50	795,00	0,00	0,00	74.610,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Públice

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000014 / A1, EMITIDA EM 30/07/2019 NO VALOR DE R$ 79.500,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Enfª Mary Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Enfª Mary Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

De acordo com exames realizados.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/671	Emitida em: 02/07/2019 às 14:50:30	Competência: 02/07/2019	Código de Verificação: 51b0d8eb

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX
Vencimento: 25/07/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 02/07/19
FINANCEIRO

C.C. 01022150-1007.

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: $ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBIANA DO NATIVIDADE
ANALISTA TI
CRA/PA 0726
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
3675

Data e Hora da Emissão	01/08/2019 14:09:17	Competência	31/7/2019	Código de Verificação	389983113
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743601	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIÚVA ,885 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento		Telefone	16032892914	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos R$ 2.881,50 (5,65%)

Referente aos serviços prestados de Julho/2019

Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 01/08/19
C.C. 01011130 - 1007.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN - Local da Prestação	
Valor dos Serviços R$	51.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Descontos Incondicionados	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	51.000,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISS R$	1.020,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Nogueira
Diretora Técnica
CRM/PA 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000036**

Data e Hora de Emissão: **24/07/2019 16:36:44**

Código de Verificação: **63c08620**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SIAH - ASSESSORIA HOSPITALAR E INFORMATICA LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **07.407.807/0002-73** Inscrição Municipal: **232322-4**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLON, Nº000168 - SALA 110 CONJ 110/111 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-065**

Telefone: **91 913242157**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **leandro@aspectoempresarial.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **roberio@indsh.org.br**

Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) DO CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR NA CIDADE DE BELÉM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO USO INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SER) DISPONIBILIZADO PELA SESPA, REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO/2019.

AGÊNCIA: 1639-X

CONTA CORRENTE: 41.884-9

BANCO DO BRASIL

CÓDIGO BANCÁRIO: 001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23500,00	23.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. lançamento 24/07/19

C.C. 01055010 - 400 1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00%	R$ 1175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**

Serviço: **0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 25/07/19

CARIMBO E ASSINATURA

José Roberto da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000002715	
Data de Emissão	**Competência**
17-07-2019 às 19:00:01	JUL/2019
Código de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
WSKD31404	17/07/2019

Nota Fiscal Originada do RPS: 000002735

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** SL@SLSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** BELEM@INDES.ORG.BR

SERVIÇOS

11.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço

Item	Descrição	Quant.	Vlr Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. (Ref. 3.1/2019 - Vencim. 20/08/2019) Retenção INSS (3%): R$ 140,00 Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Líquido R$ 14.296,00 T/IR Acima R$ 10.000,00 Federal e R$ 800,00 Municipal. Fonte: IBPT/empometro.com.br - D11D7F	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:16.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

( ) Isento ( ) 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$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS 3 % Valor R$ 1.296,00
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 17/07/19
FINANCEIRO
c/c 01022100-300%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002639**

Data e Hora da Emissão: **31/07/2019 15:27:08**

Código de Verificação: **71227e6b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TAVARES E PEREIRA LTDA**

CPF/CNPJ: **01.407.076/0001-07** Inscrição Municipal: **136261-3**

Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO, Nº000330 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-350** Telefone: **91 913224161**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **jonascontab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **mara.hjb@indsh.org.br** Telefone: **91 32393800**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE JULHO/2019.
OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01	1	1400,00	1.400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.400,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.400,00
Dt. lançamento 31/07/19

C.C. 01053030 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Enf. Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/07/19.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL - ONDSLTA 31/07/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000325**

Data e Hora de Emissão: **21/08/2019 15:41:04**

Código de Verificação: **1c273c29**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição Municipal : **227323-5**

Endereço: **PSS S PEDRO, Nº000013 - BAIRRO MARCO - CEP:66095-720** Telefone: **91 913255034**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **veraroja@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA PAUTA DE INTERESSE DAS UNIDADES , ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO AS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA; ATENDER DEMANDAS AUDIOS/VIDEOS E FOTOGRAFIA; REALIZAR REGISTROS E AUSENTEISMO, PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL ; PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PÁGINAS E SITES, INTRANETS E REDES SOCIAIS; ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS E AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA; PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES AGOSTO/2019. ===BANCO 037 BANPARA // AG. 023 // CONTA CORRENTE 340.990-4.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA DE IMPRENSA	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 21/08/19

C.C. 01033220 - 1007.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **581910000 - EDICAO DE CADASTROS, LISTAS E DE OUTROS PRODUTOS GRAFICOS**

Serviço: **1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Joelza de Oliveira
Assistente de Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 501

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/09/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370493208808589 94
Data da Operação	24/09/2019 14:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	466
Conta	233327
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.666,24 (Dois Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto Edwards Vácuo - Adto OC 2223/2019
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	24/09/2019
Autenticação	637049321435543432

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:05

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO DE TED - EDWARDS**
De: External, Vanessa <Vanessa.External@edwardsvacuum.com>
Para: financeiro hjb <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Cc: Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>, Vera Santos <Vera.Santos@edwardsvacuum.com>
Data: 23/09/2019 13:08

Boa Tarde!

Prezada,

Por gentileza efetuar deposito no banco abaixo, peço a gentileza de enviar comprovante de deposito.

Edwards Vácuo Ltda, CNPJ: 43.457.290/0001-00, Endereço: Av. Tamboré, 937, Tamboré – Barueri/SP, 06460-000, Brasil
BANCO ITAÚ S/A – 341
Ag. 0466-9 C/C.: 23332-7
Plataforma Empresarial
Rua Maria Cândida, 1.083
Gerente: Emerson Costa Medeiros – (011) 3708-8949

Best regards,

Vanessa Romanholi | Internal Sales | Vacuum Technique | Edwards Vacuum
Phone: +55 11 3952-5035 | vanessa.external@edwardsvacuum.com

Avenida Tamboré, 937 | Barueri, SP, 06460-000, Brazil | www.edwardsvacuum.com

Follow us at: Facebook - LinkedIn - Twitter - YouTube

De: financeiro hjb <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 23 de setembro de 2019 12:08
Para: External, Vanessa <Vanessa.External@edwardsvacuum.com>
Cc: Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TED - EDWARDS

Vanessa, boa tarde.
Favor confirmar os dados bancários da Edwards, afim, de efetuar o pagamento do Filro Exaustor no valor de R$ 2.666,24 (dois mil seiscentos e sessenta e seis reais e vinte e quatro centavos).

--

The contents of this email and any attachments are confidential and are provided solely for the use of the intended recipient(s). If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any copying, disclosure, distribution, or use of this e-mail, its attachments or any information contained therein is unauthorized and strictly prohibited and you should please contact the sender immediately and delete this e-mail and any attachments from your system. No responsibility is accepted for any virus or defect that might arise from opening this e-mail or

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370493208808589 94
Data da Operação	24/09/2019 14:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.180,64 (Dois Mil Cento e Oitenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato Taxi NF 127

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	24/09/2019
Autenticação	637049322747103207

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:08

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000127
Data e Hora da Emissão
22/09/2019 21:54:28
Código de Verificação
2e26ae90

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.969.264/0001-70 **Inscrição Municipal:** 295567-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-325

Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.459.830/0016-78 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº0000A3 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: ITEM 1:PERÍODO DE 17/09/2019 A 20/09/2019
 ITEM 2:REFERENTE AO TRANSLADO DOS RADIOLOGISTAS NOS DIAS 01,05,11,13,14,15,(20/09/2019)

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	827,44	827,44
2	1	1353,20	1.353,20

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$2.180,64

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$0,00	R$2.180,64	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 49230101 - Serviço de taxi - livre ate 2 carros

Serviço: 1501 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

Conferido o translado de colaboradas de acordo com a demonstrativo da chefia.

Marliza Castro
Ass. Diretoria
Matricula: 298
Hospital Jean Bitar
23/09/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.180,64
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.180,64
Dt. lançamento 23/09/19

C.C. 01033030 - 1001.

Conferido os valores lançados dos radiologistas. R$ 1.353,20

Arilão R. da Silva

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637049520880858994
Data da Operação	24/09/2019 14:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	132233
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 14.600,00 (Quatorze Mil Seiscentos Reais)
Descrição	Pgto Saúde Center NF 141

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	24/09/2019
Autenticação	637049321761951465

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:07

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000141**

Data e Hora da Emissão: **06/08/2019 18:33:11**

Código de Verificação: **301ee5b5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE CENTER LTDA**

CPF/CNPJ: **03.307.678/0001-00** Inscrição Municipal: **148559-4**

Endereço: **ESTRADA DO CHACO, Nº000357 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-080** Telefone: **91 913244246**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **silverpsilva@ig.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA ISF 01/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONF ACIMA	1	14600,00	14.600,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.600,00
Dt. lançamento 06/08/19
FINANCEIRO

C.C. 01011100 - 50%.

C.C. 01022120 - 50%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

CNAE: **865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**

Serviço: **0408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dr. Vitor Villacorta
Diretor Técnico
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 06/08/19

Fisioterapia Assistencial
Hospital Jean Bitar
COREN-PA 80344

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637049320880858994
Data da Operação	24/09/2019 14:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 329,10 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Dez Centavos)
Descrição	Pgto Texmark NF 763

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	24/09/2019
Autenticação	637049323075074036

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:11

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 763

Data e Hora da Emissão	10/09/2019 12:58:11	Competência	10/9/2019	Código de Verificação	741526590
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI ME				
Nome Fantasia	TEXMARK				
CNPJ/CPF	16.003.820/0001-66	Inscrição Municipal	329959	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRASILEIRA ,59 - VILA ENDRES CEP: 07043-010				
Complemento		Telefone	38448473	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados de Gráfica Digital
O pagamento desta Nota Fiscal deverá ser efetuado mediante instruções contidas na fatura 3083
Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 329,10
Dt. lançamento 24/09/19

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 24/09/19

C. C. 01032040-100-1.

Código de Atividade

13.03 / 821990101 - Serviços de fotocópias mecanicas ou eletrostaticas para terceiros

Dados Específicos da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Cálculo do Valor Líquido da Nota Fiscal

Valor dos Serviços R$	329,10	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$ 329,10
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo 329,10
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter () Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	329,10	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS - R$ 0,00
		2-Não	

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA — HORA —
Fabricio Maia
INDSH
19/09/19

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206962-2
Hospital Jean Bitar
21/09/19

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **80**

São Paulo, 31 de agosto de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais agosto/2019	R$ 1.446,63	

Valor por Extenso:
UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

Giovani Morenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206862-1
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

720

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370493155802414O5
Data da Operação	24/09/2019 14:20

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Valor	R$ 2.716,35 (Dois Mil Setecentos e Dezesseis Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	Transf CC Custeio - Pgto CBS Médicos NF 846167
Autenticação	637049316340234556

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:02

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637049315580241405
Data da Operação	24/09/2019 14:20

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - I B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Valor	R$ 3.344,00 (Três Mil Trezentos e Quarenta e Quatro Reais)
Descrição	Transf CC Custeio - Pgto E Kuroki NF 7787
Autenticação	637049316026331774

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 16:57

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/09/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370501936044950B7
Data da Operação	25/09/2019 14:44
Código de Barras	23791418039924100000102000351706479960000100000
Descrição	Pgto APCL Comercio NF 178
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190829063974244B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/09/2019 14:44:08
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	25/09/2019
Autenticação	637050194627623019

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:13

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 29/08/2019 Destinatário: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 1.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.178
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1018, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)3121-0878
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.178
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0826 3528 7400 0100 5500 1000 0001 7810 0000 1783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	415199024752997 29/08/2019 11:58:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15460487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	29/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	42,00 (4,20 %)	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
088429	CAT BALAO MAGNUS PRO 1HDRO 6050/20MM 130CM BALAO MAGNUS Ref.: 118829 Acervo: 004134861/3 Lote: 040314 Fabricação: 07/05/2019 Validade: 31/07/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte: IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
088298	CAT BALÃO HERON OTW PTA 0.018 3.00/3.00MM 150CM CAT BALÃO HERON OTW PTA 0.018 3.00/3.00MM 130CM Ref.: 112229 Acervo: 004134861/3 Lote: 035815 Fabricação: 29/04/2019 Validade: 31/05/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte: IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4098

Dra. Lívia Barbosa Abdo
Coordenadora Centro Cirúrgico CME HJB
CRESS/PA – 2642/10

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
29/08/19

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 2019/000744 Vendedor: CLAY SOARES *** Observações: PAC. ANTONIA MARIA DE SOUZA SANTOS (DATA DO PROC.29/08/2019) MEDICO: DR. JUCIO MAUES LUCAS HOSPITAL JEAN BITAR CC Fin: 30 DIAS * Valor Total Aprox. Trib. R$ 42,00 (4,2%) Fonte IBPT	FINANCEIRO-HJB 30 / 08 / 19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2019 11:23:39

Ágil Soluções em Software, ME - Contato: (91) 9149-0464 / 3295-3300

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363705019360449508J
Data da Operação	25/09/2019 14:45
Código de Barras	23791418039924200000002000351706580280000076000
Descrição	Pgto APCL Comercio NF 179
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190830074122719 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/09/2019 14:45:02
Valor Nominal	760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 760,00 (Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	25/09/2019
Autenticação	637050195172317706

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:18

L COMERCIO DE MATERIAIS COS E HOSPITALARES LTDA

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010. - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

ANGIOFLEX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.179
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0826 3528 7400 0100 5500 1000 0001 7910 0000 1799

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	415190024876118 30/08/2019 09:54:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154400487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	30/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,92 (4,20 %)	760,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
[illegible]	23020400258150 GUIA HID 0.035X260CM ANG STD PT FLOP FIO GUIA HID 0.035X260CM ANG STD/PONTA FLOPP Ref.: 113425 Anvisa: 10413960147 Lote: 036110 Fabricacao: 15/07/2019 Validade: 30/06/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 12,80 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	300,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR Ref.: LP-P-305/YNP25 Anvisa: 10130330209 Lote: 2019032013 Tabocassu Validade: 27/03/2022* Valor Aprox. Trib: R$ 9,24 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	220,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	KIT INTROD FEM 9FX11CM FIO 038 AG 18 KIT INTROD FEM 9FX11CM FIO 038 AG 18 Ref.: 113424 Anvisa: 10413960147 Lote: 037280 Fabricacao: 10/07/2019 Validade: 31/05/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 5,72 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07022050162 KIT INTROD FEM 6FX11CM FIO 038 AG 18 KIT INTROD FEM 6FX11CM FIO 038 AG 18 Ref.: 113425 Anvisa: 10413960147 Lote: 037279 Fabricacao: 10/07/2019 Validade: 31/03/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 3,36 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	60,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
06/09/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 20190000243
Vendedor: CLAY SOARES * * *
Observacao: ORDEM DE COMPRA N 20402019
VCTO: 30 DIAS
* Valor Total Aprox. Trib: R$ 31,92 (4,2%) Fonte IBPT

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/09/19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2019 09:54:09

Agil Soluções em Software, ME - Contato(s): (91) 9146 0444 / 3291 3780

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363705019360449508?7
Data da Operação	25/09/2019 14:49
Código de Barras	34191817597391761075783688720008180230000355184
Descrição	Pgto Matrix NF 61443
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190925038293046?9
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	25/09/2019 14:48:53
Valor Nominal	3.551,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.551,84 (Três Mil Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	25/09/2019
Autenticação	637050197533700481

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 69224, emitido em 18/07/2019

Número da Nota	00061443
Data e Hora de Emissão	18/07/2019 17:27:20
Código de Verificação	ENJC-AXRY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60.277.376/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.552-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 954, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: —

Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 643 , Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br;**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR (R$): 54.61
Retenção PIS (R$): 23.66
Retenção COFINS (R$): 109.23
Retenção CSLL (R$): 36.41

Data Vencimento : 29/07/2019

Boleto : 46586 Extrato : 39223

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados: PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços. Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.641,28

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: **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	3.641,28	2,90%	106,69	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 69224, emitido em 18/07/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.641,28
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 169,30
IR 1,5 % Valor R$ 54,61
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.417,37
Dt. lançer FINANCEIRO 18/07/19
C.C. 01033160-1007.

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370501936044950B7
Data da Operação	25/09/2019 14:47
Código de Barras	34191817597392694075783688720008880230000107326
Descrição	Pgto Matrix NF 61442
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019092501830018822
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	25/09/2019 14:47:32
Valor Nominal	1.073,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.073,26 (Um Mil Setenta e Três Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	25/09/2019
Autenticação	637050196731677486

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 89223, emitido em 18/07/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00061442	18/07/2019 17:27:20	Q2PG-9UU3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.277.376/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.662-0**
Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**
Endereço: **R AFONSO BRAZ 864, CJ 01, 02 e 01 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: —
Endereço: **R. Coronel Jeronimo Pimentel, 643 , Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br;**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

```
Retenção IR     (R$):      16.50
Retenção PIS    (R$):       7.15
Retenção COFINS (R$):      33.01
Retenção CSLL   (R$):      11.00
```

Data Vencimento : 29/07/2019

Boleto : 48585 Extrato : 39223

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$ 1.100,54

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.100,54	2,90%	31,91	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 89223, emitido em 18/07/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.100,54
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 51,18
IR 1,15 % Valor R$ 16,51
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.032,86
Dt. lançamento FINANCEIRO 18/07/19

CC 010331 60 - 1007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370501936044950B7
Data da Operação	25/09/2019 14:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	24
Conta	1309234
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.972,50 (Quatro Mil Novecentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Promedical - Adto Nº 66165

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/09/2019
Autenticação	637050197811980154

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000068165 SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M EDICOS LTDA

RUA CRISTOVAM MOLINARI, 94

Complemento: E 76

MORRO DA GLORIA - Cep: 36010-125

JUIZ DE FORA/MG

Fone: 32151000

ProMedical

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA 1

N. 000068165

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 0910 8297 7900 0106 5500 1000 0681 6510 0526 3250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131190429178843 24/09/2019 14:11:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]		10.829.759/0681-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH	23.453.830/0013-75	24/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDOR, SEBASTIAO PEREIRA, 943	JARDIM AL	68025-000	27/09/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTAREM	9133456800	PA		14:58:00

FATURA

DUPLICATA									
001	002	003							
30/09/2019	30/10/2019	29/11/2019							
4.972,25	2.486,37	2.486,38							

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
8.945,00	807,80	0,00	0,00	9.042,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VRG LINHAS AEREAS S A	1-EMITENTE				07.575.651/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRC SENADOR SALGADO FILHO,SN	RIO DE JANEIRO	RJ	781/0236

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	FD			2,075	2,075

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.+DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
00024	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 23X24 G 2814-09-01	9018.9090	200	6.108	UN	7,00	585,0000	4.095,00	4.095,00	163,80	0,00	4,00%	0,00%
00023	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 23X16 G 2814-09-01*	9018.9090	200	6.108	UN	3,00	585,0000	1.755,00	1.755,00	70,20	0,00	4,00%	0,00%
00025	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 25X05 G 2814-09-02	9018.9090	200	6.108	UN	1,00	585,0000	585,00	585,00	23,40	0,00	4,00%	0,00%
00025	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 25X16 G 2814-09-01	9018.9090	200	6.108	UN	6,00	585,0000	3.510,00	3.510,00	140,40	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1146080/001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 131190429178843 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4750,81 (47,57%) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1292,85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

ADIANTAMENTO

SOLICITANTE [illegible]

DATA 25/09/2019

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 20[illegible]
Hospital Joan Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370501936044950B7
Data da Operação	25/09/2019 14:48
Código de Barras	34191090249114520293280684630009680230000334810
Descrição	Pgto Totvs NF 2586121
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190906005335122?2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/09/2019 14:48:27
Valor Nominal	3.348,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.348,10 (Três Mil Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data da operação	25/09/2019
Autenticação	637050197246515720

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:37

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2575356 Série UNE, emitido em 02/09/2019

20190902e53113791000122

Número da Nota: **02586121**
Data e Hora da Emissão: **03/09/2019 17:36:19**
Código de Verificação: **GGSR-TGHZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.061.427-4**
Nome/Razão Social: **TOTVS SA**
Endereço: **AV BRAZ LEME 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: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66056-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTESSAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.348,10 / CLIENTE: TEENZQ/ 1o. VENC.: 20/09/2019/ Essa NFS-e nao está 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$ 3.348,10
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.348,10
Dt. Isenção FINANCEIRO 09/19

CC.01033160 - 1001

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.348,10

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	3.348,10	2,90%	97,09	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Este NFS-e foi emitido com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2575356 Série UNE, emitido em 02/09/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NASCIMENTO
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA 6-[illegible]726
HOSPITAL JEAN BITAR

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 S619 - EDF. JK SALA108 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1381

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15190911515229000185550010000013811953041530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190000577660 06/09/2019 10:59:48

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		06/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	10/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	10:58:00

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	800,00

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	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário/Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescado Nº)	03048900	0400	5102	Kg	40,0000	20,00000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

10/09/19

Vencimento: 23/09/2019.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 23/09/2019 . REFERENTE A ENTREGA REALIZADA NA DATA DE HOJE. Você pagou aproximadamente:	FINANCEIRO-HJB 11/09/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936370501936044950B7
Data da Operação	25/09/2019 14:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	24
Conta	1309234
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.972,50 (Quatro Mil Novecentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Promedical - Adto NF 68165

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/09/2019
Autenticação	637050197811980154

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768660214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.390.428 SÉRIE 889
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 000.390.428
SÉRIE 889
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 0549 0300 0179 5589 0000 2904 2813 4227 5345

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
415190024851121 30/08/19 01:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768660214			33.455.439/0001-66	30/08/19 01:05
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610640	30/08/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122	01:05

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	188,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO		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
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	08109000	400	5116	PC	10,00	1,80	22,50	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08109000	400	5116	KG	10,00	3,48	36,50	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGA	08109000	400	5116	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	08109000	400	5116	KG	10,00	4,80	48,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMÃO	08109000	400	5116	KG	5,00	3,20	16,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO PIPINO	08109000	400	5116	KG	5,00	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO VAGEM	08109000	400	5116	KG	2,00	5,50	10,50	0,00	0,00	0,00 %

