



237-2

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Beneficiário GSNET Solucao e Produtos de Re | | Agência / Cód. Beneficiário 0122-8 / 0178167-7 | | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador Inst Nac Desenv Social e Humano INDSH | | Nosso Número 09 / 13914105653-1 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente |
| Vencimento 20/06/2019 | | Espécie Moeda R\$ | | Valor do Documento 1.890,00 | |
| Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima. | | Data 21/05/2019 | | Assinatura | |
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | | Data de Processamento 21/05/2019 |



237-2

23790.12202 91391.410569 53017.816702 2 79260000189000

Recibo do Pagador

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | |
| Beneficiário GSNET Solucao e Produtos de Rede Ltda - CNPJ: 02.610.386/0001-89 | | | | |
| Data do documento 21/05/2019 | Número do documento 4492 | Espécie Documento DM | Aceite Sem | Data Processamento 21/05/2019 |
| Uso do Banco | Cip | Carteira 09 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade |



*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Vencimento | 20/06/2019 |
| Agência / Cód. Beneficiário | 0122-8 / 0178167-7 |
| Nosso Número | 09 / 13914105653-1 |
| 1 (=) Valor do Documento | 1.890,00 |
| 2 (-) Desconto / Abatimento | |
| 3 (-) Outras Deduções | |
| 4 (+) Mora Multa | |
| 5 (+) Outros Acréscimos | |
| 6 (=) Valor Cobrado | |

Ctrl. Participante: 234538300004125432

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **Inst Nac Desenv Social e Humano INDSH - CNPJ: 23.453.830/0004-12**
Av Rio Branco SN - Centro
68680-000 - Breves - PA
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



237-2

23790.12202 91391.410569 53017.816702 2 79260000189000

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | |
| Beneficiário GSNET Solucao e Produtos de Rede Ltda - CNPJ: 02.610.386/0001-89 | | | | |
| Data do documento 21/05/2019 | Número do documento 4492 | Espécie Documento DM | Aceite Sem | Data Processamento 21/05/2019 |
| Uso do Banco | Cip | Carteira 09 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade |

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Vencimento | 20/06/2019 |
| Agência / Cód. Beneficiário | 0122-8 / 0178167-7 |
| Nosso Número | 09 / 13914105653-1 |
| 1 (=) Valor do Documento | 1.890,00 |
| 2 (-) Desconto / Abatimento | |
| 3 (-) Outras Deduções | |
| 4 (+) Mora Multa | |
| 5 (+) Outros Acréscimos | |
| 6 (=) Valor Cobrado | |

Ctrl. Participante: 234538300004125432

Pagador: **Inst Nac Desenv Social e Humano INDSH - CNPJ: 23.453.830/0004-12**
Av Rio Branco SN - Centro
68680-000 - Breves - PA
Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



ANEXO I

ITEM 1 - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Descrição dos Equipamentos alocados

| QTDE | Equipamento | Valor Unit. | Valor Total |
|--------------|--|--------------|---------------------|
| 1 | PowerEdge T430 E5-2630 v4 1x8GB, H330, 2x2TB 2x 495W - Monitor 18" - Windows Server 2016 STD - ProSupport Plus Mission Critical 4 hr | R\$ 1.540,00 | R\$ 1.540,00 |
| 1 | APC NOBREAK BACK UPS 2.2KVA 1360W ENTRADA BIVOLT E SAIDA 115V | R\$ 210,00 | R\$ 210,00 |
| 2 | Discos Externos USB para Backup 3 TERA | R\$ 70,00 | R\$ 140,00 |
| TOTAL | | | R\$ 1.890,00 |

VALOR MENSAL DO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS – R\$ 1.890,00

ITEM 2 – SERVIÇOS INCLUSOS

Serviços inclusos na alocação dos equipamentos:

- ✓ Suporte de hardware do equipamento (através de contrato com a DELL);
- ✓ O servidor será preparado pela GSNET e será entregue pronto para implementação do sistema da Matrix;
- ✓ O cliente disponibilizando acesso à Internet, o gerenciamento e suporte remoto será realizado pela GSNET.
- ✓ Gerenciamento 24x7 remoto por software de monitoramento do estado do servidor;
- ✓ Espaço de 1Tera de backup na nuvem para backup por servidor, desde que o cliente disponibilize acesso à Internet com velocidade mínima exigida para poder ser realizado o backup na nuvem.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -Número da Nota
00266116Data e Hora de Emissão
22/05/2019 11:20:17Código de Verificação
XXVL-HDIK

20190527 1295116070001181177.74.63.114

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-18** Inscrição Municipal: **0.136.022-1** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA**
 Nome Fantasia: **ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios** Tel.: **3891-9900**
 Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 Endereço: **Av Rio Branco 1266 - Centro - CEP: 68800-000** Tel.: ---
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10002

CONTABILIZADO

Prestação de Serviço de Controle de Qualidade - PELM

Ref.: Código do atend: 330363

PELM Ref.: Clin. - Abril/19. Anemia. Bacterioscopia BAAR. Bioquímica I. Coagulação I. Dengue I. Gasobio. Hematologia Tipo V. Hemoglobina Glicada I. Imunohematologia Geral. Imunohematologia TAD. Imunologia ASO Qualitativo. Imunologia Fator Reumatóide Qualitativo. Imunologia PCR Qualitativa. Líquidos Cavitários - Bioquímica. Líquidos Cavitários - Contagem Celular. Líquor Contagem Celular. Líquor I. Marcadores Cardíacos I. Parasitologia I. Reticulócitos Manual. Sangue Oculto. Sorologia I. Sorologia II. TLR HCG. TLR PAINEL CARDÍACO. Urinálise (EAS e Bioquímica I). Velocidade de Hemossedimentação Geral I. Kit CI - Anemia (6fr). Kit CI - Bioquímica (8fr). Kit CI - Coagulação. Kit CI - Dengue I - IgG e IgM. Kit CI - Gasobio. Kit CI - Gasometria. Kit CI/IN - Hematologia Automação. Kit CI - Sangue Oculto. Kit CI - TLR Anti-HCV. Kit CI - TLR Anti-HIV. Kit CI - TLR HBsAg. Kit CI - TLR HCG. Kit CI - TLR Troponina I e Mioglobina P/N. Kit CI - Urina EA 5mL.
 Cálculo: R\$2671,49 (serviço) - R\$40,07 (IRRF) - R\$124,22 (contribuições)
 Líquido a pagar: R\$2507,20
 Vencimento: 21/06/2019.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
 Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%) :-

| Retenção de COFINS | Retenção de CSLL | Retenção de INSS | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS | Outras Retenções |
|--------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|
| R\$ 80,14 | R\$ 26,72 | R\$ 0,00 | R\$ 40,07 | R\$ 17,38 | R\$ 0,00 |

VALOR DA NOTA = R\$ 2.671,49

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 | 2.671,49 | 5,00% | 133,57 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/06/2019.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 540520 Série 00000, emitido em 22/05/2019.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.507,20



| | | |
|---|--|---|
|  INDUMBRA Indumbra Serviços Medicos Brasil Ltda EPP Tel 11 50821492 e mail indumbra@gmail.com | Av Vereador José Angelo Biaglione nr 660 Piso Térreo Loja 37-bairro Pau D'Alho CEP 18550-000 - Boituva - SP CNPJ 65.804.759/0001-72 Inscrição Estadual -219104540113 Inscrição CCM 001591 | FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS |
| | Natureza da Operação: Locação | Numero 1371/8 |
| | Data da Emissão: .02/05/2019 | |

| | | | |
|---------------------|--|------------|-------------|
| Ciente: | INDSH-INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | |
| | HOSP REG PUBLICO DO MARAJÓ - HRM | | |
| Endereço: | Av Rio Branco s/nr | Bairro | Centro |
| Município: | Breves | CEP | 68800-000 |
| CNPJ/CPF(M.F.nº): | 23.453.830/0004-12 | Estado | PA |
| Inscrição Estadual: | Isento | Vencimento | .08/05/2019 |