VENCIMENTO: 17/09/2019

FINANCEIRO-H.I.N
05/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/09/19 HORA
Telma Cristina
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL J.F.ANTUNES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 16-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768660214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.294.895
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.894.960/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº. 000.294.895
SÉRIE 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0905 0549 0300 0179 5589 0000 2948 9515 7371 0205

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
315190000199844 03/09/19 17:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768660214		33.455.439/0001-68		03/09/19 17:10
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840	03/09/19
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9154381616	PA	158425122	17:10

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM		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	208,10

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	208,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	20089900	400	5115	KG	12,00	3,80	45,60	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGA	20089900	400	5115	KG	12,00	3,50	42,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	20089900	400	5115	KG	10,00	4,80	48,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAXIXE	20089900	400	5115	KG	13,00	3,20	38,40	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO VAGEM	20089900	400	5115	KG	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20089900	400	5115	PC	15,00	1,38	20,70	0,00	0,00	0,00 %

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

04/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO:
05/09/19

VENCIMENTO: 17/09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES – DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA – 1808.2019-6

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.298.164 SÉRIE 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.909/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 000.298.164
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0905 0549 0300 0179 5589 0000 2981 6413 1320 6977

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
315190000537148 05/09/19 23:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-66		05/09/19 23:55
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840		05/09/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122		23:55

DESTINATÁRIO

NOME / NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		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	164,30

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	164,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
89	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMÃO	20089900	400	5115	KG	4,00	3,20	12,80	0,00	0,00	0,00 %
88	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20089900	400	5115	PC	6,00	1,50	12,00	0,00	0,00	0,00 %
39	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	20089900	400	5115	KG	8,00	3,80	30,40	0,00	0,00	0,00 %
90	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BANANA	20089900	400	5115	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	20089900	400	5115	KG	10,00	4,80	48,00	0,00	0,00	0,00 %
92	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MELANCIA	20089900	400	5115	KG	4,00	2,30	9,20	0,00	0,00	0,00 %
86	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO VINAGRE	20089900	400	5115	KG	5,00	3,10	15,50	0,00	0,00	0,00 %

05-09-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/09/19 HORA
Telma Silveira
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SANTANA

VENC. 19.09.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 16-A LEI COMPLEMENTAR 123/06. E ALTERAÇÃO ORDEM DE COMPRA 1960/2019-0	FINANCEIRO-HJB 09/09/19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 667,20 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.236
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.236
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0805 8831 6200 0139 5500 1000 0012 3613 2297 5315

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190024853294 - 30/08/2019 03:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	30/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. SOL. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	667,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,77	0,00	667,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	20,0000	3,4500	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	REPOLHO	07049900	040	5102	KG	15,0000	2,9500	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	12,0000	3,9000	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	11,0000	2,0000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	12,0000	1,4500	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	10,0000	2,9800	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	10,0000	1,1900	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	15,0000	0,9000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,4000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,4000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA DO	28041000	040	5102	KG	30,0000	2,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	AI.FACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	8,0000	2,1000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifa
Hospital Jean Bitar
UNIFISH

30/08/2019

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

VENCIMENTO: 17/09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cont. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 41,34, Est: R$ 106,44, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67Eq Valor Aproximado dos Tributos: R$ 147,77	

Impresso em 30/08/2019 as 03:28:02

Powered by VP

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO. 03/09/2019 VALOR TOTAL: R$ 782,14 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DT. RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.237
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9198128803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.237
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0005 8831 6200 0139 5500 1000 0012 3717 9388 8561

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	315190000104623 - 03/09/2019 03:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	03/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	782,1

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	173,44	0,00	782,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	22,0000	3,4500	75,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3100	111,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	4,0000	2,0000	8,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	12,0000	1,4500	17,40	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	10,0000	2,9800	29,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	6,0000	1,2000	7,20	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
23	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	6,0000	1,1900	7,14	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	18,0000	0,9000	16,20	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,4000	14,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
28	COENTRO	09092100	040	5102	UN	16,0000	1,4000	22,20	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,9500	73,75	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	22,0000	2,7500	60,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	1,0000	2,8000	2,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	22,0000	3,7500	82,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	13,0000	2,7500	35,75	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	12,0000	1,2500	15,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	10,0000	2,1000	21,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALIMENTAÇÃO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05 09 19
HORA

FINANCEIRO

VENCIMENTO: 17/09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contribuinte: Trib apos Fed: R$ 47,76, Est: R$ 125,68, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq Trib Aproximado dos Tributos : R$ 173,44	

Gerado em 03/09/2019 as 03:24:29

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 06/09/2019 VALOR TOTAL: R$ 697,34 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.238
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.238
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0905 8831 6200 0139 5500 1000 0012 3812 1085 0683

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**315190000538943 - 06/09/2019 01:29:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		**05.883.162/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**06/09/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,34
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	156,76	0,00	697,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	22,0000	3,4500	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	8,0000	2,9800	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	6,0000	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	5,0000	1,1900	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COLVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,4000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052000	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,4000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	22,0000	2,9500	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	BETERRABA	20049000	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	12,0000	2,7500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07054010	040	5102	UN	16,0000	1,2500	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	14,0000	1,4500	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	8,0000	2,1000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDEB

RECEBIDO
DATA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
09/09/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 45,50, Est: R$ 111,26, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67E4 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 156,76	VENC - 19.09.19

Impresso em 06/09/2019 as 01:29:31

Powered by NFePHP

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000068165 SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M EDICOS LTDA

RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74

Complemento: E 76

BAIRRO Dia CEP 08810-110

ZONA SUL PIRAJUSS

Fone: 32351

ProMedical

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA [1]

N. 000068165

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 0910 8297 7900 0106 5500 1000 0681 6510 0526 3250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. SUJEITA TRIB. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	131191429378040 24/09/2019 14:11:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
581179910069		10.829.799/0681-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0001-75		24/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSUL JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL		66035-000	27/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	9133345800	PA			14:00:00

FATURA

DUP.	DUP.	DUP.						
3008/2019 4.973,23	30/10/2019 2.488,17	29/11/2019 2.488,31						

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
3.945,00	397,83	0,00	0,00	9.945,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VRG LINHAS AEREAS S A	1-EMITENTE				07.575.651/0091-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PRC SENADOR SALGADO FILHO,SN	RIO DE JANEIRO	RJ	781333236		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	FD			2,073	2,073

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.-BRUTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
00024	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 233/24 9 3014/50.01	90181990	200	6108	UN	5,00	985,0000	4.925,00	4.925,00	492,50	0,00	4,00%	0,00%
00023	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 233/16 9 3014/50.01*	90181990	200	6108	UN	3,00	585,0000	1.755,00	1.755,00	70,20	0,00	4,00%	0,00%
00023	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 233/10 9 3014/50.02	90181990	200	6108	UN	1,00	585,0000	585,00	585,00	23,40	0,00	4,00%	0,00%
00023	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 233/16 9 3014/50.01	90181990	200	6108	UN	6,00	585,0000	3.510,00	3.510,00	140,40	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1186900005			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131191429378040 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4350,83 (47,37%) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1292,83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

ADIANTAMENTO

SOLICITANTE _____

DATA 25/09/2019

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 20[illegible]
Hospital Jean Gitar

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 09/08/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 4017,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.014.454
SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.454
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 4899 1200 0195 5500 1000 0144 5410 9360 0004

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
415190022708225 09/08/2019 15:53:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda		11.489.912/0001-95

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	09/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	09/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		15:52:32

FATURA/DUPLICATAS

014454/001 09/09/2019 R$ 2.008,89	014454/002 23/09/2019 R$ 2.008,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,07	4.017,77
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	4.017,77

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1431	CLORETOS LIQUIFORM - REF.115.1/50 - Lot.1901 Val. 29/02/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,14
2838	SUT - SULFAZOTRIM 25MG/3 - Lot. 4215 Val. 06/21	38220090	0102	5102	FR	3 4,00	13,02	0,00	52,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59
3099	CFE-CEFALEXINA 30MG/3 - Lot. 5990 Val. 07/20	38220090	0102	5102	UN	5,00	13,20	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51
3098	CECON - AMO-AMOXILINA 10MG/3 - Lot. 5713 Val.11/19	38220090	0102	5102	UN	2,00	13,20	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
1861	CREATININA K - REF.96.300 - Lot.1903 Val. 31/07/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	41,55	0,00	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,72
1450	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - REF.79-4/30 - Lot.1901 Val.28/04/20	38220090	0102	5102	UN	3,00	64,65	0,00	193,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,58
1457	CAMA GT LIQUIFORM - REF.105-2/30 - Lot.1808 Val.29/02/20	38220090	0102	5102	UN	1,00	67,50	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,05
1459	GLICOSE LIQUIFORM - REF.133-1/500 - Lot.1903 Val.30/06/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	55,95	0,00	111,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2747	RBAIC TURBIQUEST - REF 385-1/40 - Lot.	00000000	0102	5102	UN	4,00	660,00	0,00	2.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,60
1544	MAGNESIO - REF. 58-1/200 - Lot.1803 Val.31/01/20	38220090	0102	5102	UN	2,00	46,85	0,00	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40
619	ASTGOT LIQUIFORM - REF.109-4/30 - Lot.1903 Val.31/05/20	38220090	0102	5102	UN	1,00	92,19	0,00	92,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,97
2820	WAMA - IMUNORAPIDO DENGUE IGG/IGM - Lot. 1902[3 Val.10/20	38021339	0102	5102	UN	2,00	288,00	0,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO 12/08/19 (1)

13 08 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qtl. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox. R$196,07 Fed 196,07 Fonte IBPT/empresometro.com.br A3O1B1; CFOP 5102 = R$4.017,77; DAV: 4340; PEDIDO 910543891 / 910643891 / 913555611

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 21/08/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 450,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.514
SÉRIE 1

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.514
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

CHAVE DE ACESSO
1519 0811 4899 1200 0195 5500 1000 0145 1417 8140 0008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190023899342 21/08/2019 17:19:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	21/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		17:19:31

FATURA/DUPLICATAS

014514/001 20/09/2019 R$ 450,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,36	450,00
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	450,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
66028	GREASECUTTER PLUS 88 5L - Lote: 3209022 Val: 23/02/22	14029029	0102	5102	UN	5,00	150,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,36

FINANCEIRO - HJB
27/08/19

Cleucimey dos Santos [illegible]
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:15
DIA ____ HORA ____
22.08.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val. Aprox. R$144,36 Fed 67,86 Est 76,50 Fonte IBPT/empresometro com br ASG7B1. CFOP 5102 - R$450,00, DAV 4446, pedido 93258093-1

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/09/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 224229

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
369	05/09/2019	08/09/2020	0	50.000,00	500,00	100,3390430000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
26/09/2019			102,0000 CDICE	50.169,52	50.169,52

Valor do Rendimento Bruto	Deduções: IR	Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
169,52	26,70	91,97	50.091,97
	IOF-P264 50,85		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 26/09/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/09/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INOSH

COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | DÍ 7 | CONTA 0004168585 | DÍ 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000366 | DÍ 2 — R$ 610,16

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE: SEISCENTOS E DEZ REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

A INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO

CHEQUE CLASSICO

Banpará — Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

BELÉM, 27 DE SETEMBRO DE 2019

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 22.459.803/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037⑆0015⑆ 003000366⑈ 0000416858⑇50⑈

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém, 25 de SETEMBRO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ . Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de FERIAS de OUTUBRO de 2019 a serem depositada em 16 contas do Banpará no valor total de R$ 46.608,95 (Quarenta e seus mil seiscentos e oito reais e noventa e cinco centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2019/09
Data Prevista: 27/09/2019
Total de Registros: 16
Total dos Créditos: 46.608,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Oficio 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 (Oficio).

25/09/2019 17:44:16	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000176	ANA LIDIA SOUZA GARCIA	393.216.812-72	2,379.58	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376842	25/09/2019
0000394	ANTONIO PAULO C DE VASCONCELOS	301.216.202-04	2,969.69	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0001043960	25/09/2019
0000140	ARILDO REGO DA SILVA	439.763.952-34	5,026.10	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376369	25/09/2019
0000076	DANIEL BACELAR BELTRAO	947.579.332-15	2,441.61	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0025	0002657163	25/09/2019
0000070	DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	260.793.802-34	1,755.93	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020587279	25/09/2019
0000479	FLAVIA BONFIM LIMA	055.006.956-90	4,990.43	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021146772	25/09/2019
0000125	JENICE PEREIRA DA SILVA	021.339.882-62	3,042.44	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376251	25/09/2019
0000306	JOEL CARNEIRO DA SILVA	723.738.732-49	2,351.94	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020421969	25/09/2019
0000145	LUCINALVA DE FATIMA FONSECA COSTA	258.296.582-15	2,370.16	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	025	0020386540	25/09/2019
0000160	MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	468.276.502-78	3,012.24	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0025	0002606525	25/09/2019
0000084	MARIA SOCORRO DA S. SARAIVA	561.468.412-34	3,765.62	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0025	0002099403	25/09/2019
0000204	NADI PEREIRA DE AGUIAR	379.217.462-68	2,984.45	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376820	25/09/2019
0000196	PAULO EDER ARAUJO PINHEIRO	744.413.842-49	3,214.74	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376740	25/09/2019
0000163	RENATA VALERIA LUZ CASTILHO	010.874.702-69	2,745.16	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376545	25/09/2019
0000425	ROSELI SERRAO TAVARES	751.094.682-49	1,817.88	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020966124	25/09/2019
0000290	SORAYA MARGARETE GAMA SILVA	510.913.642-49	1,728.96	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020402503	25/09/2019

TOTAL DE REGISTROS : 16 TOTAL DOS CRÉDITOS : 46,606.95

Autorizado por: Cpf:

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 : 25/09/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (X) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : FÉRIAS 10/2019

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :				
	1) Data : 27/09/2019	R$	46.608,95	✓
	2) Data :	R$		
	3) Data :	R$		
	4) Data :	R$		

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria 25/09/19

Belém, 25 de SETEMBRO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de RESCISÃO de SETEMBRO de 2019 a serem depositada em 02 contas do Banpará no valor total de R$ 1.700,24 (Mil setecentos reais e vinte e quatro centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Coord. Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
INDSH/CRAS 609
Hospital Jean Bitar

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2019/09
Data Prevista: 29/09/2019
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 1.700,24

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 "Oficio 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 (Oficio).

24/09/2019 16:20:29	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000244	ANDREA CRISTINA B GONCALVES	560.961.192-04	978.15	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020377223	24/09/2019
0000523	MARYELBA DE PAULA B L PANTOJA	877.941.102-97	721.09	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0025	0000736131	24/09/2019

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,700.24

Autorizado por: Cpf:

756

Filial	Ano /Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
01	4371613	000344	ANDREA CAETINA A GONCALVES	979,13
01	4371621	000523	MARIELDA DE PAULA MORAES LIMA SANTOS	721,99

Total de Registros Gerados: 2 Valor Total: 1.701,24

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 : 24/09/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: GRRF

Código :

Favorecido : ANDREA CRISTINA B GONCALVES - CPF 560.961.192-04

Descrição do Evento : 1 MARYELBA DE PAULA B L PANTOJA - CPF 877.941.102-97

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :				
1) Data :	27/09/2019	R$	979,15
2) Data :	27/09/2019	R$	721,09
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Pröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

24/09/19

Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/09/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000005412992793637054529078830963
Data da Operação	30/09/2019 15:39
Código de Barras	34191123339515853000684346640000680290000819000
Descrição	Pgto Antibioticos do Brasil NF 155334
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190805029827870 41
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	30/09/2019 15:38:57
Valor Nominal	8.190,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.190,00 (Oito Mil Cento e Noventa Reais)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054547552058072

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:04

Recibo de Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento: 01/10/2019	Valor do Documento: 8195,00
Beneficiário: INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC	Pagador: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Endereço Beneficiário/Local de Retirada: ROD PROF ZELERINO VAZ KM135 KM 135 ITAPAVASSU COSMOPOLIS SP 13150-000	
Agência / Código Beneficiário: 0008/43466-4	Nosso Número: 112/33951585-3
Nº do Documento: 1553342 1	CNPJ: 05.439.635/0001-03

Seu boleto venceu?

Acesse **itau.com.br/boletos** e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12333 95158.530006 84346.640000 6 80290000819000

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiário: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA				CNPJ: 05.439.635/0001-03	Agência / Código Beneficiário: 0008/43466-4
Data do Documento: 05/08/2019	Nº do Documento: 1553342 1	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/06/2019	Nosso Número: 112/33951585-3
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 8.190,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 21,84 AO DIA
SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO
COBRANCA ESCRITURAL

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

Beneficiário
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 583
66055-000 BELEM PA

CNPJ/CPF: 23453830001575

Sacador / Avalista: ENTRADA PRIN

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637054586264631874
Data da Operação	30/09/2019 17:03
Código de Barras	00190000090130484000000567945175980290000211865
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 503664
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019080503981658667
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2019 16:59:37
Valor Nominal	2.118,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	611,35
Valor do Pagamento	R$ 1.507,30 (Um Mil Quinhentos e Sete Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054598212701954

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:13

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL - 2,00 % APOS 01.10.2019 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 02/10/2019. NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.. PROTESTO:08.10.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO. . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 00567.945175 9 80290000211865**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, BELEM -PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
13048400000567945-8	503664	01/10/2019	2.118,65	1.507,30

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20
AV. 62 A 419 Vl. CRISTINA RIO CLARO SP - 13508490

Agência/Código do Beneficiário
5119-5 / 800000-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 00567.945175 9 80290000211865**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
01/10/2019

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20

Agência/Código do Beneficiário
5119-5 / 800000-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
02/08/2019	503664	DM	N	27/08/2019

Nosso-Número
13048400000567945-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
503664	17	R$		

(=) Valor do Documento
2.118,65

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 01.10.2019
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 02/10/2019
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:08.10.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
611,35

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
1.507,30

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543,
BELEM-PA CEP 66055-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793637054529078830963
Data da Operação	30/09/2019 15:43
Código de Barras	34191123417445713293980127350009180290000219800
Descrição	Pgto Cristalia NF 2387038
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190807010352746 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2019 15:42:48
Valor Nominal	2.198,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.198,00 (Dois Mil Cento e Noventa e Oito Reais)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054549857839049

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:05

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/08/19	238703802	DMI	N	08/08/19	112/34744571-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			2.198,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 5,86 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF - 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Reconhecimento acima do cheque nº ____ do banco
Sem quitação se terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/08/19	238703802	DMI	N	08/08/19	112/34744571-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			2.198,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 5,86 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF - 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12341 74457.132939 80127.350009 1 80290000219800

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/08/19	238703802	DMI	N	08/08/19	112/34744571-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			2.198,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 5,86 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF - 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637054529078830963
Data da Operação	30/09/2019 15:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5559
Conta	146161
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.225,00 (Um Mil Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Croi Computadores - Adto NF 62004

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/09/2019
Autenticação	6370545392502079B4

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:58

RECEBEMOS DE CROI COMPUTADORES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.062.004
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rodovia BR-316 KM 03, 1962
- SALA B
Guanabara
CEP 67013-000
Ananindeua - PA
Telefone: (91) 3235-4977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.062.004
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0908 6322 5300 0190 5500 1000 0620 0410 0128 6760

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
315190002592400 25/09/2019 10:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		08.632.253/0001-90
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
152591079		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0015-75	25/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	25/09/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		10:37

FATURA

001 26/09/19 1225,00 |

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
504,46	85,75	0,00	0,00	1.225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,00

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7188	Teclado USB TPC-USB Hoopson	8471 6052	220	5102	Un	15	18,00	270,00	0,00	111,19	18,90	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 90,79 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
4985	HD 500 Sata II 9800 RPM 16MB Pipeline Seagate OEM	84733051	130	5102	Un	5	126,00	630,00	0,00	259,43	44,10	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 162,35 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
7061	Fonte REAL ATX 200W Hoopson	85044021	220	5102	Un	5	44,00	220,00	0,00	90,60	15,40	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 60,45 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
7440	Mouse USB ME-035 Preto Hoopson	8471 6053	220	5102	Un	15	7,00	105,00	0,00	45,34	7,35	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 31,39 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

Visto

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
206160			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributário deferido p/ 0001732/13 de 06/09/2013 SG 1284/94 Dados do cheque 223/2016-0 Banco do Brasil Agência 5559-X C/C 14619-1	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INSCR. CRM 0069662-5 Hospital Jean Bitar

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936370545290788309G3
Data da Operação	30/09/2019 15:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1145
Conta	511547
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.970,75 (Dois Mil Novecentos e Setenta Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Drager Industria - Adto OC 2295/2019

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054537371136210

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:56

COFERMETA

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DORMER PRAMET

Rua Manoel Pereira Mendes, 333 - Cinco
CEP: 32.010-040 - Contagem/MG
FONE: (31) 3290-2000
CNPJ: 17.281.973/0013-82 - Insc. Est.: 062.001061.1214
www.cofermeta.com.br - ferramenta@cofermeta.com.br

Folha: 001/001

DATA DE EMISSÃO: 18/09/2019

Nº ORÇAMENTO: 901.763

VENDEDOR: FERNANDO
TELEFONE: (00) -0000
E-MAIL: fernando@cofermeta.com.br
REFERÊNCIA:

Modelo 02: Dentro estado convencional

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE SENA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: RUA ,
BAIRRO:
CIDADE: BELO HORIZONTE
ESTADO: MG
CEP: 30000.000
CONTATO:
E-MAIL:
TELEFONE: (00) -0000
FAX: (00) -0000

Nº	CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	CLASSIF. FISCAL	% ICMS INCLUSO	VR. UNIT C/ICMS	VR. TOTAL C/ICMS	PRAZO ENTREGA	REGIME ST
1	68150	PC	CARRO ARM 180KG PNE/MACIC DESMONTAVEL/215	TRAMONTINA	1,00	87168000	18,00	156,43	156,43	IMEDIATO	N
2		PC	FRETE INT	INT	1,00	00000001	18,00	111,25	111,25	8/9 DIAS UTEIS	N

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	TIPO DE FRETE	PESO TOTAL (kg)	VALIDADE DO ORÇAMENTO	VALOR TOTAL MERCADORIA	267,68
A COMBINAR	FOB	9,0000	21/09/2019		

OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
* MATERIAIS SUJEITO A CONFIRMACAO DE ESTOQUE NO ATO DA COMPRA

Credito de IPI: 50% da aliq.do IPI do produto no caso de industrializacao

769

Dräger

DATA: Barueri, 18. Setembro 2019.
PROPOSTA: **CV021093-M / 1 – HOSPITAL JEAN BITAR**

VENDA NACIONALIZADA

À
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 234538300015-75
BELEM / PA

Prezado Senhor,

Agradecemos vossa consulta e cordialmente apresentamos nossa proposta de preços para comercialização dos produtos da marca **Dräger**, conforme as características e condições descritas a seguir.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rogério Negrão
Gerente de Distrito

Odilardo Vieira-Executivo de Negócios
92 99441-1042

APROVAÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DESTA PROPOSTA

Nome _____

Essa proposta foi elaborada com base no CNPJ 234538300015-75, o qual será utilizado para emissão da nota fiscal. Caso deseje receber a nota fiscal com outro CNPJ, favor informar

_____

Assinatura _____
Kadrigo Erdelich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-2
Hospital Jean Bitar

Data: 19 / 09 / 19

Dräger

DATA: Barueri, VARIAVEL08.
PROPOSTA: **CV021093-M / 1 – HOSPITAL JEAN BITAR**

RESUMO DA PROPOSTA – NACIONALIZADA

Item	Código	Descrição	Qtde.	Preço Unitário (sem IPI)	% ICMS	Preço Unitário (com IPI)	% IPI	Preço Total (com Impostos)
1	8410181	PECA -DIAFRAGMA GASES INFINITY ID WATERLOCK2 - 9019.20.10	2	193,92	4	197,80	2	395,6
2	8407979	PECA -ARRUELA DE VEDACAO GASES INFINITY ID WATERLOCK2 - 9019.20.10	2	28,57	4	29,14	2	58,28
3	8603780	PECA DIAFRAGMA - 9018.90.99	1	127,08	4	137,25	8	137,25
4	8603781	PECA ARRUELA DE VEDACAO OLD 8 ANTIGO 8605303 - 9018.90.99	1	39,75	4	42,93	8	42,93
5	2166046 4528	TRAQUEIA DE SILICONE 1,5m ADULTO CONECTOR LONGO 22x22mm - 9018.90.99	3	394,16	4	425,69	8	1.277,08
6	M33276 4579	PECA Y ADULTO COM LUER LOCK - 9018.90.99	1	394,04	4	425,56	8	425,56
		Total Geral						2.336,70

4577

Dräger Indústria e Comércio Ltda. Al. Pucuna, 51. 06460-100 Tamboré Barueri/SP
Tel.: +55 (11) 4689 4900 vendas@draeger.com www.draeger.com
CNPJ: 02.535.707/0001-28 I.E.: 206.102.846.110

DATA: Barueri, VARIAVEL08.
PROPOSTA: **CV021093-M / 1 – HOSPITAL JEAN BITAR**

Condições Comerciais:

Entrega: Em até 45 dias após confirmação de recebimento do pedido pela Dräger.
Pagamento: ANTECIPADO (Pagamento antecipado) dias após o faturamento. Sujeito à análise de crédito.
Frete: CIF*
Faturamento Mínimo: R$ 500,00 (quinhentos reais) - **Abaixo deste valor, o frete será por conta do Comprador – Favor indicar a transportadora.*
Impostos: Inclusos no valor total.
Garantia: 06 meses sobre peças e serviços efetivos no equipamento, após análise técnica.
Validade: 90 dias, a partir desta data.

- Os preços e condições desta proposta estão sujeitos à aprovação final da Diretoria.
- A presente proposta é regida pelo documento "Termos e Condições de Venda (Medical)" protocolado sob o nº 1.458.878 em 14.06.2019 e registrado em microfilme sob o nº 1.503.114 em 14.06.2019, perante o Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de Barueri-SP.

Rogério Negrão
Gerente de Distrito

Odilardo Vieira-Executivo de Negócios
92 99441-1042

Proposta elaborada por Juliana Ferreira – 11 4689-4900

Favor enviar a aprovação para nossa Central de Pedidos - pedidos.c.br@draeger.com.

APROVAÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DESTA PROPOSTA

Nome _____
Essa proposta foi elaborada com base no CNPJ 23453830001575, o qual será utilizado para emissão da nota fiscal. Caso deseje receber a nota fiscal com outro CNPJ, favor informar

_____
Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Assinatura _____

Data: 19 / 09 / 19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/Language: Inglês/English
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 786.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 298 - Alcides Pinto - Goianinha (RN) CEP: 59.293-910
Fone: (84 11) 9 8764-1302 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº 52634 LIVRO Nº 185 FOLHA Nº 1
TRANSLATION No. BOOK No. PAGE No.

EU, O ABAIXO ASSINADO, TRADUTOR PÚBLICO JURAMENTADO E INTÉRPRETE COMERCIAL NA CIDADE E ESTADO DE PERNAMBUCO, REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL, MATRÍCULA JUCEPE Nº 406, COM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, CERTIFICO QUE ME FOI APRESENTADO UM DOCUMENTO EXARADO EM IDIOMA INGLÊS A FIM DE QUE O TRADUZISSE PARA O VERNÁCULO, O QUE CUMPRO EM VIRTUDE DE MEU OFÍCIO, COMO SEGUE:

[Papel timbrado de Drägerwerk AG & Co. KGaA].

CARTA DE EXCLUSIVIDADE

Draeger Medical Systems, Inc. declara pelo presente, para fins de verificação de nossos produtos médicos no Brasil e de acordo com as resoluções da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que a **Dräger Indústria e Comércio Ltda.**, uma empresa de responsabilidade limitada e que existe de acordo com as leis do Brasil, com sedes em Alameda Pucuruí, número 51, Centro Industrial de Tamboré, CEP 06460-100, na cidade de Barueri, estado de São Paulo, Brasil, inscrita sob CNPJ Nº 02.535.707/0001-28, com Inscrição Estadual Nº 206.102.846.110, e devidamente autorizada pela ANVISA-AFE Nº 10407370 Autorização de Funcionamento – AFE (Dräger Indústria), é nossa agente exclusiva e distribuidora no Território Brasileiro para a agência e distribuição de produtos médicos fabricados e/ou comercializados por nós, bem como pessoa exclusiva (incluindo ambos, pessoa jurídica e física) autorizada por nós a solicitar o registro de produto junto com a ANVISA e também comercializar os produtos médicos relevantes no Brasil em seu nome e o fornecedor exclusivo de serviços técnicos (por ex., assistência técnica, consultoria técnica, reparo, peças sobressalentes e manutenção) de tais produtos no Território Brasileiro (Atividades).

Nós concedemos, pelo presente, à Dräger Indústria, plenos poderes para receber despacho para comparecer e responder de forma administrativa e judicial em nosso nome diante das autoridades públicas apenas em assuntos relacionados às Atividades. No entanto, por uma questão de clareza, declaramos que a Dräger Indústria não tem competência para assinar quaisquer tipos de contratos em nosso nome e, consequentemente, de nos vincular aos mesmos, exceto se a Dräger Indústria receber uma autorização por escrito.

Além disso, declaramos que a Dräger Indústria tem profissionais formados, treinados nas tecnologias envolvidas em nossos produtos médicos e tem peças sobressalentes originais dos produtos médicos relevantes em seu inventário. Declaramos, ainda, que a Dräger Indústria está permitida a alugar/arrendar nossos dispositivos médicos.

Draeger Medical System[sic], Inc. tem conhecimento de, e cumpre com os requisitos da resolução da ANVISA RDC Nº 16/2013 sobre Boas Práticas de Fabricação.

Esta declaração está em vigor até 31 de dezembro de 2020.

Telford, 24 de outubro de 2018.

Em nome de: **Draeger Medical Systems, Inc.**

Assinado: [assinatura ilegível].

Lothar Thielen.

CEO Regional da América do Norte & Diretor Executivo EUA.

3135 Quarry Road, Telford, PA 18969

Comunidade da Pensilvânia.

Condado de Bucks.

12 AGO 2019

Roberto Higino de Lima
ESCREVENTE AUTORIZADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370545290788309G3
Data da Operação	30/09/2019 15:32

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1137018
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.140,00 (Um Mil Cento e Quarenta Reais)
Descrição	Pgto E. Kuroki NF 8263

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054543209895059

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:03

E. Kuroki da Silva - EPP

Tv. Rui Barbosa, 659 - Anexo 1

Reduto

Belém PA

CEP: 66053-260

Fone: (91) 3016-9999

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000008263

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 1519 0902 7899 8200 0178 5500 1000 0082 6310 0000 9978

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: 315190023480411 24/09/2019 14:25:38

15102789982000178005001240044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE PRODUTOS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152016171		02.789.982/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0015-75	24/09/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543			UMARIZAL	66050-000	26/09/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
BELEM	(01) 3239-3800	PA			14:23:26

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	26/09/2019	1.140,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
2	VOLUMES	PANDIN		-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10007119	LINHA ACO ARQ C/ 04 OAV OFICSD (3622167257 CZ CRISTAL	94031000	0102	5102	UN	2	650,0000	1.300,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INVESTIMENTO

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Headship Joan Bitar
INDSH
26/09/19

Jorge Tabosa
26/09/19

VENC. 02.10.19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMIT. POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL-NAO GERA DIREITO A CRED. FISCAL DE ISS E IPIEsta NF-e nao gera credito de ICMS. Empresa optante do Simples Nacional conforme L.C. No 123, de 14/12/2006OV : 36968 - Vendedor: THAIS ALBUQUERQUEFormas Pagto : CREDITO C/C(R$ 1.140,00 - 26/09/2019)Operador : ROBERTO RETIRADA DE MERC EM DEPOSITO FECHADO END: ROD. DOS TRAB 7 QD-I ANANINDEUA PA CNPJ 02789982/0002-59 IE 15233509-6 - BANCO: DO BRASIL S/A - AG: 1686-1 C/C 113701-8/ Trib Aprox. Federais:R$ 194,14 Estaduais:R$ 193,80 - Fonte:IBPT - Versao:(5A16P8)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
27/09/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416058-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637054586264631874
Data da Operação	30/09/2019 16:44
Código de Barras	42297048060005811219400098807225280290000422100
Descrição	Pgto F. Cardoso NF 98807
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190813011297905075
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2019 16:44:08
Valor Nominal	4.221,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.221,00 (Quatro Mil Duzentos e Vinte e Um Reais)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054586653062358

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:09

Banco Safra S.A. **Recibo do Pagador**

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			000988072	01/10/2019
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
02/08/2019	001	01	04800 / 00581121-9	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APOS O VENCIMENTO.
REF. NFe-88807 Parcela 2

Banco Safra S.A. | **422-7** | 42297.04806 00058.112194 00098.807225 2 80290000422100

Local de Pagamento
Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco

Vencimento
01/10/2019

Beneficiário
F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63

Agência/Código Beneficiário
04800/00581219

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Moeda
02/08/2019	000988072	DM	Não	02/08/2019

Nosso Número
000988072

Data do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
02/08/2019	01	R$		

(=) Valor do Documento
R$ **4.221,00**

Instruções:
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-88807 Parcela 2

(-) Desconto

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outras acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66055000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa
Autenticação mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363705452907883096 3
Data da Operação	30/09/2019 15:30
Código de Barras	42297048060002362081822729845424780280000037713
Descrição	Pgto Fribel NF 2835230
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019092405808903737
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2019 15:29:48
Valor Nominal	377,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 377,13 (Trezentos e Setenta e Sete Reais e Treze Centavos)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054542319419619

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:01

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105190

FRIBEL

Telefone: (91) 3296-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2835230
SÉRIE 3 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0906 0368 4300 0120 5500 3002 8352 3011 1091 6606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152352586		06.030.543/0001-20	315190002415048

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	23/09/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 541 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	24/09/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA	isento	21:59

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	30/09/2019	377,13	0,00

422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	377,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				27,28	27,26

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
111011	BUCHO BOVINO CONGELADO (PV)	02062990	060	5403	KG	22,282	12,99	289,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100144	CHARQUE PA 5KG FRIBEL	02102000	060	5403	KG	5	17,59	87,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola

ALMOXARIFADO 24/09/19
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL ISABEN BITAR
PRAZO:E DIAS
NOTA/NOTA ORDINÁRIO
NCA 437 - COZINHAS (ALINE ROCHA)
CARROS: 80257
PEDIDO:4213007882
NUM. TRANSL: 3197583
ICMS PAGO ANTECIPADO. CONF. ART. 314 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,54 AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
25/09/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637054529078830963
Data da Operação	30/09/2019 15:54
Código de Barras	34191090080043696019997297320000580290000454500
Descrição	Pgto Galhardi NF 6373
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019091904745168461
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	30/09/2019 15:53:04
Valor Nominal	4.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.545,00 (Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054556277977313

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:06

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00006373**
Data e Hora de Emissão: **19/09/2019 16:05:47**
Código de Verificação: **NVSH-UJAY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** 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: **23.453.630/0015-75** 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. SETEMBRO/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.545,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 19/09/19

C.C. 01033160 - 100%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.545,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 789,66 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PR 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000000941299279363705458414790534 9
Data da Operação	30/09/2019 16:41
Código de Barras	23793391009000000184350000622303680290000069125
Descrição	Pgto Hospfar NF 286430
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080503992955080
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	30/09/2019 16:40:37
Valor Nominal	691,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 691,25 (Seiscentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054584660087509

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:07

reais

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001843 50000.622303 6 80290000069125**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data do Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	012-286430 C	DM	N	02/08/2019

Nosso Número: 09 / 00000018450-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8650	09	R$		

(=) Valor do Documento: 691,25

Instruções:
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,18
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque N _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Destacar aqui

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001843 50000.622303 6 80290000069125**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data do Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	286430 C	DM	N	02/08/2019

Nosso Número: 09 / 00000018450-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 691,25

Instruções:
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 1,18
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637054586264631874
Data da Operação	30/09/2019 16:59
Código de Barras	23793391009000000184352000622309280290000058292
Descrição	Pyto Hospfar NF 2864318
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019080501993711081
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	30/09/2019 16:58:21
Valor Nominal	582,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 582,92 (Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054595297736301

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:12

rcdas

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001843 52000.622309 2 80290000058292**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ 26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data do Documento	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	012-286431 B	DM	N	02/08/2019

Nosso Número: 09 / 00000018452-P

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8630	09	R$		

(=) Valor do Documento: 582,92

Instruções:
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,99
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador Avalista

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Reconhecimento através do cheque N. de Banco
Data de liquidação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Destacar aqui

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001843 52000.622309 2 80290000058292**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ 26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data do Documento	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
02/08/2019	286431 B	DM	N	02/08/2019

Nosso Número: 09 / 00000018452-P

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 582,92

Instruções:
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 0,99
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador Avalista

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637054529078830963
Data da Operação	30/09/2019 15:31

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$ 760,00 (Setecentos e Sessenta Reais)
Descrição	Pgto L.A.C da Cunha NF 93
Autenticação	637054542833803646

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:02

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000093
Data e Hora de Emissão	23/09/2019 17:16:55
Código de Verificação	996b198a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L A C DA CUNHA**
CPF/CNPJ: **28.522.869/0001-15** Inscrição Municipal: **289301-1**
Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO, Nº000434 - LOJA A - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-380**
Telefone: **91 919148215**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **ANAISSINETO@HOTMAIL.CON**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUNANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **almoxarifado.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE IMPRESSÃO GRÁFICA - PROFISSIONAL

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ADESIVO VINILICO IMPERMEAVEL	100	2,65	265,00
SIM	AVALICAO DOS USUARIOS NA ALTA, A4 HORIZ. FRENTE E VERSO P/B	5	16,50	82,50
SIM	AVALICAO DOS USUARIOS NA INTERN, A4 HORIZ FRENTE E VERSO P/B	5	16,50	82,50
SIM	FORM. QUEST. AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS NO SADT, A4 HORIZ. P/B	10	16,50	165,00
SIM	FORM. QUEST. AVALIAÇÃO DOS USUARIOS NO AMBULA, A4 HORIZ. P/B	10	16,50	165,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 760,00
ISS ___% Valor R$ ___
PCC ___% Valor R$ ___
IR ___% Valor R$ ___
INSS ___% Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 760,00
Dt. Lançamento FINANCEIRO 23/09/19

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/09/19

C.C 010227.00-1007.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 760,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE **181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO**

Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Almoxarife
Hospitalar Substituto
INDSH
24/08/19

Etiquetas de lixeiras
a/c Francisco Rocha
Recebido
M. 24.08.19
S. SAU.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370545290788309G3
Data da Operação	30/09/2019 15:29
Código de Barras	34191090080017036038231970430000680320001237377
Descrição	Pgto Lunes Tour FT 67181
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190923067923286Z3
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	30/09/2019 15:29:04
Valor Nominal	12.373,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.373,77 (Doze Mil Trezentos e Setenta e Três Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054541635203081

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:00

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 Inscr. Mun: 9.779.951-3
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 Tels: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00067181	12.373,77	20/09/2019	04/10/2019	

Encargos a/dia de R$ 7,42 após 04/10/2019 Multa de R$ 247,48 após 04/10/2019

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: LANA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fones(s): (91)3239-3900 Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobrança: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição:
Impresso em 20/09/2019 15:32:51
Praça de pagamento:

Valor por extenso Doze Mil e Trezentos e Setenta e Três Reais e Setenta e Sete centavos

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00001703-6	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00170.360382 31970.430000 6 80320001237377**

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 04/10/2019

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Núm. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
20/09/2019	FT00067181	DM	N	20/09/2019

Nosso Número: 109/00001703-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 12.373,77

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos a/dia de R$ 7,42 após 04/10/2019
Após 04/10/2019 cobrar multa de R$ 247,48

FINANCEIRO-HJB
27/09/19
C.C. 01032030-1001.

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

23.453.830/0015-75
109/00001703-6
Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637054586264631874
Data da Operação	30/09/2019 16:53
Código de Barras	23793683072000000630213000944803580290000752601
Descrição	Pgto MCW NF 286810
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190605000986991324
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	30/09/2019 16:52:58
Valor Nominal	7.526,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.526,01 (Sete Mil Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Um Centavo)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054591931656145

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:10

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 471 KM 122, 543 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento	Valor do Documento
			01/10/2019	7.526,01
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
02/08/2019	3683-8/448-0		2 / 00000063013-3	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND5 CNPJ: 23.		286810-C
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	
Município	UF	CEP
BELEM	PA	66.055-000

Mensagem

Este recibo somente será validado com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº de banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.006302 13000.044803 5 80290000752601**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento 01/10/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0
Data do Documento: 02/08/2019	No. do Documento 286810-C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2019	Carteira / Nosso Número 2 / 00000063013-3
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.526,01

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 22,58
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND5 CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66.055-000 BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637054586264631674
Data da Operação	30/09/2019 16:56
Código de Barras	00190000090123013801600003874179180290000152700
Descrição	Pgto Omniel NF 7829
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190807060327912 18
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7467259000196
Razão Social	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IM
Nome Fantasia	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SER

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000094129927936370545290708830963
Data da Operação	30/09/2019 15:23
Código de Barras	23792997265000028401353000 6

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-27		Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 06/10/2019
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		Número do Documento 3878615	Nosso Número 25/0000284013-6
Espécie R$	Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 35.607,60	(-) 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

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.284013 53000.636604 8 80340003560760

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 06/10/2019
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-27					Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 26/09/2019	Número do Documento 3878615	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 26/09/2019	Nosso Número 25/0000284013-6
Uso do Banco / CIP 8650 / 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 35.607,60

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 542 UMARIZAL BELEM PA 66055-090
Sacador/Avalista

CNPJ: 33.453.830/0015-75
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Raimundo L. N. Junior
Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
27/09/19

C.C. 01033040-100-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI00000094129927936370545290788309G3
Data da Operação	30/09/2019 15:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	RM LEAO FILHOS LTDA - ME
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000316883-2

Valor	R$ 256,00 (Duzentos e Cinquenta e Seis Reais)
Descrição	Pgto RM Leão NF 957
Autenticação	637054540759272061

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 17:59

RM LEAO E FILHOS LTDA

AVENIDA PEDRO MIRANDA, 94, TERREO
- PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66085-005
Fone: (91)3272-5354
amplaseguranca.castanhal@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.957
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0914 4808 7800 0186 5500 1000 0009 5719 1379 7248

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190001720885 17/09/2019 16:36:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153516854		14.480.878/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.630/0015-75	17/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-080	17/09/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA / (91)3239-3800		16:35:57

PARCELAS

Número	001
Vencimento	27/09/2019
Valor	R$ 256,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	256,00

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	256,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
021	PLACA DE SINALIZAÇÃO PERICIAL(LAUDO/COLOMBO/RECIBO/CARRO)	83100000	0101	5102	UN	1,0	256,00	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pagável Barra
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bitar
24/09/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI/ST DE ACORDO COM PEDIDO DE COMPRA Nº 222/2019-0 CONDIÇÕES PAGAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO ESTADO DO PARA - BANPARA AG: 647 CC: 316.980-2	FINANCEIRO - HJE 25/09/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/09/2019 16:36:21

Emitido por Free Nfe - www.freenfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363705458626463187A
Data da Operação	30/09/2019 17:04
Código de Barras	00190611753438281912500001445311880290000140756
Descrição	Pgto União Quimica NF 353287
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019071007578952184
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2019 17:04:01
Valor Nominal	1.407,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.407,56 (Um Mil Quatrocentos e Sete Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054598614888063

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:14

BOLETO 03 DE 03

00190.61175 34382.819125 00001.445311 8 80290000140756

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 01/10/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário: RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 95
06900-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
1912-7 / 1.445-1	SD 00000006117343828	000353287003	1.407,56

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica no acondicionado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebemos através de cheque nº ____ do Banco ____ essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.61175 34382.819125 00001.445311 8 80290000140756

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 01/10/2019

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Agência / Cód. Beneficiário: 1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/07/2019	000353287003	DM	N	10/07/2019

Nosso Número: SD 00000006117343828

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	R$		

(=) Valor do Documento: 1.407,56

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
JUROS POR DIA R$ 1,57

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

Sacador / Avalista

CGC 23.453.830/0015-75

Código do Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637054586264631874
Data da Operação	30/09/2019 17:06
Código de Barras	23790026099924900000330039379109780290000377068
Descrição	Pgto White Martins NF 24310
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190906015384033O0
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	30/09/2019 17:05:52
Valor Nominal	3.770,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.770,68 (Três Mil Setecentos e Setenta Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	30/09/2019
Autenticação	637054599849582127

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2019 às 18:15

NF-E Nº 24310 SÉRIE 6

White Martins Gases Ind*Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007699000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 24310
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0934 5979 5500 1323 5500 6000 0243 1017 6291 4432

Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190000258957 04/09/2019 08:05:38-03-00

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
23.453.836/0015-75

DATA DE EMISSÃO
03/09/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/09/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:16:28

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24310 001	01/10/2019	3.770,68												

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
3.770,68	641,02	0,00	0,00	0,00	2.478,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.291,89	0,00	0,00	0,00	0,00	3.770,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
GO

CNPJ/CPF
05.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1225	GRANEL	WM		1.617,000	1.617,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/C/T	CFOP	UNI	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. FRETE	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Convth Tanque	28044000	000	5304	M3	1225,0000	2,0235	2.478,79	3.770,68			641,02		17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 280 CR 28 DDL 30/UM PA&C - 1 ENTRADA 030 FILIAL/FABRIC 1-BRAZIL COD.DOC.SOVT VEICULO:BOT 6/VIAGEM 3964/3964010 279 NIVEL ANTES 93 DEVOL DEPOIS
LOTE/DOC 33 Item: 40018291 Loc.: 1125/0924001 Cilindro 9

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
24/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

Waldegir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
25/09/19

801

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – SETEMBRO/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370424580638613 99
Data da Operação	16/09/2019 15:52
Código de Barras	82680000150-3 03520022007-3 08612500082-7 01910454907-6
Valor do pagamento	R$ 15.003,52 (Quinze Mil Três Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/09/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa FT 43678
Data da operação	16/09/2019
Autenticação	637042459461190472

Emitido em quinta-feira, 26 de setembro de 2019 às 09:11

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91)

CGC 04.845.581/0001-80 Insc. Est. 15074888

FATURA AGRUPADA

45490

Aviso Importante:

Favor informar no verso banco, após o pagamento desta Fatura, o número do Talão supramencionado.
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 COBRANÇA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO41 - HOSPITAL -	5845125 - 00/2019	2019 / 45490	08/2019	05/09/2019	26/09/2019	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	ENTRADA	DISTRIB.	H	TIPO	LEITURA	CONSUMO	ACRÉSCIMO	VALOR
7305242	CENTRO HOSPITALAR PEAO KITAN	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 563 - CS 500	1	1 - NELMA-NEPOL		A/E	6231	1272	0.00	12.969,52

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DOZE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS	1	12.969,52	0,00	0,00	12.969,52

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (091) 32108400

CGC: 04.845.581/0001-80 DESCRIÇÃO BATERIAL 15074888

2019 / 45490

0268090150-3 0553002200?-3 0861250009R2-? 019345490?-6

Autenticação Mecânica

FINANCEIRO-HJB
05/09/19

Recebido: 04/09/19
às 10:30h.

CC-01022020 - 1001-

804

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637048520905762012
Data da Operação	23/09/2019 16:18
Código de Barras	23792372054260000122860017024500100000007075412
Descrição	Pgto Rede Celpe Comp 09/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Bolato	2019090703553495398
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	23/09/2019 16:18:03
Valor Nominal	70.754,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 70.754,12 (Setenta Mil Setecentos e Cinquenta e Quatro Reais e Doze Centavos)
Data da operação	23/09/2019

equatorial celpa

Centrais Elétricas do Pará

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000877240
Nº da Fatura: 025/190900877240 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL , 543
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-002 - PA
CNPJ: 05.054.029/0001-17
Parceiro de Negócio: 5673997

Número da instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
09/2019

Vencimento
25/09/2019

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.534 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
05/09/2019	06/08/2019	07/10/2019

Unidade de Leitura-Seq: BL04A005

Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.562,34
Média dos 12 meses (kWh): 98.884,40
Equipamento: 3103303328
Fator de Potência Média: 0,92
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 261,60
Dem. Máx. Ponta (kW): 177,66

Demonstrativo do faturamento

	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
FORNECIMENTO	97.746,78	0,206640	20.672,06
Consumo Fora Ponta	8.123,40	2,829040	22.975,55
Consumo Ponta	261,60	26,360000	6.893,34
Demanda Ativa	39,19	0,231530	9,08
Consumo Reativo Excedente HP	182,69	0,231530	42,34
Consumo Reativo Excedente FP			4.774,80
Adicional Band. Vermelha			996,22
PIS			4.588,58
COFINS			

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. Da 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	70.754,12	1,4080	996,22
COFINS	70.754,12	6,4860	4.588,58

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/09/2019	11/09/2019

Reaviso de vencimento

Incidirá sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia/corrif. Lei 10.438/02, e atualização monetária com base no IGP-M e demais ACRÉSCIMOS em próximas faturas.

Total a pagar: R$70.754,12

RESERVADO AO FISCO
F4BE B3D9 4CD8 8D3F BCD9 5F38 79D0 0B81

PERÍODO FISCAL: 06/09/2019

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Consumo	Perda de Transformação	Medidor
Consumo Fora Ponta	14.763.919	14.063.717	kWh	0,1440	0,00	97.746,77
Consumo Ponta	1.369.975	1.286.719	kWh	0,1440	0,00	8.123,40
Demanda Reativa EP	13.371	13.810	kW	0,0780	0,00	261,60
Demanda Reativa HP	9.855	9.875	kW	0,0780	0,00	177,66
Demanda Fora Ponta	454	0	kW	0,0780	0,00	261,60
Demanda Ponta	258	0	kW	0,0780	0,00	177,66
EMCR Reativa FP	49.723	43.913	kVArHr	0,1440	0,00	261,60
EMCR Reativa HP	35.987	34.480	kVArHr	0,1440	0,00	182,69
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.722	0	kVArR	0,1440	0,00	261,60
Demanda Reat. Exced. Pta	1.147	0	kVArR	0,1440	0,00	182,69
Energia Reat. Exced. F.Pta	83.123	69.952	kVArH	0,1440	0,00	182,69
Energia Reat. Exced. Pta	8.130	7.936	kVArH	0,1440	0,00	39,17

Mensagens

• Período Band. Tarif. Vermelha - 07/08 - 05/09 • Reajuste Tarifário médio de 0,66% e parte de 07/08/2019, conforme Resolução Homologatória ANEEL nº 2.588/2019. • Bandeira Setembro 2019: vermelha patamar 1 (duas adicional de R$4,63 a cada 100 kwh

FINANCEIRO-HJB
20/09/19

CC.01022020 - 100%

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 42600.001228 60017.024500 1 00000007075412

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO/ PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

NOME/FAVORECIDO: CENTRAIS ELETRICAS DO PARÁ		INSTALAÇÃO: 1143425	REFERÊNCIA: 09/2019	VENCIMENTO: 25/09/2019
DATA DOCUMENTO: 06/09/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO: 300012707479	ESPÉCIE DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 06/09/2019
USO DO BANCO	CARTEIRA: 06	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO, EM CASO DE NÃO PAGAMENTO, MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.029/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 - - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-002 - PA

(=) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD0000094129927936370321090746092 49
Data da Operação	04/09/2019 16:32
Código de Barras	84660000013-3 44600024030-4 21034310323-5 93800011908-2
Valor do pagamento	R$ 1.344,60 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	04/09/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 08/2019
Data da operação	04/09/2019
Autenticação	637032115489331476

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2019 às 16:48

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	03/09/2019

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	AGOSTO/2019

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cód.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/09/2019
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	1344,60

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	08/2019	0000000	07/2019	0000000	06/2019	0000000
	05/2019	0000000	04/2019	0000000	03/2019	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000001546611	1344,60			

Dobre ..... Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R$)	D
AGOSTO/2019	3239-3800	03431	11/09/2019	BELEM	1344,60	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84660000013-3 44600024030-4 21034310323-5 93800011908-2

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

FINANCEIRO-HJB
03/09/19
C.C-01033150 - 1001.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – SETEMBRO/2019

DATA	HISTÓRICO/DOCUMENTO	C/ANTIGA	TIPO	V.HISTO	ITEM CONTA	CRD (C) VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
41300101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 411000101000	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	16.617,39 D			
02/09/2019	008856001100017001REF.33919 - BANPARA - TARIFA BANCO CONTA	1110201610007	11				65,90	0,00	16.683,29 D
02/09/2019	AVOA								
02/09/2019	008856001100018001REF.33919 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA	1110201610018	11				65,90	0,00	16.707,29 D
02/09/2019	AVOA								
03/09/2019	008856001100019001REF.126591 - BANPARA - TARIFA PIX/TED	1110201610015	11				900,90	0,00	17.608,29 D
03/09/2019	PESSOAL								
03/09/2019	008856001100019001REF.30919 - BANPARA - TARIFA TRANSF BCCC	1110201610007	11				2,00	0,00	17.627,29 D
03/09/2019	BRO								
04/09/2019	008856001100004201REF.61919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201610005	11				110,90	0,00	17.777,94 D
05/09/2019	008856001100019001REF.50919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201610025	11				50,00	0,00	17.827,29 D
10/09/2019	008856001100004201REF.100919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				43,00	0,00	17.898,39 D
10/09/2019	L								
11/09/2019	008856001100004201REF.110919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				40,00	0,00	17.898,39 D
11/09/2019	L								
16/09/2019	008856001100012201REF.160919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				30,00	0,00	17.928,39 D
16/09/2019	L								
17/09/2019	008856001100012201REF.170901 - BANPARA - TARIFA PIX/TED EM	1110201610025	11				5,00	0,00	17.933,39 D
18/09/2019	008856001100004201REF.180919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				40,00	0,00	17.963,39 D
18/09/2019	L								
20/09/2019	008856001100004201REF.200919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				10,00	0,00	17.973,39 D
20/09/2019	L								
23/09/2019	008856001100004201REF.230919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				30,00	0,00	17.998,39 D
23/09/2019	L								
24/09/2019	008856001100004201REF.240919 - BANPARA - TARIFA TRANSF BCC	1110201610007	11				6,00	0,00	17.997,39 D
24/09/2019	08668								
24/09/2019	008856001100014201REF.240919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				40,00	0,00	18.037,39 D
24/09/2019	L								
25/09/2019	008856001100007201REF.250919 - BANPARA - PRICON TARIFA/TAR	1110201610025	11				81,80	0,00	18.118,19 D
25/09/2019	IFA TED PESSOAL								
26/09/2019	008856001100004201REF.126591 - BANPARA - TARIFA PIX/TED	1110201610025	11				54,00	0,00	18.172,19 D
26/09/2019	008856001100004201REF.300919 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201610025	11				40,00	0,00	18.212,19 D
30/09/2019	L								
Totais da Conta ==>							1.165,80	0,00	18.212,19 D
CONTA	DESCRICAO								
41302101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 413000101000	- IOF				SALDO ANTERIOR:	10.276,78 D			
02/08/2019	008856001100001001REF.2211900 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610001	11				0,58	0,00	10.388,24 D
02/08/2019	FINANCEIRA								
02/08/2019	008856001100002201REF.2211910 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610001	11				0,68	0,00	10.388,92 D
02/08/2019	FINANCEIRA								
05/08/2019	008856001100003001REF.2212770 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				99,66	0,00	10.370,94 D
05/08/2019	FINANCEIRA								
05/08/2019	008856001100003201REF.2211780 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				117,21	0,00	11.156,93 D
05/08/2019	FINANCEIRA								
06/08/2019	008856001100004201REF.2216280 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				127,78	0,00	11.284,71 D
06/08/2019	FINANCEIRA								
10/08/2019	008856001100005001REF.221161 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				159,64	0,00	11.444,37 D
10/08/2019	FINANCEIRA								
14/08/2019	008856001100014201REF.2229170 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				83,11	0,00	11.456,48 D
14/08/2019	FINANCEIRA								
17/08/2019	008856001100004001REF.2230072 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				1,79	0,00	11.458,27 D
17/08/2019	FINANCEIRA								
17/08/2019	008856001100004201REF.2230082 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				163,54	0,00	11.621,81 D
17/08/2019	FINANCEIRA								
22/08/2019	008856001100007001REF.2234401 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				109,88	0,00	11.731,69 D
22/08/2019	BCBO FINANCEIRA								
24/08/2019	008856001100001001REF.2236280 - BANPARA - IOF S/SEMO APLIC	1110201610019	11				3,81	0,00	11.735,50 D
24/08/2019	FINANCEIRA								

DATA	HISTORICO/DOC/LOTE/FORNECEDOR	C/APLICACAO	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/09/2019	000000001000004531DEP.DINHEIR - SUP.ESTADO APLIC	111020101001S	11				66,40	0,00	11.785,13 D
26/09/2019	FINANCEIRA								
Total da Conta -->							1.565,30	0,00	11.785,13 D

CONTA ABERTURA

411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 411020101010307 - MULTAS SALDO ANTERIOR: 9.487,84 D

26/09/2019	000000001000004531MULTA PGTO.BF	61001	- ARRIGTON	111020101001S	11		33,50	0,00	9.520,87 D
17/09/2019	000000001000009031MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		3,35	0,00	9.527,81 D
17/09/2019	000000001000010031MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		2,25	0,00	9.525,16 D
17/09/2019	000000001000011003MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		6,15	0,00	9.527,11 D
17/09/2019	000000001000012003MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		123,30	0,00	9.651,30 D
17/09/2019	000000001000013003MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		123,95	0,00	9.775,73 D
17/09/2019	000000001000014003MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001A	11		123,95	0,00	9.899,20 D
17/09/2019	000000001000015003MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		1,58	0,00	9.900,78 D
17/09/2019	000000001000016003MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		1,58	0,00	9.902,37 D
17/09/2019	000000001000017003MULTA PGTO.TX	000000842	- INCRA	111020101001S	11		1,58	0,00	9.903,95 D
25/09/2019	000000001000007003MULTA PGTO.BF	61441	- MATRIX SISTEM	111020101001S	11		134,50	0,00	9.038,45 D
25/09/2019	000000001000009003MULTA PGTO.BF	61442	- MATRIX SISTEM	111020101001S	11		40,41	0,00	9.078,86 D
Total da Conta -->							481,80	0,00	9.078,86 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – SETEMBRO/2019
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

DATA	HIST./DOC/LOTE FAVORECIDO	C/ANALISE	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 411010110000	- TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:		1.741,41 D		
10/05/2019	000855001203027551SEF,173007 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BEL	1110201030019	01				93,10	0,00	1.764,51 D
10/05/2019	DM - TAXA FUNCIONAL GUIA 350								
Total da Conta ==>							93,10	0,00	1.764,51 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – SETEMBRO/2019

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/09/2019 à 30/09/2019 Emitido em: 04/10/2019 às 15:05:02

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/08/2019	SALDO	1.104.126,35		
02/09/2019	RENDIMENTO	256,22	1.104.382,57	0,00023206
03/09/2019	RENDIMENTO	256,29	1.104.638,86	0,00023207
03/09/2019	RESGATE	801.075,89	303.562,97	
04/09/2019	RENDIMENTO	70,45	303.633,42	0,00023208
05/09/2019	RENDIMENTO	70,46	303.703,88	0,00023206
05/09/2019	APLICACAO	300.000,00	603.703,88	
06/09/2019	RENDIMENTO	140,10	603.843,98	0,00023207
06/09/2019	RESGATE	100.255,56	503.588,42	
09/09/2019	RENDIMENTO	116,85	503.705,27	0,00023203
10/09/2019	RENDIMENTO	116,89	503.822,16	0,00023206
10/09/2019	RESGATE	100.201,80	403.620,36	
11/09/2019	RENDIMENTO	93,67	403.714,03	0,00023207
12/09/2019	RENDIMENTO	93,68	403.807,71	0,00023205
13/09/2019	RENDIMENTO	93,71	403.901,42	0,00023207
16/09/2019	RENDIMENTO	93,74	403.995,16	0,00023209
16/09/2019	RESGATE	100.194,45	303.800,71	
17/09/2019	RENDIMENTO	70,50	303.871,21	0,00023206
17/09/2019	RESGATE	150.286,38	153.584,83	
18/09/2019	RENDIMENTO	35,64	153.620,47	0,00023205
19/09/2019	RENDIMENTO	35,65	153.656,12	0,00023207
19/09/2019	APLICACAO	700.000,00	853.656,12	
20/09/2019	RENDIMENTO	181,73	853.837,85	0,00021288
23/09/2019	RENDIMENTO	181,78	854.019,63	0,00021290
23/09/2019	RESGATE	100.174,71	753.844,92	
24/09/2019	RENDIMENTO	160,49	754.005,41	0,00021290
25/09/2019	RENDIMENTO	160,52	754.165,93	0,00021289
26/09/2019	RENDIMENTO	160,57	754.326,50	0,00021291
26/09/2019	RESGATE	50.169,52	704.156,98	
27/09/2019	RENDIMENTO	149,91	704.306,89	0,00021289
30/09/2019	RENDIMENTO	149,94	704.456,83	0,00021289
30/09/2019	APLICACAO	200.000,00	904.456,83	

Total de Rendimentos.....: 2.688,79

*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 ----------

Voltar

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/09/2019 à 30/09/2019 Emitido em: 04/10/2019 às 15:06:21

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/08/2019	SALDO	1.503.080,98		
02/09/2019	RENDIMENTO	348,81	1.503.429,79	0,00023206
03/09/2019	RENDIMENTO	348,89	1.503.778,68	0,00023206
04/09/2019	RENDIMENTO	348,95	1.504.127,63	0,00023205
05/09/2019	RENDIMENTO	349,05	1.504.476,68	0,00023206
06/09/2019	RENDIMENTO	349,14	1.504.825,82	0,00023207
09/09/2019	RENDIMENTO	349,21	1.505.175,03	0,00023206
10/09/2019	RENDIMENTO	349,29	1.505.524,32	0,00023206
11/09/2019	RENDIMENTO	349,39	1.505.873,71	0,00023207
12/09/2019	RENDIMENTO	349,45	1.506.223,16	0,00023206
13/09/2019	RENDIMENTO	349,54	1.506.572,70	0,00023205
16/09/2019	RENDIMENTO	349,60	1.506.922,30	0,00023205
17/09/2019	RENDIMENTO	349,69	1.507.271,99	0,00023205
18/09/2019	RENDIMENTO	349,78	1.507.621,77	0,00023206
19/09/2019	RENDIMENTO	349,88	1.507.971,65	0,00023207
20/09/2019	RENDIMENTO	321,02	1.508.292,67	0,00021288
23/09/2019	RENDIMENTO	321,13	1.508.613,80	0,00021291
24/09/2019	RENDIMENTO	321,16	1.508.934,96	0,00021288
25/09/2019	RENDIMENTO	321,24	1.509.256,20	0,00021289
26/09/2019	RENDIMENTO	321,32	1.509.577,52	0,00021290
26/09/2019	RESGATE	156.002,60	1.353.574,92	
26/09/2019	APLICACAO	154.300,00	1.507.874,92	
27/09/2019	RENDIMENTO	321,02	1.508.195,94	0,00021290
30/09/2019	RENDIMENTO	321,09	1.508.517,03	0,00021290
Total de Rendimentos.....:		7.138,65		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belem 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

Voltar

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▸ Ouvidoria: 0800 280 9040 ▸ SAC: 0800 280 6605 ▸ Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637057983301449895 | Data: sexta-feira, 4 de outubro de 2019 | Hora: 15:06

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-COICE

Período: 01/09/2019 à 30/09/2019 Emitido em: 04/10/2019 às 15:07:40

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/08/2019	SALDO	56.326,13		
02/09/2019	RENDIMENTO	13,07	56.339,20	0,00023204
02/09/2019	RESGATE	2.001,40	54.337,80	
03/09/2019	RENDIMENTO	12,62	54.350,42	0,00023225
03/09/2019	APLICACAO	1.000,00	55.350,42	
04/09/2019	RENDIMENTO	12,84	55.363,26	0,00023198
05/09/2019	RENDIMENTO	12,85	55.376,11	0,00023210
06/09/2019	RENDIMENTO	12,86	55.388,97	0,00023223
09/09/2019	RENDIMENTO	12,85	55.401,82	0,00023200
10/09/2019	RENDIMENTO	12,85	55.414,67	0,00023194
11/09/2019	RENDIMENTO	12,86	55.427,53	0,00023207
12/09/2019	RENDIMENTO	12,87	55.440,40	0,00023220
13/09/2019	RENDIMENTO	12,86	55.453,26	0,00023196
16/09/2019	RENDIMENTO	12,87	55.466,13	0,00023209
17/09/2019	RENDIMENTO	12,87	55.479,00	0,00023203
18/09/2019	RENDIMENTO	12,88	55.491,88	0,00023216
19/09/2019	RENDIMENTO	12,88	55.504,76	0,00023211
20/09/2019	RENDIMENTO	11,81	55.516,57	0,00021277
23/09/2019	RENDIMENTO	11,82	55.528,39	0,00021291
24/09/2019	RENDIMENTO	11,82	55.540,21	0,00021286
24/09/2019	RESGATE	6.026,16	49.514,05	
25/09/2019	RENDIMENTO	10,54	49.524,59	0,00021287
26/09/2019	RENDIMENTO	10,55	49.535,14	0,00021303
27/09/2019	RENDIMENTO	10,54	49.545,68	0,00021278
30/09/2019	RENDIMENTO	10,54	49.556,22	0,00021273
Total de Rendimentos.....:		257,65		

*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

Voltar

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▸ Ouvidoria: 0800 280 9040 ▸ SAC: 0800 280 6605 ▸ Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637057984059726267 | Data: sexta-feira, 4 de outubro de 2019 | Hora: 15:07