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços Prestados | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|---------|--------|---|------------|------------|
| | | Locação de Equipamentos | 4.000,00 | 4.000,00 |
| .un | 1 | Carro de Emergencia Mod RD1234 RDC | | 0,00 |
| .un | 1 | Cardioversor Mod MDF 03B Transform (MS80332620014 / S 706819) | | 0,00 |
| .un | 1 | Oximetro MOD OXP10 Transmai (S10EQ02289) | | 0,00 |
| | | Contrato 1371/18 | | 0,00 |
| | | CONTABILIZADO | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |

| | | | |
|---|--------------|--------------------|-----------------|
| Observações: Cobrança Bancária | Destinatario | VALOR TOTAL | |
| | Endereço | RS | 4.000,00 |
| | Bairro | | |
| | CEP | | |
| | Cidade | | |
| | Estado | | |
| OBS Operação não tributada pelo I.S.S. conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003 - DOU de 01/08/2003 e Portaria SF nº 074/2003 do Secretario de Finanças e Desenvolvimento Economico-Dom-SP de 21/10/2003 | | | |

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.



Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

| | | | | | | | |
|---|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|--|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | | | | | |
| Beneficiário | | | | Espécie | Quantidade | Nosso Número | |
| INDUMBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA | | | | R\$ | | 0002614744000000387 | |
| Endereço | | | | | | | |
| AV VEREADOR JOSE ANGELO BIAGIONI 660 TERREO L PAU DALHO BOITUVA SP - 18550000 | | | | | | | |
| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | | Valor Documento | | |
| 1371/08 | 19.132.365 | 65.804.759/0001-72 | 08/05/2019 | | 4.000,00 | | |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado | | | |
| | | | | 4.000,00 | | | |
| Pagador | | | | | | | |
| INDSH BREVES - CNPJ: 23.453.830/0004-12 | | | | | | | |
| Instruções | | | | | | Autenticação mecânica | |
| JUROS: DISPENSADO | | | | | | | |
| NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. | | | | | | | |
| PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. | | | | | | | |

Corte na linha pontilhada

| | | | | | | | |
|--|------------------|--------------|---------|--|---------------------|---|------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | | 00190.00009 02614.744007 00000.387175 7 78830000400000 | | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | | 08/05/2019 |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código Beneficiário | |
| INDUMBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA | | | | | | 1898-8 / 26688-4 | |
| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. | Nosso número | | |
| 02/05/2019 | 1371/08 | DM | N | 02/05/2019 | 0002614744000000387 | | |
| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | | Valor Documento | | |
| 17 | R\$ | | | | 4.000,00 | | |
| Instruções | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| JUROS: DISPENSADO | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. | | | | | | (-) Mora/Multa | |
| PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. | | | | | | (-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | 4.000,00 | |
| Pagador | | | | | | | |
| INDSH BREVES - CNPJ: 23.453.830/0004-12 | | | | | | | |
| AV RIO BRANCO, SN | | | | | | | |
| BREVES - PA - 68800-000 | | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | INDUMBRA SERV MED BRASIL - CNPJ: 65.804.759/0001-72 | |
| | | | | | | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação | |

Corte na linha pontilhada

| | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|
| Prefeitura do Município de Belém SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | Número da Nota 00009064 | |
| | | Data e Hora de Emissão 15/05/2019 10:00:06 | |
| | | Código de Verificação 40d6a56c | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | |
| Multi Análises | Nome/Razão Social: MULTIANALISES S/S LTDA | | Inscrição Municipal: 152357-8 |
| | CNPJ: 03.936.701/0001-25 | | Telefone: 91 913224884 |
| | Endereço: AVENIDA SERZEDELO CORREA, Nº000370 - SALAS 601,603 E 604 - BAIRRO BAPTISTA CAMPOS - CEP:66033-770 | | Email: megaconta@yahoo.com.br |
| Município: BELEM | | UF: PA | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | |
| Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | Inscrição Municipal: | |
| CNPJ: 23.453.890/0004-12 | | Telefone: 31 36603700 | |
| Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000 | | E-mail: scih.hrm@indsh.org.br | |
| Município: BREVES | | UF: PA | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | |
| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ |
| | ANÁLISES EM ÁGUA - AMOSTRAS 4272 A 4274 - CONTRATO 518 - OS 1614 | 1 | 330,00 |
| | | | Total R\$ 330,00 |
| CONTABILIZADO | | | |
| PIS (0,6500%): R\$ 0,00 | COFINS (3,0000%): R\$ 0,00 | INSS (0,0000%): R\$ 0,00 | IR (1,5000%): R\$ 0,00 |
| | | CSLL (1,0000%): R\$ 0,00 | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 330,00 | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 330,00 | Alíquota: 5,00% | Valor do ISS: R\$ 16,50 |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2019 | | Tributação: TRIBUTÁVEL | |
| Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA | | Incidência: BELEM/PA | |
| Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/06/2019 | | Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | |
| CNAE: 712010000 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS | | | |
| 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. | | | |

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

| | |
|----------|------------------------------|
| 7 | MATERIAIS – MAIO/2019 |
| 7.1 | Comprovantes de Pagamentos |



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0004-12
RAZAS ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

Página: 1
DT. Ref.: 13/06/2019
Emissao: 13/06/2019

SIGA /CTBR400/v.12
Hora: 11:50:37

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILI | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|-----------------------|--------------------|---|---------------|------|-----------|-----------|--------------|
| 211010101 | | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | 896.911,04 C |
| CONTA - 2110101010001 | | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| 02/05/2019 | 008850001000005001 | PGTO. NF 284600 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 788,63 | | 896.142,41 C |
| 02/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 284564 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 1.106,63 | | 895.035,78 C |
| 02/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 284565 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 294,96 | | 894.778,82 C |
| 02/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 38326 - CRISTALFARMA | 1110201010007 | 03 | 4.394,60 | | 890.384,22 C |
| 06/05/2019 | 008850001000001001 | PGTO. NF 1751 - SILVIA APARECIDA | 1110201010007 | 03 | 582,50 | | 889.791,72 C |
| 06/05/2019 | 008850001000002001 | PGTO. NF 344415 - SUNEL HIGIENE E LIMP | 1110201010007 | 03 | 617,53 | | 889.174,19 C |
| 06/05/2019 | 008850001000003001 | PGTO. NF 1732 - SILVIA APARECIDA | 1110201010007 | 03 | 1.038,14 | | 888.136,05 C |
| 06/05/2019 | 008850001000004001 | PGTO. NF 1732 - SILVIA APARECIDA | 1110201010007 | 03 | 1.038,13 | | 887.097,92 C |
| 07/05/2019 | 008850001000001001 | PGTO. NF 23408 - F&F DIST PROD FARM | 1110201010007 | 03 | 1.285,53 | | 885.812,39 C |
| 07/05/2019 | 008850001000002001 | PGTO. NF 23408 - F&F DIST PROD FARM | 1110201010007 | 03 | 1.324,49 | | 884.487,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 12312 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 884.712,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000003002 | REF. NF. 12316 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 884.937,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000004002 | REF. NF. 12319 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 885.162,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000005002 | REF. NF. 12321 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 885.387,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000006002 | REF. NF. 12325 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 885.612,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000007002 | REF. NF. 12326 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 885.837,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 12329 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 886.062,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000009002 | REF. NF. 15636 - OPTORTE | | 03 | | 804,00 | 886.866,90 C |
| 08/05/2019 | 008810001000010002 | REF. NF. 2685 - B L CARDOSO EIRELI | | 03 | | 336,90 | 887.203,80 C |
| 08/05/2019 | 008810001000011002 | REF. NF. 2696 - B L CARDOSO EIRELI | | 03 | | 1.796,40 | 889.000,20 C |
| 08/05/2019 | 008810001000012002 | REF. NF. 292610 - SUPERMED | | 03 | | 13.512,09 | 902.514,29 C |
| 08/05/2019 | 008810001000013002 | REF. NF. 441 - WHITE MARTINS | | 03 | | 70.654,07 | 973.168,36 C |
| 08/05/2019 | 008810001000014002 | REF. NF. 5987 - SUPERMED COM. E IMP | | 03 | | 4.536,40 | 977.704,76 C |
| 08/05/2019 | 008850001000003001 | PGTO. NF 287093 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 7.001,11 | | 970.703,65 C |
| 08/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 2066 - TAVARES BARROS | 1110201010007 | 03 | 1.400,00 | | 969.303,65 C |
| 08/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 2064 - TAVARES BARROS | 1110201010007 | 03 | 1.400,00 | | 967.903,65 C |
| 08/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 10804 - CINCO CIRURGICA | 1110201010007 | 03 | 1.800,00 | | 966.103,65 C |
| 08/05/2019 | 008850001000009001 | PGTO. NF 346 - TRANSFINHO | 1110201010007 | 03 | 600,00 | | 965.503,65 C |
| 08/05/2019 | 008850001000010001 | PGTO. NF 64 - SUSTENTA COM | 1110201010007 | 03 | 600,00 | | 964.903,65 C |
| 08/05/2019 | 008850001000011001 | PGTO. NF 71 - SUSTENTA COM | 1110201010007 | 03 | 475,00 | | 964.428,65 C |
| 09/05/2019 | 008810001000001002 | REF. NF. 1130744 - KB QUALITY EMBALAGEN | | 03 | | 2.216,24 | 966.644,89 C |
| 09/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 1132688 - RB QUALITY EMBALAGEN | | 03 | | 4.474,12 | 971.119,01 C |