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de setembro/19

PERIODO: 01/09/2019 A 30/09/2019 Emitido em: 04/10/2019 15:03:41

SALDO ANTERIOR 178.601,23

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140914	-116,20	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140944	-4.400,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140911	-9.690,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140956	-4.221,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140918	-691,24	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140955	-155,20	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140930	-582,92	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140918	-53,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140946	-9.035,14	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140939	-83,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140913	-1.345,66	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140958	-480,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140918	-25.620,65	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150925	-2.025,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150926	-2.779,54	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150933	-8.709,15	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150922	-721,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150903	-94,10	

02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150917	-870,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160934	-11.660,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160956	-1.519,97	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160911	-788,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160908	-835,33	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160923	-2.666,93	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160901	-2.198,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160902	-1.220,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170940	-1.050,00	
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170918	-1.920,00	
02/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-20.761,56	
02/09	Dev DOC Pens	126001	184,80	
02/09	REMUN CONTA+	190902	2,79	62.576,23
03/09	TED PJ MT I8K Internet Banking	140933	-215,95	
03/09	TED PJ MT I8K Internet Banking	140913	-649,00	
03/09	TED PJ MT I8K Internet Banking	140954	-153,75	
03/09	TRANSF. P/ CC Internet Banking	140900	1.298,00	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140918	-1.174,96	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140931	-1.428,96	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140910	-986,31	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140954	-10.428,43	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150922	-834,37	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150911	-9.537,75	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150904	-531,58	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150943	-1.366,17	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150921	-520,20	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150934	-3.000,00	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150926	-7.742,85	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150927	-129,33	
03/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-261,00	
03/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	
03/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-240,00	
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-333,00	
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-84,00	
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
03/09	CRED ORD. BANC.	20010105966	1.271.576,22	

03/09	RESGATE COB/RDB	245655	102.618,44	
03/09	RESGATE COB/RDB	245656	697.401,46	
03/09	TED PESSOAL	30919	-10,00	2.095.813,54
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80957	-624,00	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80930	-94,10	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80932	-789,00	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80904	-321,75	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80933	-797,85	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80918	-2.631,68	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80948	-4.557,86	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90925	-1.049,30	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90928	-195,00	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90910	-1.500,00	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90907	-498,00	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90902	-3.219,79	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90945	-1.350,22	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90917	-503,75	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90917	-780,77	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	90958	-4.548,36	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150913	-165.000,00	
04/09	TRANSF C/C Internet Banking	150925	-33.654,92	
04/09	PG.TELEMAR IB Internet Banking	150923	-1.344,60	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150951	-21.585,50	
04/09	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150952	-65.302,44	
04/09	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150955	-72,29	
04/09	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150959	-1.487,76	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150909	-353,31	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150915	-277,14	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150910	-2.300,78	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150958	-520,00	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150953	-3.431,89	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150926	-6.741,34	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	140929	-913,31	

04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	150950	-184,80	
04/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	140947	-630,00	
04/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170935	-869,00	
04/09	DEVOLUCAO TED	0	184,80	
04/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-206,00	
04/09	DEB FOLHA EMP P	126001	-434.438,09	
04/09	DEB FOPAP EP	126001	-1.695,04	
04/09	DEB FOPAP EP	126001	-172.800,58	
04/09	DEB FOPAP EP	126001	-21.654,88	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	TED PESSOAL	40919	-10,00	
04/09	REMUN CONTA+	190904	1,98	1.136.965,22
05/09	CH PG ESP E DIV Caixa Presencial	363	-18.441,81	
05/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	140938	-2.784,00	
05/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	140900	-4.722,00	
05/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	140952	-400,00	
05/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140955	-3.103,73	
05/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-171.980,34	
05/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-5.770,84	
05/09	APLIC. CDB/RDB	246164	-300.000,00	
05/09	TED PESSOAL	50919	-10,00	
05/09	TED PESSOAL	50919	-10,00	
05/09	TED PESSOAL	50919	-10,00	
05/09	REMUN CONTA+	190905	1,28	629.813,78
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150942	-264,00	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150920	-1.735,00	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160935	-810,10	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160904	-1.005,50	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160933	-9.936,90	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160908	-5.980,00	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160936	-639,20	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160908	-4.089,81	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160954	-2.434,99	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160921	-870,00	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160950	-2.884,18	

06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160936	-2.995,00	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160920	-15.009,80	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160905	-1.300,00	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160939	-1.482,80	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160907	-3.768,42	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160943	-109,90	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160912	-3.429,16	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160920	-559,87	
06/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160951	-1.505,35	
06/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-600.645,80	
06/09	RESGATE CDB/RDB	246217	100.099,03	
06/09	REMUN CONTA+	190906	3,01	68.460,04
09/09	TRANSF. P/ CC Internet Banking	150955	707,18	69.167,22
10/09	CH PG ESPECIE Caixa Presencial	364	-811,40	
10/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	80942	-2.108,02	
10/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	80980	-8.000,00	
10/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	80941	-767,76	
10/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	80925	-150,00	
10/09	PAGTO PMB IBK Internet Banking	170940	-11.306,48	
10/09	PAGTO PMB IBK Internet Banking	170907	-23,10	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100900	-207,85	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100936	-144,00	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100908	-660,00	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100945	-415,87	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140912	-1.527,00	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140907	-308,80	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140943	-300,00	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140959	-602,70	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140949	-1.344,60	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150911	-1.630,00	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150939	-3.257,92	
10/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150925	-1.593,50	
10/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
10/09	RESGATE CDB/RDB	246565	100.049,70	

10/09	TED PESSOAL	100919	-10,00	
10/09	TED PESSOAL	100919	-10,00	
10/09	TED PESSOAL	100919	-10,00	
10/09	TED PESSOAL	100919	-10,00	134.814,92
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100921	-746,66	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100917	-1.393,65	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100951	-2.324,41	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110936	-1.350,22	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110913	-3.105,78	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110906	-690,00	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110947	-31.547,10	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110940	-938,95	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110938	-584,75	
11/09	PAG BOLETO IBK Internet Banking	110914	-5.127,30	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110904	-449,96	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110939	-520,00	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110928	-691,24	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110914	-835,33	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110913	-8.190,00	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110949	-7.526,01	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110909	-667,00	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110956	-266,10	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110946	-1.712,04	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110957	-4.089,81	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140917	-3.381,58	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140932	-821,96	
11/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	100942	-1.399,15	
11/09	TRANSF C/C INTE Internet Banking	100925	-184,80	
11/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	100930	-2.150,00	
11/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	100927	-250,00	
11/09	TED PJ MT IBK Internet Banking	100953	-57,16	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150945	-676,80	
11/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150905	-4.571,59	
11/09	TRANSF. P/ CC	100954	1.133,13	

	Internet Banking			
11/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-839,90	
11/09	DEB FOPAP EP	126001	-1.016,51	
11/09	TED PESSOAL	110919	-10,00	
11/09	TED PESSOAL	110919	-10,00	
11/09	TED PESSOAL	110919	-10,00	
11/09	TED PESSOAL	110919	-10,00	
11/09	REMUN CONTA+	190911	1,81	47.084,18
12/09	PAGTO CLARO IBK	140910	-725,43	
	Internet Banking			
12/09	PAGTO CLARO IBK	140926	-75,67	
	Internet Banking			
12/09	PAGTO CLARO IBK	140902	-192,90	
	Internet Banking			
12/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-6.887,91	
12/09	REMUN CONTA+	190912	0,03	39.202,22
13/09	TRANSF. P/ CC	150901	17.434,88	56.637,10
	Internet Banking			
16/09	TED PJ MT IBK	150901	-750,69	
	Internet Banking			
16/09	PG .COSANPA IB	140903	-15.003,52	
	Internet Banking			
16/09	TED PJ MT IBK	140927	-39.604,70	
	Internet Banking			
16/09	TRANSF C/C	140900	-446,25	
	Internet Banking			
16/09	TED PJ MT IBK	140943	-1.243,09	
	Internet Banking			
16/09	PGTO.TITULO IB	160906	-235,56	
	Internet Banking			
16/09	PGTO.TITULO IB	160915	-1.150,00	
	Internet Banking			
16/09	PGTO.TITULO IB	160949	-10.583,83	
	Internet Banking			
16/09	PGTO.TITULO IB	160939	-1.875,34	
	Internet Banking			
16/09	PGTO.TITULO IB	160926	-3.549,05	
	Internet Banking			
16/09	RESGATE CDB/RDB	247351	100.056,79	
16/09	TED PESSOAL	160919	-10,00	
16/09	TED PESSOAL	160919	-10,00	
16/09	TED PESSOAL	160919	-10,00	82.221,86
17/09	PGTO.TITULO IB	150941	-1.890,00	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150953	-850,00	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150933	-2.096,34	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150913	-550,00	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150959	-1.464,93	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150900	-3.160,00	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150938	-831,00	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150941	-1.814,90	
	Internet Banking			
17/09	PGTO.TITULO IB	150917	-4.557,86	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. DARF IB	140946	-23,35	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. DARF IB	140937	-1.853,38	

	Internet Banking			
17/09	PAGTO. DARF IB	140934	-32,69	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. GPS IB	140946	-2.585,00	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. GPS IB	140936	-123,91	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. GPS IB	140943	-371,25	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. DARF IB	140925	-19.022,09	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. DARF IB	140920	-22.756,95	
	Internet Banking			
17/09	PAGTO. DARF IB	140957	-26.922,94	
	Internet Banking			
17/09	PAG GPS COD BAR	140929	-71.257,19	
	Internet Banking			
17/09	PAG GPS COD BAR	140958	-1.708,72	
	Internet Banking			
17/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
17/09	RESGATE CDB/RDB	247443	3.309,32	
17/09	RESGATE CDB/RDB	247444	146.784,50	
17/09	REMUN CONTA+	190917	0,30	68.440,48
18/09	TRANSF. P/ CC	110947	137,11	
	Mobile Banking			
18/09	TED PJ MT IBK	110937	-599,10	
	Internet Banking			
18/09	PAGTO FGTS IBK	110947	-7.111,81	
	Internet Banking			
18/09	TED PJ MT IBK	110907	-1.479,60	
	Internet Banking			
18/09	TED PJ MT IBK	110957	-663,89	
	Internet Banking			
18/09	TED PJ MT IBK	110907	-311,40	
	Internet Banking			
18/09	TRANSF C/C INTE	110949	-647,00	
	Internet Banking			
18/09	DEB FOPAP EP	126001	-19.462,70	
18/09	CRED ORD. BANC.	20010106618	241.797,14	
18/09	TED PESSOAL	180919	-10,00	
18/09	TED PESSOAL	180919	-10,00	
18/09	TED PESSOAL	180919	-10,00	
18/09	TED PESSOAL	180919	-10,00	280.059,23
19/09	CRED TED	5	39.370,75	
19/09	CRED TED	5	892.537,49	
19/09	APLIC. CDB/RDB	247824	-700.000,00	511.967,47
20/09	TED PJ MT IBK	110918	-200,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140941	-320,50	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140924	-480,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140905	-975,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140951	-468,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140944	-11.858,09	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140920	-697,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140908	-2.925,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140944	-2.631,92	

	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140923	-900,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140953	-990,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140937	-1.096,00	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140959	-3.768,42	
	Internet Banking			
20/09	PGTO.TITULO IB	140949	-5.764,41	
	Internet Banking			
20/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-47.067,16	
20/09	TED PESSOAL	200919	-10,00	
20/09	REMUN CONTA+	190920	1,90	431.817,87
23/09	CH PG ESPECIE	365	-909,89	
	Caixa Presencial			
23/09	PGTO.TITULO IB	160910	-64,67	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160911	-1.136,96	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160900	-3.592,12	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160903	-70.754,12	
	Internet Banking			
23/09	TED PJ MT IBK	140934	-596,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160957	-4.600,00	
	Internet Banking			
23/09	TRANSF C/C INTE	140958	-4.223,25	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160933	-1.080,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160904	-203,74	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160940	-9.803,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160907	-930,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160937	-870,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160939	-158,40	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160918	-1.161,40	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160945	-1.899,92	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160946	-1.560,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160930	-2.390,95	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160959	-1.135,20	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160929	-1.570,00	
	Internet Banking			
23/09	TED PJ MT IBK	140956	-2.060,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160925	-1.200,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160956	-746,66	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160926	-1.193,71	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160957	-4.621,00	

	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160946	-10.040,88	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160919	-175,32	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160907	-220,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160936	-870,00	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160907	-4.439,94	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160939	-860,64	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160929	-739,70	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160926	-268,80	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160956	-820,47	
	Internet Banking			
23/09	PGTO.TITULO IB	160956	-2.324,41	
	Internet Banking			
23/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-342.026,97	
23/09	RESGATE COB/RDB	248157	100.027,75	
23/09	TED PESSOAL	230919	-10,00	
23/09	TED PESSOAL	230919	-10,00	
23/09	REMUN CONTA+	190923	2,64	50.580,14
24/09	TRANSF. P/ CC	160927	1.446,63	
	Internet Banking			
24/09	TRANSF. P/ CC	90957	3.344,00	
	Internet Banking			
24/09	TRANSF. P/ CC	90923	2.716,35	
	Internet Banking			
24/09	TED PJ MT IBK	110938	-2.666,24	
	Internet Banking			
24/09	TED PJ MT IBK	110900	-14.600,00	
	Internet Banking			
24/09	TED PJ MT IBK	110937	-2.180,64	
	Internet Banking			
24/09	TED PJ MT IBK	110921	-329,10	
	Internet Banking			
24/09	TED PESSOAL	240919	-10,00	
24/09	TED PESSOAL	240919	-10,00	
24/09	TED PESSOAL	240919	-10,00	
24/09	TED PESSOAL	240919	-10,00	
24/09	REMUN CONTA+	190924	0,11	38.271,25
25/09	PGTO.TITULO IB	140908	-1.000,00	
	Internet Banking			
25/09	PGTO.TITULO IB	140982	-760,00	
	Internet Banking			
25/09	PGTO.TITULO IB	140932	-1.073,26	
	Internet Banking			
25/09	PGTO.TITULO IB	140927	-3.348,10	
	Internet Banking			
25/09	PGTO.TITULO IB	140953	-3.551,84	
	Internet Banking			
25/09	TED PJ MT IBK	110907	-4.972,50	
	Internet Banking			
25/09	PAGTO FORNECEDO	126001	-5.965,96	
25/09	PACOTE TARIFA P	250919	-71,80	
25/09	TED PESSOAL	250919	-10,00	
25/09	REMUN CONTA+	190925	0,28	17.518,07
26/09	TARIFA FOLHA	126001	-18,00	
26/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-12,00	

26/09	TARIFA FOLHA	126001	-18,00	
26/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
26/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
26/09	RESGATE CDB/RDB	248753	50.091,97	67.556,04
27/09	CH PG ESPECIE	366	-610,16	
	Caixa Presencial			
27/09	DEB FOLHA EMP P	126001	-35.398,94	
27/09	DEB FOPAP EP	126001	-9.144,63	
27/09	DEB FOPAP EP	126001	-3.765,62	
27/09	CRED ORD. BANC.	20010107021	1.160.541,04	1.179.177,73
30/09	TED PJ MT IBK	130940	-6.067,65	
	Internet Banking			
30/09	TED PJ MT IBK	130952	-2.970,75	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	150940	-35.607,60	
	Internet Banking			
30/09	TED PJ MT IBK	130915	-1.225,00	
	Internet Banking			
30/09	TRANSF C/C INTE	130911	-256,00	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	150904	-12.373,77	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	150948	-377,13	
	Internet Banking			
30/09	TRANSF C/C INTE	130953	-760,00	
	Internet Banking			
30/09	TED PJ MT IBK	120945	-1.140,00	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	150957	-8.190,00	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	150948	-2.198,00	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	150904	-4.545,00	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	160937	-691,25	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	160908	-4.221,00	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	160958	-7.526,01	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	160909	-1.527,00	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	160921	-582,92	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	160937	-1.587,30	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	170901	-1.407,56	
	Internet Banking			
30/09	PGTO.TITULO IB	170952	-3.770,68	
	Internet Banking			
30/09	APLIC. CDB/RDB	249248	-200.000,00	
30/09	TED PESSOAL	300919	-10,00	
30/09	TED PESSOAL	300919	-10,00	
30/09	TED PESSOAL	300919	-10,00	
30/09	TED PESSOAL	300919	-10,00	
30/09	REMUN CONTA+	190930	1,35	882.194,46

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/10/2019:

Saldo Conta Corrente 404.107,71

SALDO PARA SAQUE	484.107,71
BLOQUEIOS EM 04/10/2019:	
Saldo Bloqueado 24 horas	38.342,82
TOTAL DE BLOQUEIOS	38.342,82

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT

Exportar para XLS

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de setembro/19

PERIODO: 01/09/2019 A 30/09/2019 Emitido em: 04/10/2019 15:05:52

SALDO ANTERIOR 181,05

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/09 MANUT CONTA ATI	20919	-45,00	136,05
26/09 APLIC. CDB/RDB	248742	-154.300,00	
26/09 RESGATE CDB/RDB	248675	154.357,15	193,20

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/10/2019:

Saldo Conta Corrente	167,96
SALDO PARA SAQUE	167,96

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT | Exportar para XLS

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de setembro/19

PERIODO: 01/09/2019 A 30/09/2019 Emitido em: 04/10/2019 15:06:58

SALDO ANTERIOR 853,59

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/09 RESGATE CDB/RDB	245563	1.000,10	
02/09 RESGATE CDB/RDB	245564	1.000,10	
02/09 MANUT CONTA ATI	20919	-45,00	2.808,79
03/09 TRANSF C/C	140900	-1.298,00	
Internet Banking			
03/09 APLIC. CDB/RDB	245741	-1.000,00	
03/09 TRANSF RECURSO	30919	-2,00	
03/09 REMUN CONTA+	190903	0,10	508,89
24/09 TRANSF C/C	90957	-3.344,00	
Internet Banking			
24/09 TRANSF C/C	90923	-2.716,35	
Internet Banking			
24/09 RESGATE CDB/RDB	248310	6.018,26	
24/09 TRANSF RECURSO	240919	-2,00	
24/09 TRANSF RECURSO	240919	-2,00	
24/09 REMUN CONTA+	190924	0,02	462,82

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/10/2019:

Saldo Conta Corrente	380,45
SALDO PARA SAQUE	380,45

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

SIGA/FINR470/v.12 EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/09/2019 e 30/09/2019 EM REAL DtRef: 30/09/2019

Hora: 15:37:01 Emissao: 04/10/2019

Grupo de Empresa: INDSHI / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 237 - BP 4:6858-5 CDB AGENCIA: 0415 CONTA: 4166588 SALDO INICIAL: 1.104.126,55

DATA	Beneficiario/n	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		62,41	1.104.063,94
02/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		98,00	1.103.965,94
03/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		116,99	1.103.847,27
03/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		777,01	1.103.070,26
04/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		102.618,44	1.000.451,82
05/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		697.801,86	303.050,96
05/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB	300.000,00		603.050,96
06/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		38,70	603.012,26
06/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		127,70	602.884,56
09/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		100.049,03	502.744,93
10/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		43,46	502.701,47
10/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		100,00	502.601,47
10/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		100.368,70	602.970,17
16/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		74,95	602.918,55
16/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		63,11	602.455,44
16/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		102.856,79	502.598,65
17/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		4,79	502.593,86
17/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		1,79	502.592,07
17/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		24,53	502.569,54
17/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		163,84	502.326,64
17/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		2.309,32	298.896,77
17/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		446.784,68	152.112,07
18/09/2019	ORIGEM SIM			APLICACAO CDB/RDB	700.000,00		852.112,07
20/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		37,08	852.075,19
23/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		168,88	851.906,31
30/09/2019	ORIGEM SIM			RESGATE CDB/RDB		100.007,75	751.957,56
26/09/2019	BANFAMA			IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		26,70	751.930,86
26/09/2019	BANFAMA			IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		58,85	751.860,01
25/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		50.091,97	701.768,04
30/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB	300.000,00		001.768,04
30/09/2019	ORIGEM SIM			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	2.688,79		004.456,83

	Nao Conciliados	Conciliados	Total
SALDO INICIAL.....>			1.104.126,55
ENTRADAS NO PERIODO.....>	0,00	1.202.688,79	1.202.688,79
SAIDAS NO PERIODO .....>	0,00	1.402.358,51	1.402.358,51
LIMITE DE CREDITO.....>			0,00
SALDO ATUAL .....>			904.456,83

BANCO: 237 - BF 433168-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 433168A SALDO INICIAL: 1.553.080,98

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
26/09/2019	BRADESCO			DB S/DEB APLIC FINANCEIRA		1.881,65	1.551.436,53
26/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	184.455,88		1.552.735,33
26/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		154.357,25	1.551.378,38
30/09/2019	ITAUB OJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.138,63		1.552.517,63

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.553.080,98
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	141.436,63	141.436,63
SAIDAS NO PERIODO.....:	0,00	158.002,63	158.002,63
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL.....:			1.536.517,04

BANCO: 033 - RF 434'51-8 120 AGENCIA: 3810 CONTA: 044701A SALDO INICIAL: 58.326,13

DATA	Beneficiario	Tipo	Fin	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2019	SANTANA				IR S/REND APLIC FINANCEIRA		6,10	58.320,11
02/09/2019	BARBARA				IOF S/REND APLIC FINANCEIRA		0,34	58.405,77
13/09/2019	BARBARA				IR S/REND APLIC FINANCEIRA		0,22	58.325,51
27/09/2019	MARTINA				IOF S/REND APLIC FINANCEIRA		0,58	58.309,83
27/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		1.000,10	59.309,83
27/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		1.000,10	58.326,73
27/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				APLICACAO CDB/RDB	1.000,00		59.326,73
30/09/2019	BARBARA				IR S/REND APLIC FINANCEIRA		0,29	59.319,84
30/09/2019	BARBARA				IOF S/REND APLIC FINANCEIRA		0,01	59.316,83
30/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		5.016,24	64.268,73
30/09/2019	JEAN BIT				RENDI S/APLIC FINANCEIRA	257,85		64.558,22

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			58.326,13
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.257,85	1.257,85
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0.027,56	0.027,56
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			69.556,22

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/09/2019 e 30/09/2019 EM REAL — DtRef: 30/09/2019

Hora: 15:28:41 — Emissao: 04/10/2019

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 237 - BRADESCO S/A CC AGENCIA: 0013 CONTA: 419858 SALDO INICIAL: 178.601,73

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
27/08/2019	DROGA FARMACEUTICA	NF	18663	VALOR PAGO S/ TITULO		1.309,00	178.695,73
02/09/2019	CELPE	NF	692758	VALOR PAGO S/ TITULO		1.956,53	176.641,20
02/09/2019	A R C L COMERCIAL DE	NF	169	VALOR PAGO S/ TITULO		1.200,00	174.411,23
27/08/2019	PRINCIPIO	NF	382281	VALOR PAGO S/ TITULO		3.066,50	171.344,30
03/09/2019	CRISTALIA	NF	2397028	VALOR PAGO S/ TITULO		2.198,00	169.146,30
02/09/2019	M.F - COM MAT ESCRIT	NF	48913	VALOR PAGO S/ TITULO		708,00	168.438,30
02/09/2019	UNIAO QUIMICA	NF	358931	VALOR PAGO S/ TITULO		435,33	168.002,97
04/09/2019	MRS CENTER COMERCIAL	NF	358807	VALOR PAGO S/ TITULO		1.519,97	166.483,00
03/09/2019	SUA ELEGANCIA	NF	2204	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	165.613,00
04/09/2019	PLAST LABOR	NF	114428	VALOR PAGO S/ TITULO		11.460,00	154.153,00
03/09/2019	COMERCIAL YOKOSAWA	NF	10465	VALOR PAGO S/ TITULO		94,10	154.058,90
03/09/2019	MARIFARMA	NF	355395	VALOR PAGO S/ TITULO		791,90	153.267,00
03/09/2019	N.C. IAGALDI	NF	26849	VALOR PAGO S/ TITULO		4.709,15	148.428,76
03/09/2019	N.C. IAGALDI	NF	26851	VALOR PAGO S/ TITULO		2.779,58	145.649,21
04/09/2019	N.C. SANTILLO	NF	26889	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	143.674,71
03/09/2019	BIOMEDICA MELIM DIST	NF	16084	VALOR PAGO S/ TITULO		29.460,45	114.533,56
03/09/2019	MED CERC	NF	14566	VALOR PAGO S/ TITULO		484,29	114.563,56
03/09/2019	DISTRIBUIDORA PILIRANG	NF	407044	VALOR PAGO S/ TITULO		1.345,46	112.177,60
03/09/2019	DISTRIBUIDORA PILIRANG	NF	1166180	VALOR PAGO S/ TITULO		9.035,14	103.142,76
03/09/2019	FARMAPA COM DIST	NF	16702	VALOR PAGO S/ TITULO		49,00	103.094,76
03/09/2019	FARMAPA COM DIST	NF	16731	VALOR PAGO S/ TITULO		66,00	103.028,76
03/09/2019	COSTTUS	NF	286431	VALOR PAGO S/ TITULO		380,82	102.653,84
03/09/2019	COSTTUS	NF	286490	VALOR PAGO S/ TITULO		901,18	101.752,83
03/09/2019	COSTTUS	NF	286591	VALOR PAGO S/ TITULO		155,20	101.577,63
03/09/2019	J CARDOSO	NF	98841	VALOR PAGO S/ TITULO		6.690,00	94.887,63
03/09/2019	J CARDOSO	NF	98867	VALOR PAGO S/ TITULO		3.221,00	91.666,63
03/09/2019	J CARDOSO	NF	98806	VALOR PAGO S/ TITULO		116,00	91.550,63
03/09/2019	CLOREX	NF	9829	VALOR PAGO S/ TITULO		4.406,55	87.150,08
03/09/2019	S	NF	3067	VALOR PAGO S/ TITULO		7.787,04	80.363,04
03/09/2019	M. S. PINTO DE MELLO	NF	1224	VALOR PAGO S/ TITULO		628,56	79.734,48
03/09/2019	M. S. PINTO DE MELLO	NF	1229	VALOR PAGO S/ TITULO		758,20	78.976,28
03/09/2019	M. S. PINTO DE MELLO	NF	1230	VALOR PAGO S/ TITULO		472,95	78.503,33
03/09/2019	M. S. PINTO DE MELLO	NF	1231	VALOR PAGO S/ TITULO		750,40	77.752,93
03/09/2019	MARCILAINE SOUSA SAN	NF	272436	VALOR PAGO S/ TITULO		358,60	77.394,33
03/09/2019	MARCILAINE SOUSA SAN	NF	275366	VALOR PAGO S/ TITULO		151,10	77.243,23
27/08/2019	MARCILAINE SOUSA SAN	NF	278584	VALOR PAGO S/ TITULO		151,10	77.092,13
02/09/2019	PLAST MEDEL	NF	9054	VALOR PAGO S/ TITULO		901,00	76.191,13
03/09/2019	SOLLID	NF	14036	VALOR PAGO S/ TITULO		4.259,48	71.931,73
03/09/2019	SOLLID	NF	14392	VALOR PAGO S/ TITULO		2.838,14	69.093,59
03/09/2019	SOLLID	NF	14516	VALOR PAGO S/ TITULO		5.013,32	64.080,27
03/09/2019	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA DI	NF	31407	VALOR PAGO S/ TITULO		126,50	63.953,77
03/09/2019	P L PAPEL	NF	15756	VALOR PAGO S/ TITULO		1.444,43	62.509,34
27/08/2019	BCA 01256 PAGO BOLET	NF	1380	VALOR PAGO S/ TITULO		330,00	62.179,34
02/09/2019	JEDSE BJB			REMUNERACAO CONTA+	2,77		62.182,11
04/09/2019	00004 - JEAN BITAR	NF	24144	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.271.974,32		1.334.156,43
13/08/2019	MELINE NARCISA	NF	17325	VALOR PAGO S/ TITULO		129,53	1.334.026,90
04/09/2019	MED CENTER COMERCIAL	NF	244423	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	1.332.026,90
04/09/2019	EDUCARDENE FILIALME	NF	1179714	VALOR PAGO S/ TITULO		9.740,09	1.323.286,81
04/09/2019	EDUCARDENE FILIALME	NF	1179824	VALOR PAGO S/ TITULO		929,09	1.322.357,72
03/09/2019	UNIAO QUIMICA	NF	355387	VALOR PAGO S/ TITULO		1.986,17	1.321.396,55
03/09/2019	CDR - VARZEA	NF	67456	VALOR PAGO S/ TITULO		531,58	1.320.864,97
04/09/2019	CRISTALIA	NF	2361328	VALOR PAGO S/ TITULO		8.537,78	1.312.325,19
03/09/2019	CRISTALIA	NF	2361349	VALOR PAGO S/ TITULO		834,37	1.311.490,82
04/09/2019	F CARDOSO	NF	99045	VALOR PAGO S/ TITULO		10.494,44	1.300.996,38
03/09/2019	SANTAP	NF	363132	VALOR PAGO S/ TITULO		986,41	1.299.976,29
03/09/2019	BIOLAND	NF	75984	VALOR PAGO S/ TITULO		2.428,96	1.297.647,33
04/09/2019	MELINE NARCISA	NF	76134	VALOR PAGO S/ TITULO		1.174,96	1.296.472,37
03/09/2019	CLINICA DERMOCLIN	NF	70	VALOR PAGO S/ TITULO		153,75	1.296.318,62
03/09/2019	LEMED	NF	9221	VALOR PAGO S/ TITULO		319,96	1.296.152,66
03/09/2019	LEMED	NF	9187	VALOR PAGO S/ TITULO		669,03	1.295.483,63
03/09/2019	SANOFI			TARIFA FOLHA/TED MESMAL		958,09	1.294.465,54
03/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			FRANQUIA DO CONVENIO -PGTO ANMAIO MP 8187	1.299,60		1.295.799,64
03/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	102.618,46		1.398.412,64
03/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	697.421,46		2.095.834,54
04/09/2019	JL MEDIC GRAFT COMER	NF	142	VALOR PAGO S/ TITULO		869,60	2.094.964,54
04/09/2019	BIB	NF	3934	VALOR PAGO S/ TITULO		5.741,34	2.089.223,20
04/09/2019	J MED MULTICLINIC LTD	NF	1548	VALOR PAGO S/ TITULO		5.434,89	2.083.778,31
04/09/2019	PROMEDICAL	NF	68191	VALOR PAGO S/ TITULO		520,00	2.083.251,31
04/09/2019	JOAO O MEU LOBATO	NF	123	VALOR PAGO S/ TITULO		2.900,78	2.080.350,53
04/09/2019	PUPAS - PERDAO	PDL	0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		477,14	2.080.873,39
04/09/2019	PUPAS - PERDAO	PDL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		353,01	2.081.320,68
04/09/2019	PUTO	PDL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		1.441,74	2.079.810,33
04/09/2019	PUTO	PDL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		72,25	2.079.768,03
04/09/2019	PUTO	PDL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		85.382,44	2.004.457,59
04/09/2019	LELIO E BRUNA GRAV.	NF	306	VALOR PAGO S/ TITULO		11.585,52	1.992.873,09
04/09/2019	GI - BELEM/PA	PT	1546621	VALOR PAGO S/ TITULO		1.344,48	1.991.527,49
04/09/2019	IRRF - COF - RJC	REI	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		16.781,61	1.974.745,88
04/09/2019	IRRF - CSA - RJC	REI	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1.668,21	1.973.077,67
04/09/2019	IRRF - CSR - RJC	REI	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		5.804,40	1.967.810,27
04/09/2019	IRRF - CSR - RJC	REI	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		4.136,97	1.963.725,30

BANCO: 033 - SPS 4140305-0 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416438 SALDO INICIAL: 178.401,24

DATA	Beneficiario	Tipo	Num. Titulo	HISTORICO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/09/2019	INDISH - CSD - ROC	NDI	68/2018	VALOR PAGO S/ TITULO		3.952,73	1.967.872,67
04/09/2019	INDISH - AEDE ASM	NDI	69/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		100.000,00	1.767.872,67
04/09/2019	CM BONSET BRASILIA	NF	241509	VALOR PAGO S/ TITULO		4.548,36	1.788.324,31
04/09/2019	DUARTHA COM DE PROD	NF	197668	VALOR PAGO S/ TITULO		360,77	1.787.543,84
04/09/2019	CRISTELO	NF	3264014	VALOR PAGO S/ TITULO		803,76	1.787.339,48
04/09/2019	CDA BOTTE	NF	12340	VALOR PAGO S/ TITULO		3.219,79	1.783.813,30
04/09/2019	GENERAL COM. E IMP	NF	22296	VALOR PAGO S/ TITULO		1.350,21	1.782.466,88
04/09/2019	DISTRIBUIDORA E BOMBA	NF	346	VALOR PAGO S/ TITULO		488,08	1.781.911,66
04/09/2019	MACEDO BIJUTERIAS	NF	2590	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,00	1.780.471,08
04/09/2019	FARMATEK REGISTRAMENTO	NF	2629	VALOR PAGO S/ TITULO		1.048,30	1.779.422,78
04/09/2019	REALIZ TECH	NF	102590	VALOR PAGO S/ TITULO		195,00	1.779.227,78
04/09/2019	DIATA SORTE DISTRIBU	NF	1193	VALOR PAGO S/ TITULO		4.207,96	1.774.669,82
04/09/2019	MEDICAL ENGENHAC	NF	6411	VALOR PAGO S/ TITULO		2.611,88	1.772.047,84
04/09/2019	DIPROMED	NF	362988	VALOR PAGO S/ TITULO		787,85	1.771.259,99
04/09/2019	SOUZA FRANCO & OLIVE	NF	1268	VALOR PAGO S/ TITULO		321,75	1.770.918,24
04/09/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF	22436	VALOR PAGO S/ TITULO		94,10	1.770.824,14
04/09/2019	BIO MED E COMERCIO	NF	11475	VALOR PAGO S/ TITULO		788,30	1.770.035,84
04/09/2019	BIC COMERC	NF	41401	VALOR PAGO S/ TITULO		626,03	1.769.411,14
04/09/2019	BOM COMERCIO T DENT	NF	1698	VALOR PAGO S/ TITULO		356,00	1.769.055,14
04/09/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		434.434,44	1.334.787,66
04/09/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		1.889,34	1.333.572,61
04/09/2019	FOPAG SALARIOS	TOL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		172.899,68	1.160.671,43
04/09/2019	Fopag SALARIOS	FOL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		21.454,88	1.138.616,59
04/09/2019	E.J. ESTEVES & CIA LTDA	FA	91331	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		913,11	1.137.703,28
04/09/2019	VIDROLAR COM DE VIDROS LTDA	FA	03009	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		638,40	1.137.064,88
04/09/2019	TRIBH ADB			###OPERACAO COMPA +	1,98		1.137.075,27
04/09/2019	TARIFA			TARIFA TED PESSOAL		110,00	1.136.963,22
05/09/2019	MUNDO HOSPITALAR	NF	2511	VALOR PAGO S/ TITULO		4.702,10	1.132.261,22
05/09/2019	DIGITO PERMITAM DE A	NF	38	VALOR PAGO S/ TITULO		100,00	1.131.861,22
05/09/2019	LUMAS TUAP	TI	66940	VALOR PAGO S/ TITULO		4.104,79	1.128.745,43
05/09/2019	ZOLLIO	NF	14364	VALOR PAGO S/ TITULO		888,57	1.127.856,92
05/09/2019	ZOLLIO	NF	14454	VALOR PAGO S/ TITULO		2.898,88	1.124.966,93
05/09/2019	BIOGENIC INDUSTRIA DE	NF	41830	VALOR PAGO S/ TITULO		1.308,00	1.124.645,83
05/09/2019	M. G. FIUZA DE MELLO	NF	1230	VALOR PAGO S/ TITULO		321,58	1.124.124,53
05/09/2019	M. G. FIUZA DE MELLO	NF	1230	VALOR PAGO S/ TITULO		764,08	1.123.360,45
05/09/2019	PANDELAYNE SOUZA ARA	NF	382806	VALOR PAGO S/ TITULO		137,55	1.123.213,45
05/09/2019	PANDELAYNE SOUZA ARA	NF	385158	VALOR PAGO S/ TITULO		244,56	1.122.968,89
06/09/2019	CPLL SERV MEDICOS	NF	497	VALOR PAGO S/ TITULO		19.253,32	1.103.715,57
06/09/2019	JB FIXATIVO AMOS	NF	121	VALOR PAGO S/ TITULO		139.508,72	964.207,31
06/09/2019	NOVO RADIOLOGOS	NF	771	VALOR PAGO S/ TITULO		12.178,20	951.029,31
06/09/2019	FOC-CIR COM PROD MED	FA	278403	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		2.784,00	948.245,31
09/09/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO		18.441,01	929.842,30
10/09/2019	TRIBH ADB			###OPERACAO COMPA +	1,98		929.844,28
10/09/2019	TARIFA			TARIFA TED PESSOAL		30,00	929.814,28
10/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB		300.000,00	629.814,28
06/09/2019	BMB ATENDIMENTO MEDI	NF	89	VALOR PAGO S/ TITULO		16.837,18	613.874,46
06/09/2019	CIRURGICAS ASSOCIADA	NF	38	VALOR PAGO S/ TITULO		116.743,92	661.261,99
06/09/2019	BELEMED CLINICA MEDI	NF	145	VALOR PAGO S/ TITULO		138.876,32	801.261,66
06/09/2019	ESTAÇÃO COMERCIAL	NF	83	VALOR PAGO S/ TITULO		6.692,50	294.671,30
06/09/2019	SACIDA S MASSA	NF	108	VALOR PAGO S/ TITULO		70.546,05	224.125,05
06/09/2019	SJB SERVICOS MEDICOS	NF	571	VALOR PAGO S/ TITULO		7.732,24	216.391,81
06/09/2019	KOMBI LIRA & DIAS ES	NF	472	VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	213.891,81
06/09/2019	CLINICA GERMICLIN	NF	119	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	213.891,81
06/09/2019	LA PARTE ASSISTENCIA	NF	414	VALOR PAGO S/ TITULO		5.569,50	208.322,31
06/09/2019	SEMGIL SERVICOS MEDI	NF	213	VALOR PAGO S/ TITULO		2.827,60	205.494,71
06/09/2019	SEMGIL SERVICOS MEDI	NF	214	VALOR PAGO S/ TITULO		2.827,60	199.996,71
06/09/2019	S.C.E SERV MEDICOS	NF	2013305	VALOR PAGO S/ TITULO		74.991,22	124.115,49
09/09/2019	ARAMBURU, CHAVES	NF	473	VALOR PAGO S/ TITULO		3.160,31	120.946,18
09/09/2019	SOARCALDO, CHAVES	NF	574	VALOR PAGO S/ TITULO		91.776,17	29.187,98
09/09/2019	ASSOCIADOS FILIAPO	NF	3181427	VALOR PAGO S/ TITULO		559,87	28.628,11
09/09/2019	CIRURGICA FERNANDES	NF	1101794	VALOR PAGO S/ TITULO		8.439,16	20.188,95
09/09/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF	10513	VALOR PAGO S/ TITULO		109,90	20.079,05
09/09/2019	DEBIA SORTE DISTRIBU	NF	5241	VALOR PAGO S/ TITULO		2.748,42	17.330,63
09/09/2019	FORCE DA PESCA COM I	NF	60295	VALOR PAGO S/ TITULO		1.482,80	15.847,83
09/09/2019	JC MERCO CRAFT COMER	NF	707	VALOR PAGO S/ TITULO		1.900,00	13.947,83
09/09/2019	DISTRIBUIDORA BELEM DIST	NF	16158	VALOR PAGO S/ TITULO		13.008,90	939,93
09/09/2019	BIO MED E COMERCIO	NF	11525	VALOR PAGO S/ TITULO		2.999,00	-2.059,07
09/09/2019	ORTHO MARTINS	NF	1866	VALOR PAGO S/ TITULO		2.884,18	-4.943,25
09/09/2019	DUA DISTRIBUIDORA	NF	2259	VALOR PAGO S/ TITULO		970,08	-5.913,33
09/09/2019	MEDICOR LTD	NF	382754	VALOR PAGO S/ TITULO		2.434,96	-8.348,29
09/09/2019	DISTRIBUIDORA	NF	391134	VALOR PAGO S/ TITULO		4.389,81	-8.765,91
09/09/2019	MEDICAMIX	NF	283871	VALOR PAGO S/ TITULO		629,20	-10.466,11
09/09/2019	MED CARE	NF	14846	VALOR PAGO S/ TITULO		8.836,90	-19.363,05
09/09/2019	INTERFOR	NF	6295	VALOR PAGO S/ TITULO		5.960,36	-25.322,09
09/09/2019	MEDI CARE	NF	15867	VALOR PAGO S/ TITULO		1.955,50	-27.277,59
09/09/2019	MCH	NF	388772	VALOR PAGO S/ TITULO		810,10	-28.127,69
09/09/2019	ICE	NF	3720	VALOR PAGO S/ TITULO		1.736,00	-29.973,69
10/09/2019	CRISTALIA	NF	3387389	VALOR PAGO S/ TITULO		264,00	-30.196,69
06/09/2019	AMBIDION	NF	81201	VALOR PAGO S/ TITULO		1.965,85	-31.862,69
06/09/2019	INDISH LUB			###OPERACAO CONTAY	3,44		-31.859,99

BANCO: 037 - BPR 41.MESB-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 178.681,23

DATA	Beneficiário/a	Tipo	Fita	Título	OPERAÇÃO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL
16/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				REPASSE CEF/BCB	100.000,03		68.460,04
16/09/2019	UBC - KERRE LAB	REC		9-198	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	90,33		68.550,37
19/09/2019	UBC - KERRE LAB	REC		9-198	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	87,41		68.637,78
20/09/2019	UBC - KERRE LAB	REC		9-19C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	559,44		69.197,22
20/09/2019	PORTE DE PRAIA CON I	BP		0014	VALOR PAGO S/ TITULO		1.388,50	67.808,72
23/09/2019	BSO MED E COMERCIO	BP		11571	VALOR PAGO S/ TITULO		3.297,90	64.510,82
23/09/2019	VASCONCELOS E TAVEIRA	BP		0041	VALOR PAGO S/ TITULO		1.930,09	62.680,80
25/09/2019	PAO MED E COMERCIO	BP		11570	VALOR PAGO S/ TITULO		1.244,60	61.341,20
26/09/2019	M M SORATO	BP		114868	VALOR PAGO S/ TITULO		602,70	60.738,50
26/09/2019	KERRE	BP		20444	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	60.438,50
26/09/2019	COMERCIAL TUPIRAMA	BP		10527	VALOR PAGO S/ TITULO		308,80	60.129,70
26/09/2019	UNIMED LONDRINA LTDA	BP		7808	VALOR PAGO S/ TITULO		1.597,00	58.532,70
26/09/2019	HEITOR MARTINS	BP		17376	VALOR PAGO S/ TITULO		615,87	58.166,83
26/09/2019	VISIONMED	BP		7113	VALOR PAGO S/ TITULO		640,00	57.526,83
26/09/2019	STAMMER COM ETIQ	BP		46553	VALOR PAGO S/ TITULO		144,00	57.382,83
26/09/2019	FUJIFI	BP		3821951	VALOR PAGO S/ TITULO		207,85	57.174,98
26/09/2019	EMISSORA J. F. DE MI	BP		397	VALOR PAGO S/ TITULO		150,00	57.024,98
26/09/2019	JOAO C MEDI SORATO	BP		124	VALOR PAGO S/ TITULO		767,76	56.257,22
26/09/2019	FURNITURE - ASSISTEN	PT		19	VALOR PAGO S/ TITULO		8.000,00	48.257,22
26/09/2019	MUNICIPIO	IPU		7804	VALOR PAGO S/ TITULO		12,50	48.244,72
26/09/2019	MUNICIPIO	IPU		2019319	VALOR PAGO S/ TITULO		2.475,00	45.769,72
26/09/2019	MUNICIPIO	IPU		367	VALOR PAGO S/ TITULO		6.600,00	39.169,72
26/09/2019	MUNICIPIO	IPU		1982	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	38.369,72
26/09/2019	MUNICIPIO	IPU		343	VALOR PAGO S/ TITULO		1.134,15	37.235,57
26/09/2019	MUNICIPIO	IPU		1784	VALOR PAGO S/ TITULO		118,08	37.117,49
26/09/2019	MUNICIPIO	IPU		618	VALOR PAGO S/ TITULO		108,75	36.958,74
26/09/2019	SUPERINTENDENCIA SEGUROS	PA		213862	AJUSTAMENTO POSICIONAM		2.108,02	34.842,72
26/09/2019	SANEPAR				TARIFA TED NACIONAL		43,30	34.799,42
26/09/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE MUN				TAXA F/EMISSAO GUIA ISS		23,70	34.775,42
26/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CENTRAL	100.040,70		134.816,12
26/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				REMUNERACAO CAIXA FUNDO FIRC DI 464		611,40	134.014,72
27/09/2019	JORGE AUGUSTO MEDEIR	BP		31	VALOR PAGO S/ TITULO		838,80	133.175,92
27/09/2019	SISMATICA MELHO ESAT	BP		16180	VALOR PAGO S/ TITULO		4.571,80	128.604,12
27/09/2019	HEITOR MARTINS	BP		142218	VALOR PAGO S/ TITULO		3.195,78	125.497,45
27/09/2019	STAMMER COM. E IMP	BP		22894	VALOR PAGO S/ TITULO		1.359,22	124.147,43
27/09/2019	COSTA NORTE DISTRIBU	BP		1325	VALOR PAGO S/ TITULO		3.324,41	120.823,02
27/09/2019	KRAFTEC	BP		284076	VALOR PAGO S/ TITULO		1.193,65	119.629,37
27/09/2019	KROMED	BP		250744	VALOR PAGO S/ TITULO		746,66	118.882,71
27/09/2019	SUPERMED	BP		341174	VALOR PAGO S/ TITULO		4.289,81	114.592,90
27/09/2019	JL MEDIC ARTI CORTE	BP		139	VALOR PAGO S/ TITULO		688,00	113.905,90
27/09/2019	EX QUALITY EMBALAGEM	BP		1178407	VALOR PAGO S/ TITULO		1.712,58	112.193,32
27/09/2019	COMERCIAL SUPERMA	BP		10589	VALOR PAGO S/ TITULO		386,10	112.006,78
27/09/2019	SATAM	BP		43081	VALOR PAGO S/ TITULO		987,42	110.297,76
27/09/2019	BUN	BP		190810	VALOR PAGO S/ TITULO		7.526,01	102.741,75
27/09/2019	ANTIBIOTICOS	BP		190314	VALOR PAGO S/ TITULO		6.190,00	96.541,75
27/09/2019	JULIO QUEIROZ	BP		55831	VALOR PAGO S/ TITULO		835,10	95.706,65
27/09/2019	KRAFTEC	BP		284618	VALOR PAGO S/ TITULO		681,04	95.025,61
27/09/2019	E CARLOS TARIAS MACE	BP		7056	VALOR PAGO S/ TITULO		530,00	94.495,61
27/09/2019	E CARLOS TARIAS MACE	BP		7057	VALOR PAGO S/ TITULO		448,96	94.046,65
27/09/2019	MC AVARAN	BP		351	VALOR PAGO S/ TITULO		5.127,30	88.919,35
27/09/2019	HEITOR MARTINS	BP		1182	VALOR PAGO S/ TITULO		504,70	88.414,65
27/09/2019	STAMMER	BP		48479	VALOR PAGO S/ TITULO		936,95	87.474,68
27/09/2019	DS - DIAGNOSTICOS	BP		588835	VALOR PAGO S/ TITULO		31.547,10	55.927,12
27/09/2019	PRAXE FACIL	BOL		3855154	VALOR PAGO S/ TITULO		676,40	55.250,72
27/09/2019	EMBU SERVICOS DE LIM	BP		2297	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	54.950,72
27/09/2019	SANTOS & MEIA SERVIC	BP		1401	VALOR PAGO S/ TITULO		2.150,00	52.800,72
27/09/2019	M DA S ACORIOLI	BP		3291	VALOR PAGO S/ TITULO		164,80	52.635,92
27/09/2019	GIOVANI MIRANDA	BDP		40819	VALOR PAGO S/ TITULO		308,16	52.327,76
27/09/2019	INDEG/SISTEMA DO BRAS	BP		92048	VALOR PAGO S/ TITULO		621,86	51.015,90
27/09/2019	EMAP ATA	BP		2999994	VALOR PAGO S/ TITULO		3.381,16	47.634,74
27/09/2019	HOT - KERRE LAB	REC		27-18A	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	178,68		47.813,42
27/09/2019	HOT - KERRE LAB	REC		27-19B	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	110,94		47.924,36
27/09/2019	HOT - KERRE LAB	REC		27-19C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	843,77		48.768,13
27/09/2019	SOBRINA BRITO	BDP		5082319	VALOR PAGO S/ TITULO		57,18	48.710,95
27/09/2019	GIOVANI MIRANDA	BDP		5082319	VALOR PAGO S/ TITULO		570,89	48.140,06
27/09/2019	EMAP - REDITORES	TOL		3030888	VALOR PAGO S/ TITULO		1.316,51	47.133,55
27/09/2019	SANEPAR				TARIFA TED REGIONAL		43,30	47.090,25
27/09/2019	INSS LIB				REMUNERACAO CONTA+	1,81		47.092,06
28/09/2019	ECONOMICO	BP		3131	VALOR PAGO S/ TITULO		658,50	46.434,16
28/09/2019	BRASIL	BP		14464	VALOR PAGO S/ TITULO		3.702,67	42.951,49
28/09/2019	PARLIT AVENIDA	BP		281	VALOR PAGO S/ TITULO		1.027,64	41.984,19
28/09/2019	TUPITUBOS	BP		4450	VALOR PAGO S/ TITULO		150,00	41.834,19
28/09/2019	A	BP		3125	VALOR PAGO S/ TITULO		958,00	41.242,19
28/09/2019	BRA SEGURANCA	BP		2238	VALOR PAGO S/ TITULO		298,00	40.992,19
28/09/2019	CLARO - BRASIL	BOL		09/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		76,67	40.916,52
28/09/2019	CLARO - BRASIL	BOL		09/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		725,83	40.190,69
28/09/2019	CLARO - BRASIL	BOL		09/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		182,46	39.908,19
28/09/2019	BRASIL MOVEIS E TINTA	BP		381901	VALOR PAGO S/ TITULO		706,00	39.202,19
29/09/2019	INSS LIB				REMUNERACAO CONTA+	0,01		39.202,20
29/09/2019	BRA - BRASIL SAL	REC		09/2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.574,59		40.776,81

MARCO 001 - BRA 419826-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 419858 SALDO INICIAL: 178.681,23

DATA	Beneficiario/Cli	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/09/2019	DOR - BEER LAB	RDI		05/2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2.280,58		43.665,89
02/09/2019	DOR - BEER LAB	RDI		06/2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	13.971,31		56.637,20
04/09/2019	MAITHE MARTINS	NF		24304	VALOR PAGO S/ TITULO		3.549,09	53.088,11
04/09/2019	CIRURGICA FERNANDES	NF		1128727	VALOR PAGO S/ TITULO		1.875,04	51.213,07
04/09/2019	TECNOTICA BELTH CLAT	NF		1631	VALOR PAGO S/ TITULO		10.569,83	40.643,24
05/09/2019	ELE	NF		7732	VALOR PAGO S/ TITULO		1.250,00	39.478,84
06/09/2019	COMERCIAL TOKYOMIA	NF		20570	VALOR PAGO S/ TITULO		299,46	39.269,52
06/09/2019	JOAO C MERT LOBATO	NF		125	VALOR PAGO S/ TITULO		1.260,28	38.009,23
06/09/2019	RAMONE MONTEIRO ARTO	NDF		2040619	VALOR PAGO S/ TITULO		466,25	37.542,98
06/09/2019	CFB SERVICOS	NF		740	VALOR PAGO S/ TITULO		39.604,70	-2.050,72
06/09/2019	CEMERA	FT		08/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		15.883,52	-17.934,24
06/09/2019	ATS DAS PROF DE BRF	POL		6600668	VALOR PAGO S/ TITULO		168,49	-18.102,73
06/09/2019	BARBARA				TARIFA TED PESSOAL		30,00	-18.132,73
09/09/2019	ARRECADACAO RECEITA FEDERAL				RECEITA CEB/BOB	108.056,79		89.924,06
10/09/2019	TARE S/ RELATORIO	TAR		3000000	VALOR PAGO S/ TITULO		1.166,73	88.757,33
10/09/2019	TARE S/ RELATORIO	TAR		3000000	VALOR PAGO S/ TITULO		71.107,10	17.650,23
17/09/2019	INSS	FOL		3000000	VALOR PAGO S/ TITULO		24.722,46	-7.072,23
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		19.922,59	-26.994,82
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		3.181,37	-30.176,19
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		14.181,43	-44.357,62
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		9.883,86	-54.241,48
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		5,87	-54.247,35
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		18,59	-54.265,94
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		7,63	-54.273,57
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		335,25	-54.608,82
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		1.018,77	-55.627,59
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		466,96	-56.094,55
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		6,18	-56.100,73
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		13,64	-56.114,37
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		5,58	-56.119,95
17/09/2019	INSS	TR		9000000	VALOR PAGO S/ TITULO		331,25	-56.451,20
17/09/2019	INSS	INS		819	VALOR PAGO S/ TITULO		123,91	-56.575,11
17/09/2019	INSS	INS		68479	VALOR PAGO S/ TITULO		7.885,53	-64.460,64
17/09/2019	INSS	INS		33	VALOR PAGO S/ TITULO		4.557,83	-69.018,47
17/09/2019	EMPR NORTE ELETRIC	NF		8180	VALOR PAGO S/ TITULO		1.814,90	-70.833,37
17/09/2019	POWER SA PEGA CON 1	NF		80050	VALOR PAGO S/ TITULO		831,00	-71.664,37
17/09/2019	M DO M C DA SAUD	NF		999	VALOR PAGO S/ TITULO		2.160,00	-73.824,37
17/09/2019	ELE	NF		8734	VALOR PAGO S/ TITULO		1.488,93	-75.314,30
17/09/2019	ELE	NF		2883	VALOR PAGO S/ TITULO		550,00	-75.864,30
17/09/2019	ABTIBOTICOS	NF		194374	VALOR PAGO S/ TITULO		2.098,38	-77.962,68
17/09/2019	SAN	FT		1234848	VALOR PAGO S/ TITULO		850,00	-78.812,68
17/09/2019	LACANORI INFORMATICA	NF		6398	VALOR PAGO S/ TITULO		1.888,00	-80.700,68
17/09/2019	GUEST SOLUCAO E PROD	NF		4451	VALOR PAGO S/ TITULO		1,00	-80.701,68
17/09/2019	BARBARA				TARIFA FOLHA EX			-80.851,64
17/09/2019	INSS PJR				RESSARCIMENTO CONTA +	0,00		-80.851,64
17/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RECEITA CEB/BOB	3.524,32		-77.327,32
17/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RECEITA CEB/BOB	146.784,50		69.457,18
18/09/2019	JEANS - JEAN BITTAR	NF		23861	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	241.787,14		311.244,32
18/09/2019	TOKAL - RECEBIMEN	FOL		3000000	VALOR PAGO S/ TITULO		19.462,70	291.781,62
18/09/2019	MOBITEL	NF		1403	VALOR PAGO S/ TITULO		847,00	290.934,62
18/09/2019	E C CARDOSO LIMAS	NF		9044	VALOR PAGO S/ TITULO		211,60	290.723,02
18/09/2019	JOAO C MERT LOBATO	NF		124	VALOR PAGO S/ TITULO		663,89	290.059,13
18/09/2019	BITRIKE	NF		2855	VALOR PAGO S/ TITULO		1.674,63	288.384,50
18/09/2019	ITC COMERCIO	PA		54910	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		599,19	287.785,31
18/09/2019	LUIS DANTAS PACHECO	PA		13711	DEVOLUCAO ADTO DE VIAGEM	137,11		287.922,42
18/09/2019	VOTA MUNICIPAL	FOL		3000000	VALOR PAGO S/ TITULO		7.111,81	280.810,61
18/09/2019	BARBARA				TARIFA TED PESSOAL		85,00	280.725,61
20/09/2019	SUAVA - JEAN BITTAR	NF		23894	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	930.231,76		1.210.957,37
20/09/2019	JEANS - JEAN BITTAR	NF		23887	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	10.210,70		1.221.168,07
20/09/2019	INSS JUR				APLICACAO CEB/BOB		700.000,00	521.167,07
20/09/2019	EMPR NORTE ELETRIC	NF		5504	VALOR PAGO S/ TITULO		5.766,61	515.401,46
20/09/2019	FORTE NORTE ELETRIC	NF		1757	VALOR PAGO S/ TITULO		3.768,42	511.633,04
20/09/2019	SATAR	NF		44136	VALOR PAGO S/ TITULO		1.096,00	510.537,04
20/09/2019	SATAR	NF		44299	VALOR PAGO S/ TITULO		980,00	509.557,04
20/09/2019	SATAR	NF		44287	VALOR PAGO S/ TITULO		988,00	508.569,04
20/09/2019	F CARVALHO	NF		91599	VALOR PAGO S/ TITULO		3.631,33	504.937,71
20/09/2019	COLOMBIA	NF		2414768	VALOR PAGO S/ TITULO		3.905,00	501.032,71
20/09/2019	INVICTA CLEAN GLOBAL	NF		1132	VALOR PAGO S/ TITULO		997,00	500.035,71
20/09/2019	NIGHTSTAR BELEM DIST	NF		16287	VALOR PAGO S/ TITULO		11.858,09	488.177,62
20/09/2019	ANTIBIOTICOS	NF		194504	VALOR PAGO S/ TITULO		975,00	487.202,62
20/09/2019	MEDIGRAL	NF		1887	VALOR PAGO S/ TITULO		488,00	486.714,62
20/09/2019	M M LOBATO	NF		117004	VALOR PAGO S/ TITULO		680,00	486.034,62
20/09/2019	M DO M C DA SAUD	NF		997	VALOR PAGO S/ TITULO		660,00	485.374,62
20/09/2019	IRAN SAUD PATOLOGIA	PA		22103	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		206,09	485.168,53
20/09/2019	FAR PROD E DIAG DALO	NF		1418	VALOR PAGO S/ TITULO		11.998,92	473.169,61
20/09/2019	ANTONIO C M NOVAIS	NF		2412	VALOR PAGO S/ TITULO		2.937,76	470.231,85
20/09/2019	DISTRITOR CONSULTORI	NF		325	VALOR PAGO S/ TITULO		1.998,95	468.232,90
20/09/2019	ALPINA	NF		4243	VALOR PAGO S/ TITULO		1.813,50	466.419,40
20/09/2019	TAVARES E PONTES	NF		2039	VALOR PAGO S/ TITULO		1.408,00	465.011,40
20/09/2019	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF		2863	VALOR PAGO S/ TITULO		988,00	464.023,40
20/09/2019	ODONTOSAUDE	NF		4130	VALOR PAGO S/ TITULO		682,76	463.340,64

BANCO: 001 - BCO 014638-5 CC AGENCIA: 0001 CONTA: 014658 SALDO INICIAL: 178.881,23

DATA	Beneficiario/Cliente	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4192	VALOR PAGO S/ TITULO			280,75	436.016,30
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4193	VALOR PAGO S/ TITULO			559,49	435.456,87
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4195	VALOR PAGO S/ TITULO			523,48	434.967,99
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4194	VALOR PAGO S/ TITULO			761,84	434.706,15
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4197	VALOR PAGO S/ TITULO			523,68	434.182,47
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4198	VALOR PAGO S/ TITULO			503,68	433.678,79
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4200	VALOR PAGO S/ TITULO			381,84	433.296,95
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4201	VALOR PAGO S/ TITULO			761,84	433.134,11
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4202	VALOR PAGO S/ TITULO			199,81	432.934,28
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4204	VALOR PAGO S/ TITULO			199,81	432.873,29
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4229	VALOR PAGO S/ TITULO			199,81	432.742,36
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4230	VALOR PAGO S/ TITULO			138,81	432.611,47
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4231	VALOR PAGO S/ TITULO			138,81	432.540,56
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4235	VALOR PAGO S/ TITULO			381,84	432.218,72
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4238	VALOR PAGO S/ TITULO			138,81	432.087,81
02/09/2019	NUTRITERAPICA	NF	4242	VALOR PAGO S/ TITULO			283,84	431.805,97
02/09/2019	IOF			REMESSA CONTA	1,90			431.807,87
02/09/2019	HAVANA			TARIFA TED PESSOAL			10,00	431.817,87
03/09/2019	BRADES	NF	141219	VALOR PAGO S/ TITULO			3.516,66	428.301,21
03/09/2019	BRADES	NF	141220	VALOR PAGO S/ TITULO			361,00	427.940,21
03/09/2019	BRADES	NF	159852	VALOR PAGO S/ TITULO			206,62	427.733,59
03/09/2019	DC ENGENHARIA MULT.	NF	2715	VALOR PAGO S/ TITULO			16.796,00	411.137,59
04/09/2019	MULLANA CENTER CLINI	NF	4251	VALOR PAGO S/ TITULO			3.966,82	406.970,77
04/09/2019	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4254	VALOR PAGO S/ TITULO			11.021,96	395.948,81
04/09/2019	HOSPITAL DO CORACAO	NF	4134	VALOR PAGO S/ TITULO			45.671,97	350.277,54
04/09/2019	HOSPITAL DO CORACAO	NF	4136	VALOR PAGO S/ TITULO			17.681,34	341.795,10
04/09/2019	ROCHE DIABETES CARE	NF	14	VALOR PAGO S/ TITULO			74.618,75	267.176,35
05/09/2019	CANTARITO JERK MED	NF	525	VALOR PAGO S/ TITULO			844,85	266.331,50
06/09/2019	SAUDE	NF	2019671	VALOR PAGO S/ TITULO			16.558,12	250.780,38
09/09/2019	2BAZ BRASILSEGRO 0000	NF	4045	VALOR PAGO S/ TITULO			11.762,50	243.508,68
09/09/2019	ELEVADORES CE	NF	9744	VALOR PAGO S/ TITULO			2.205,87	242.324,01
09/09/2019	PARABENS CARGAO AMBI	NF	819	VALOR PAGO S/ TITULO			2.644,51	239.679,50
09/09/2019	CONTROL LAB CONTROLE	NF	270519	VALOR PAGO S/ TITULO			2.820,48	236.843,81
09/09/2019	PEDRO CONSULT LAB	NF	286	VALOR PAGO S/ TITULO			2.815,50	234.034,31
09/09/2019	ATAE	NF	54	VALOR PAGO S/ TITULO			19.469,75	214.564,56
10/09/2019	F CARGOS	NF	307	VALOR PAGO S/ TITULO			7.961,72	206.602,84
10/09/2019	PSG MED E COMERCIO	NF	1531	VALOR PAGO S/ TITULO			6.200,00	200.402,84
10/09/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	TT	27178	VALOR PAGO S/ TITULO			11.200,00	189.202,84
10/09/2019	SVS CONSULTORIA	NF	329	VALOR PAGO S/ TITULO			2.550,00	186.652,84
10/09/2019	CASA DAS ZEBRAS	NF	454	VALOR PAGO S/ TITULO			4.800,00	181.852,84
10/09/2019	LAVANDERIA RIO VERDE	NF	2385	VALOR PAGO S/ TITULO			29.266,34	152.586,50
11/09/2019	CARGOS AT	NF	306	VALOR PAGO S/ TITULO			2.050,00	150.536,50
11/09/2019	CIRC TRATN NIKI SPC	NF	1756119	VALOR PAGO S/ TITULO			1.690,72	148.845,78
11/09/2019	COMETRA	NF	12452	VALOR PAGO S/ TITULO			2.845,28	146.000,50
11/09/2019	SOFT HOUSE E HOUSE	NF	9479	VALOR PAGO S/ TITULO			50.000,00	96.000,50
12/09/2019	QUALIQUIPAR CONSULT	NF	204	VALOR PAGO S/ TITULO			5.760,00	90.240,50
12/09/2019	SANTA CASTE ELETRICI	NF	6325	VALOR PAGO S/ TITULO			2.334,47	87.906,03
13/09/2019	COMERCIAL TORIBEBA	NF	10913	VALOR PAGO S/ TITULO			268,80	87.637,23
13/09/2019	DA BORGES BRASILIA	NF	256010	VALOR PAGO S/ TITULO			719,10	86.917,99
13/09/2019	DA BORGES BRASILIA	NF	256009	VALOR PAGO S/ TITULO			820,47	86.097,52
13/09/2019	INTAL GENETIC	NF	358311	VALOR PAGO S/ TITULO			860,64	85.236,88
13/09/2019	NOA ESPERANCA	NF	2294	VALOR PAGO S/ TITULO			870,00	82.366,88
13/09/2019	MONTEIRO	NF	383574	VALOR PAGO S/ TITULO			6.439,94	75.926,94
13/09/2019	TECNITY COM. DE PROD	NF	250378	VALOR PAGO S/ TITULO			705,00	75.241,94
13/09/2019	TECNITY COM. DE PROD	NF	250328	VALOR PAGO S/ TITULO			170,33	75.071,61
13/09/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	NF	14329	VALOR PAGO S/ TITULO			16.585,99	58.485,74
13/09/2019	A.C. SAGALAC	NF	27071	VALOR PAGO S/ TITULO			6.821,99	51.663,75
13/09/2019	A.C. SAGALAC	NF	27074	VALOR PAGO S/ TITULO			1.193,71	50.470,04
13/09/2019	GOOMED	NF	250744	VALOR PAGO S/ TITULO			746,68	49.723,36
13/09/2019	NOA	NF	2745	VALOR PAGO S/ TITULO			1.100,00	48.623,36
13/09/2019	HOSPED HOSPITALAR	NF	3469	VALOR PAGO S/ TITULO			2.060,00	46.563,36
13/09/2019	MESTRE IMATIKS	NF	140733	VALOR PAGO S/ TITULO			3.946,12	42.617,24
13/09/2019	FORTE DA PESCA COM I	NF	40324	VALOR PAGO S/ TITULO			1.670,00	40.947,24
13/09/2019	BOMIL COMERCIAL BOMI	NF	3935	VALOR PAGO S/ TITULO			1.134,80	39.812,44
13/09/2019	MERCURIO	NF	202063	VALOR PAGO S/ TITULO			1.240,06	38.571,38
13/09/2019	KRIM	NF	46163	VALOR PAGO S/ TITULO			1.560,00	36.981,38
13/09/2019	WELTEE MARINS	NF	17488	VALOR PAGO S/ TITULO			1.176,94	35.804,44
13/09/2019	MERCURIO	NF	201181	VALOR PAGO S/ TITULO			1.888,93	33.954,51
13/09/2019	TEINED	NF	20844	VALOR PAGO S/ TITULO			1.161,48	32.792,82
13/09/2019	COMERCIAL VIRGINHA	NF	10049	VALOR PAGO S/ TITULO			158,40	32.634,42
13/09/2019	WELTEE MARINS	NF	17488	VALOR PAGO S/ TITULO			64,67	32.569,75
13/09/2019	NOA ESPERANCA	NF	2287	VALOR PAGO S/ TITULO			870,00	31.699,75
13/09/2019	PLAST LABOR	NF	115894	VALOR PAGO S/ TITULO			9.863,00	21.836,75
13/09/2019	PLAST LABOR	NF	115848	VALOR PAGO S/ TITULO			930,00	20.906,75
13/09/2019	PRIMOL	NF	2810463	VALOR PAGO S/ TITULO			160,74	20.753,01
13/09/2019	ALPEMA	NF	4240	VALOR PAGO S/ TITULO			2.223,25	18.529,76
13/09/2019	INDUMEDNA	NF	212	VALOR PAGO S/ TITULO			1.000,00	17.529,76
13/09/2019	INDUMEDNA	NF	204	VALOR PAGO S/ TITULO			4.600,00	12.929,76
13/09/2019	CFLIM	FT	69/2019	VALOR PAGO S/ TITULO			30.764,13	-17.834,39
13/09/2019	SOC BRAS REVEILLON - SBRTE	BA	59660	RECADASTRAMENTO FORNECEDOR			696,00	-18.530,39

BANCO 237 - BRADESCO S.A. AGENCIA: 0013 CONTA: 434644 SALDO INICIAL: 116.661,23

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
23/09/2019	INDISH HJB			MANUTENCAO CONTA +	7,64		-66.517,70
24/09/2019	BANCARIA			TARIFA TED ONLINE		30,70	-66.548,40
25/09/2019	INDISH PJB			RESGATE CDB/RDB	100.027,77		33.479,33
25/09/2019	INDISH HJB			MENSALIDADE CAIXA FUNDO FIXO CP 365		300,00	33.179,33
26/09/2019	TECNARUS TECNOLOGIA E	NF	364	VALOR PAGO S/ TITULO		328,19	32.851,14
26/09/2019	ZORO C BARV LIBERO	NF	127	VALOR PAGO S/ TITULO		2.182,64	30.670,50
26/09/2019	SAILE CORDER	NF	343	VALOR PAGO S/ TITULO		14.699,20	15.970,30
26/09/2019	CORREIO VACUO LTDA	FA	366624	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		2.446,78	13.524,56
26/09/2019	HOT - KERMA LAB	NDI	8/136	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	283,61		13.967,89
26/09/2019	HOT - KERMA LAB	NDI	8/135	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	149,36		14.317,67
26/09/2019	HOT - KERMA LAB	NDI	8/137	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.033,12		15.350,79
26/09/2019	INDISH HJB			MANUTENCAO CONTA+	6,11		15.356,90
26/09/2019	TARIFAS			TARIFA TED PESSOAL		40,00	15.316,90
26/09/2019	INDISH HJB			TRANSF DE CONTAS ENTRE A AGENCIA 447187	1.716,35		16.927,25
26/09/2019	INDISH HJB			TRANSF DE CONTAS PARA CNA AMARILIO	1.344,08		18.271,33
27/09/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	01442	VALOR PAGO S/ TITULO		1.551,94	16.719,41
27/09/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	01442	VALOR PAGO S/ TITULO		1.074,26	15.645,15
27/09/2019	TOTVS S/A	NF	3584131	VALOR PAGO S/ TITULO		1.349,10	14.296,05
27/09/2019	A P C I COMERCIAL DE	NF	174	VALOR PAGO S/ TITULO		760,00	13.536,05
27/09/2019	A V C L COMERCIAL DE	NF	179	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,00	12.536,05
27/09/2019	M. S. PIUDA DE MELLO	NF	1234	VALOR PAGO S/ TITULO		887,30	11.648,75
27/09/2019	M. S. PIUDA DE MELLO	NF	1231	VALOR PAGO S/ TITULO		780,14	10.868,61
27/09/2019	M. S. PIUDA DE MELLO	NF	1236	VALOR PAGO S/ TITULO		937,58	9.931,03
27/09/2019	SANCILATEC QUIMICA IND	NF	091824	VALOR PAGO S/ TITULO		188,02	9.743,01
27/09/2019	SANCILATEC QUIMICA IND	NF	094992	VALOR PAGO S/ TITULO		208,10	9.534,91
27/09/2019	SANCILATEC QUIMICA IND	NF	098364	VALOR PAGO S/ TITULO		164,40	9.370,51
27/09/2019	SILLUS	NF	14514	VALOR PAGO S/ TITULO		490,02	8.880,49
27/09/2019	SILLUS	NF	14474	VALOR PAGO S/ TITULO		2.058,98	6.821,51
27/09/2019	CONVEX CONSULTORIA C	NF	1381	VALOR PAGO S/ TITULO		850,00	5.971,51
27/09/2019	ENGENHEIRO AGRIC MINEIRO	FA	437250	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		4.473,60	1.497,91
27/09/2019	INDISH HJB			MANUTENCAO CONTA+	6,36		1.504,27
27/09/2019	BARBARA			CACHOS CHEQUE/TARIFA TED PESSOAL		81,80	1.422,47
27/09/2019	TARIFAS			TARIFA FOLHA		54,00	1.368,47
28/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	50.000,97		51.369,44
27/09/2019	GOMES - JEAN BITAR	NF	23487	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.160.961,04		1.212.330,48
27/09/2019	FOPAG - ADICIONAL	FOL	0035038	VALOR PAGO S/ TITULO		721,09	1.211.609,39
27/09/2019	FOPAG - ADICIONAL	FOL	0035038	VALOR PAGO S/ TITULO		379,15	1.211.230,24
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.681,41	1.208.548,83
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		5.785,62	1.202.763,21
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		3.683,64	1.199.079,57
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		3.028,13	1.196.051,44
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.038,18	1.194.013,26
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		3.012,24	1.191.001,02
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.745,16	1.188.255,86
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.376,96	1.185.878,90
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		3.214,74	1.182.664,16
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.844,46	1.179.819,70
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		1.728,96	1.178.090,74
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.951,98	1.175.138,76
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.469,63	1.172.669,13
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		1.917,98	1.170.751,15
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		4.599,63	1.166.151,52
27/09/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0035039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.755,82	1.163.395,70
27/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			MENSALIDADE CAIXA FUNDO FIXO CP 365		618,18	1.162.777,52
30/09/2019	ANDINE MANTINO	NF	24318	VALOR PAGO S/ TITULO		6.778,68	1.155.998,84
30/09/2019	UNILAB QUIMICA	NF	353281	VALOR PAGO S/ TITULO		2.827,56	1.153.171,28
30/09/2019	NICOLAMARMO VILLALBE	NF	523684	VALOR PAGO S/ TITULO		1.941,30	1.151.229,98
30/09/2019	HARTOL CONSULT LTDA	NF	1828	VALOR PAGO S/ TITULO		1.527,00	1.149.702,98
30/09/2019	MCM	NF	250810	VALOR PAGO S/ TITULO		7.526,82	1.142.176,16
30/09/2019	[illegible]	NF	249333	VALOR PAGO S/ TITULO		582,92	1.141.593,24
30/09/2019	ESSENCE	NF	283420	VALOR PAGO S/ TITULO		661,20	1.140.932,04
30/09/2019	F CARDOSO	NF	98867	VALOR PAGO S/ TITULO		4.221,00	1.136.711,04
30/09/2019	CRISTALIA	NF	2397038	VALOR PAGO S/ TITULO		2.196,00	1.134.515,04
30/09/2019	NATIBIOTICOS	NF	155334	VALOR PAGO S/ TITULO		8.190,00	1.126.325,04
30/09/2019	LACERDO INSTRUMENTOS	NF	6272	VALOR PAGO S/ TITULO		4.464,00	1.121.861,04
30/09/2019	S.	NF	6253	VALOR PAGO S/ TITULO		1.140,00	1.120.721,04
30/09/2019	LIVROLOJ A C DA CUNH	NF	83	VALOR PAGO S/ TITULO		780,00	1.119.941,04
30/09/2019	PRIMI	NF	1835/38	VALOR PAGO S/ TITULO		373,13	1.119.567,91
30/09/2019	SM CENG & TILBOI LTD	NF	957	VALOR PAGO S/ TITULO		256,00	1.119.311,91
30/09/2019	GOMES TOOR	FT	47041	VALOR PAGO S/ TITULO		12.573,77	1.106.738,14
30/09/2019	FUNILTA	NF	25815	VALOR PAGO S/ TITULO		6.047,65	1.100.690,49
30/09/2019	DAUE FACTA	BOL	2878621	VALOR PAGO S/ TITULO		40.901,64	1.059.788,85
30/09/2019	CDOT COMPUTADORES LTDA	FA	132508	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.225,00	1.058.563,85
30/09/2019	UNIKEM IND E COMERCIO LTDA	FA	297515	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		2.930,76	1.055.633,11
30/09/2019	INDISH HJB			MANUTENCAO CONTA +	1,37		1.055.634,48
30/09/2019	BARBARA			TARIFA TED PESSOAL		40,00	1.055.594,48
30/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB		100.000,00	955.594,48

	MAX CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			116.661,23
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	5.054.456,36	5.054.456,36
SAIDAS NO PERIODO	0,00	4.330.963,13	4.330.963,13
LIMITE DE CREDITO.....			0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO ATUAL			882.194,46

BANCO: 237 - BF 433158-1 AGENCIA: 0011 CONTA: 433158 SALDO INICIAL: 191,01

DATA	Beneficiario	Tipo Fin. Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
17/09/2019	BANPARA		TARIFA MANUT CONTA ATIVA		45,00	146,01
26/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO		RESGATE CDB/RDB	154.337,15		154.483,16
26/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO		APLICACAO CDB/RDB		154.300,00	183,16

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			191,01
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	154.337,15	154.337,15
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	154.345,00	154.345,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			183,16

SIGA/FINR470/v.12 EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/09/2019 e 30/09/2019 EM REAL

DtRef: 30/09/2019
Emissao: 04/10/2019

Hora: 15:34:15
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 037 - BPA 63172-8 CL AGENCIA: 0015 CONTA: 63172I SALDO INICIAL: 851,19

DATA	Beneficiario/Cli	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/09/2019	EMPRAA				TARIFA MANUT CONTA MTUA		42,75	808,19
02/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	1.000,00		1.808,69
03/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	1.000,10		2.808,79
03/09/2019	INDSH SJR				REMUNERACAO CONTA+	0,30		2.809,09
03/09/2019	EMPRAA				TARIFA TRANSF RECEBID		2,00	2.807,09
03/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				TRANSF CC CUSTEIO -PUTO CARGO EF 0187		1.298,00	1.508,09
05/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				APLICACAO CDB/RDB		1.000,00	508,09
06/09/2019	TESSA JEAN				ADMINISTRACAO CONTA+	0,02		508,91
24/09/2019	SANTAFA				TARIFA TRANSF RECEBIDO		4,34	504,91
26/09/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	4.016,26		4.521,17
27/09/2019	INDSH SJR				TRANSF CC CUSTEIO PUTO S BRASI NET787		2.719,35	1.801,82
24/09/2019	INTAR SJR				TRANSF CC CUSTEIO PUTO CBA NF846/07		1.344,02	457,80

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			851,19
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	8.016,58	8.016,58
SAIDAS NO PERIODO	0,00	8.409,99	8.409,99
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			457,80

Hora: 15:34:17

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO SETEMBRO/2019**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

INDSH/HJB

DEPRICIAÇÃO HJB

Equipamentos de Informática - 10065									
TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
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	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	20.014,25
SDO DEPREC	10.574,81	10.908,38	11.241,95	11.575,52	11.909,09	12.242,68	12.576,26	12.909,83	13.243,40
DEPREC	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57
SDO DEPREC ACUM	10.908,38	11.241,95	11.575,52	11.909,09	12.242,68	12.576,26	12.909,83	13.243,40	13.576,97

DIREITO DE USO - 10104									
TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
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	413.404,17
AQUISIÇÃO									
DISCRIMINAÇÃO									
BAIXA DE BENS (-)									
SDO A AMORTIZAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
SDO DEPREC	217.680,19	224.570,26	231.460,33	238.350,40	245.240,47	252.130,52	259.020,59	265.910,66	272.800,73
DEPREC	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07
SDO AMORT ACUM	224.570,26	231.460,33	238.350,40	245.240,47	252.130,52	259.020,59	265.910,66	272.800,73	279.690,80

Aparelho de Medicina - 10153	Aparelho de Medicina 10058								
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
SDO ANTERIOR	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	10.950,00	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO									
BAIXA DE BENS (-)									
SDO A DEPRECIAR	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
SDO DEPREC	80.391,53	84.525,87	88.660,21	92.794,51	96.928,81	101.154,36	105.379,91	109.605,46	113.831,01
DEPREC	4.134,30	4.134,30	4.134,30	4.134,30	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55
SDO DEPREC ACUM	84.525,87	88.660,21	92.794,51	96.928,81	101.154,36	105.379,91	109.605,46	113.831,01	118.056,56

Benfeitorias - 10157	Benfeitorias								
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
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	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	214.250,26
SDO DEPREC	32.137,66	33.922,98	35.708,40	37.493,82	39.279,24	41.064,64	42.850,06	44.635,48	46.420,90
DEPREC	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42
SDO DEPREC ACUM	33.922,98	35.708,40	37.493,82	39.279,24	41.064,64	42.850,06	44.635,48	46.420,90	48.206,32

EQUIPAMENTO INFOMATICA 10159	EQUIPAMENTO INFOMATICA 10057								
TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
SDO ANTERIOR	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	123.308,09
AQUISIÇÃO							-	969,03	
DISCRIMINAÇÃO									
BAIXA DE BENS (-)									
SDO A DEPRECIAR	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	123.308,09	123.308,09
SDO DEPREC	38.883,00	40.441,11	42.480,08	44.519,07	46.558,05	48.597,04	50.636,02	52.675,01	54.730,14
DEPREC	1.456,04	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.055,13	2.055,13
SDO DEPREC ACUM	40.441,11	42.480,08	44.519,07	46.558,05	48.597,04	50.636,02	52.675,01	54.730,14	56.785,28

Inst. Medicina e Cirurgia - 10163									
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
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	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	67.640,14
SDO DEPREC	13.183,13	13.746,80	14.310,47	14.874,13	15.437,80	16.001,47	16.565,14	17.128,80	17.692,47
DEPREC	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67
SDO DEPREC ACUM	13.746,80	14.310,47	14.874,13	15.437,80	16.001,47	16.565,14	17.128,80	17.692,47	18.256,14

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10164	MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10060								
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
SDO ANTERIOR	234.543,26	238.433,26	238.433,26	276.009,96	276.009,96	277.008,96	277.008,96	299.668,00	300.386,00
AQUISIÇÃO	3.890,00	-	37.576,70	-	999,00	-	22.659,04	718,00	-
DISCRIMINAÇÃO	-								
BAIXA DE BENS (-)	-								
SDO A DEPRECIAR	238.433,26	238.433,26	276.009,96	276.009,96	277.008,96	277.008,96	299.668,00	300.386,00	300.386,00
SDO DEPREC	19.466,05	21.034,26	22.752,17	24.470,08	26.187,99	27.905,90	29.623,81	32.121,04	34.624,26
DEPREC	1.568,21	1.717,91	1.717,91	1.717,91	1.717,91	1.717,91	2.497,23	2.503,22	2.503,22
SDO DEPREC ACUM	21.034,26	22.752,17	24.470,08	26.187,99	27.905,90	29.623,81	32.121,04	34.624,26	37.127,48

Móveis e Utensílios 10167									
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19

SDO ANTERIOR	130.512,87	139.497,02	146.377,52	146.377,52	146.377,52	157.077,52	159.450,52	201.917,37	211.417,37
AQUISIÇÃO	8.984,15	6.880,50	-	-	10.700,00	2.373,00	42.466,85	9.500,00	1.200,00
DISCRIMINAÇÃO	-								
BAIXA DE BENS (-)	-								
SDO A DEPRECIAR	139.497,02	146.377,52	146.377,52	146.377,52	157.077,52	159.450,52	201.917,37	211.417,37	212.617,37
SDO DEPREC	13.095,04	13.712,93	14.657,46	15.601,99	16.546,52	17.855,50	19.184,25	20.866,90	22.628,71
DEPREC	617,89	944,53	944,53	944,53	1.308,98	1.328,75	1.682,64	1.761,81	1.771,81
SDO DEPREC ACUM	13.712,93	14.657,46	15.601,99	16.546,52	17.855,50	19.184,25	20.866,90	22.628,71	24.400,52

Móveis e Utensílios Hospitalares - 10166									
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
SDO ANTERIOR	32.436,24	32.436,24	32.436,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	43.372,24	43.372,24
AQUISIÇÃO	-	-	4.036,00	-		-	6.900,00	-	-
SDO A DEPRECIAR	32.436,24	32.436,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24
SDO DEPREC	2.282,65	2.524,54	2.766,43	3.070,37	3.374,30	3.678,24	3.982,19	4.343,63	4.705,06
DEPREC	241,89	241,89	303,94	303,94	303,94	303,94	361,44	361,44	361,44
SDO DEPREC ACUM	2.524,54	2.766,43	3.070,37	3.374,30	3.678,24	3.982,19	4.343,63	4.705,06	5.066,50

Construções em Andamento - 10332									
TAXA DEPREC 10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
SDO ANTERIOR	735.865,87	735.865,87	735.865,87	908.041,39	908.041,39	908.041,39	908.041,39	908.041,39	1.048.041,39
AQUISIÇÃO	-	-	172.175,52	-	-	-	-	140.000,00	-
SDO A DEPRECIAR	735.865,87	735.865,87	908.041,39	908.041,39	908.041,39	908.041,39	908.041,39	1.048.041,39	1.048.041,39
SDO DEPREC	-	6.132,22	12.264,43	19.831,44	27.398,45	34.965,47	42.532,48	50.099,49	58.833,17
DEPREC	6.132,22	6.132,22	7.567,01	7.567,01	7.567,01	7.567,01	7.567,01	8.733,68	8.733,68
SDO DEPREC ACUM	6.132,22	12.264,43	19.831,44	27.398,45	34.965,47	42.532,48	50.099,49	58.833,17	67.566,85

TOTAL DO PATRIMÔNIO	1.731.266,31	1.744.130,46	1.751.010,96	1.792.623,66	1.792.623,66	1.815.272,66	1.817.545,66	1.889.671,55	1.900.858,58
TOTAL DEPRECIAÇÕES	10.702,99	11.760,27	11.822,32	11.822,32	19.845,03	19.864,80	13.488,51	13.589,81	13.599,81
TOTAL AMORTIZAÇÃO	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07
DESPESA MENSAL	17.593,06	18.650,34	18.712,39	18.712,39	26.735,10	26.754,87	20.378,58	20.479,88	20.489,88

058

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – SETEMBRO/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE SETEMBRO/2019.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em SETEMBRO/2019 foi de R$ 3.300.000,00 (três milhões trezentos mil reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de SETEMBRO/2019, com um disponível total de R$ 3.346.580,56 (três milhões trezentos e quarenta e seis mil e quinhentos e oitenta reais e cinquenta e seis centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	882.850,48
Aplicações financeiras	- R$	2.462.530,08
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 30 de SETEMBRO/2019 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:
Em SETEMBRO/2019, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 46.608,95 (quarenta e seis mil seiscentos e oito reais e noventa e cinco centavos), deixando um saldo final após saldo anterior e movimentações do mês no valor de R$ 56.395,53 (cinquenta e seis mil trezentos e noventa e cinco reais e cinquenta e três centavos).

Em SETEMBRO/2019, temos saldo na conta de Adiantamento de Salários no valor de R$ 1.567,86 (hum mil quinhentos e setenta e sete reais e oitenta e seis centavos)

Nota 07:
Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 906.017,77 (novecentos e seis mil e dezessete reais e setenta e sete centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 599.493,19 (quinhentos e noventa e nove mil e quatrocentos e noventa e três reais e dezenove centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 579.862,83 (quinhentos e trinta mil e duzentos e noventa e cinco reais e quarenta e cinco centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 925.648,13 (novecentos e vinte e cinco mil e seiscentos e quarenta e oito reais e treze centavos).

Nota 08:
No mês de SETEMBRO/2019, houve investimento no valor de R$ 1.140,00 (hum mil cento e quarenta reais).

Nota 09:
No mês de SETEMBRO/2019, houve rescisões a pagar no valor R$5.261,98.

Não houve provisionamento de multa de 50% sobre depósitos de FGTS.

Nota 10:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.595,80 (hum mil quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 2.097,21 (dois mil e noventa e sete reais e vinte e um centavos), são referentes de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 11:
Em SETEMBRO/2019, registramos um superavit operacional de R$ 32.952,85 (trinta e dois mil novecentos e cinquenta e dois reais e oitenta e cinco centavos). E um superávit acumulado de R$ 966.883,05 (novecentos e sessenta e seis mil oitocentos e oitenta e três reais e cinco centavos), referente o ano de 2019.

Nota 12:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em SETEMBRO/2019, somaram a importância de R$ 340.630,88 (trezentos e quarenta mil seiscentos e trinta reais e oitenta e oito centavos).

Nota 13:
Em SETEMBRO/2019, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 14:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 15:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.