| 09/05/2019 | 008810001000003002 | REF. NF. 21373 - OXIBEL | | 03 | | 4.750,50 | 975.869,51 C |
| 09/05/2019 | 008810001000004002 | REF. NF. 2298369 - CRISTALIA | | 03 | | 362,00 | 976.431,51 C |
| 09/05/2019 | 008810001000005002 | REF. NF. 29281 - PRO-SAUDE | | 03 | | 3.965,78 | 979.997,29 C |
| 09/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 2717 - SUPERMED COM. E IMP | 1110201010007 | 03 | 1.458,82 | | 978.538,46 C |
| 09/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 281975 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 5.147,40 | | 973.391,06 C |
| 09/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 1056254 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010007 | 03 | 6.394,91 | | 966.996,15 C |
| 09/05/2019 | 008850001000009001 | PGTO. NF 287370 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 2.442,70 | | 964.553,45 C |
| 09/05/2019 | 008850001000010001 | PGTO. NF 38364 - CRISTALFARMA | 1110201010007 | 03 | 1.266,00 | | 963.287,45 C |
| 09/05/2019 | 008850001000011001 | CAUC. NF 287370 - SUPERMED - | | 03 | | 2.442,70 | 965.730,15 C |
| 09/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 101 - TENSORIO 4 COSTA COM. | 1110201010007 | 03 | 4.417,00 | | 961.313,15 C |
| 09/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 287370 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 2.242,70 | | 959.070,45 C |
| 10/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 99107 - BRASFARMA | 1110201010007 | 03 | 803,83 | | 958.266,62 C |
| 10/05/2019 | 008850001000015001 | PGTO. NF 99555 - BRASFARMA | 1110201010007 | 03 | 2.050,80 | | 956.215,72 C |
| 10/05/2019 | 008850001000016001 | PGTO. NF 99855 - BRASFARMA | 1110201010007 | 03 | 764,94 | | 955.450,78 C |
| 10/05/2019 | 008850001000018001 | PGTO. NF 38371 - CRISTALFARMA | 1110201010007 | 03 | 804,80 | | 954.645,98 C |
| 10/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 344415 - SUNEL HIGIENE E LIMP | 1110201010007 | 03 | 617,54 | | 954.028,44 C |
| 10/05/2019 | 008850001000020001 | PGTO. NF 287370 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 200,00 | | 953.828,44 C |
| 12/05/2019 | 008810001000001002 | REF. NF. 347 - TRANSFINHO | | 03 | | 525,00 | 954.353,44 C |
| 12/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 348 - TRANSFINHO | | 03 | | 525,00 | 954.878,44 C |
| 13/05/2019 | 008850001000002001 | PGTO. NF 1061807 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010007 | 03 | 7.927,11 | | 946.951,33 C |
| 13/05/2019 | 008850001000004001 | PGTO. NF 4207 - NOSE LIGHT MAT HOSP | 1110201010007 | 03 | 2.500,00 | | 944.451,33 C |
| 13/05/2019 | 008850001000009001 | REF ADTFA 39000 -REMYLAB | 1120201020001 | 03 | 390,00 | | 944.071,33 C |
| 13/05/2019 | 008850001000010001 | REF ADTFA 94400 -REMYLAB | 1120201020001 | 03 | 944,00 | | 943.127,33 C |
| 13/05/2019 | 008850001000011001 | REF ADTFA 2261250 -MERCURIO | 1120201020001 | 03 | 15.155,27 | | 927.972,06 C |
| 13/05/2019 | 008850001000012001 | REF ADTFA 2261250 -MERCURIO | 1120201020001 | 03 | 2.542,64 | | 925.429,42 C |
| 13/05/2019 | 008850001000013001 | REF ADTFA 2261250 -MERCURIO | 1120201020001 | 03 | 4.497,24 | | 920.931,98 C |
| 15/05/2019 | 008810001000001002 | REF. NF. 142177 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 43,51 | 920.975,49 C |
| 15/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 142178 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 8,48 | 920.983,97 C |
| 15/05/2019 | 008810001000003002 | REF. NF. 142348 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 24,00 | 921.007,97 C |
| 15/05/2019 | 008810001000004002 | REF. NF. 64180 - E. S. REBELO - ME | | 03 | | 39,00 | 921.046,97 C |
| 15/05/2019 | 008810001000007002 | REF. NF. 20040 - TRIMED | | 03 | | 756,00 | 921.798,97 C |
| 15/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 2349 - NUTRIXX | | 03 | | 918,72 | 922.717,69 C |
| 15/05/2019 | 008810001000009002 | REF. NF. 816 - KRAMINORDAS E SOUZA | | 03 | | 615,50 | 923.333,19 C |
| 15/05/2019 | 008810001000010002 | REF. NF. 95814 - F CARDOSO | | 03 | | 3.640,00 | 926.973,19 C |
| 15/05/2019 | 008810001000011002 | REF. NF. 95815 - F CARDOSO | | 03 | | 242,40 | 927.219,59 C |
| 15/05/2019 | 008810001000012002 | REF. NF. 95816 - F CARDOSO | | 03 | | 652,00 | 927.871,59 C |
| 15/05/2019 | 008810001000013002 | REF. NF. 95817 - F CARDOSO | | 03 | | 159,84 | 928.067,43 C |
| 15/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 347 - TRANSFINHO | 1110201010007 | 03 | 525,00 | | 927.542,43 C |
| 15/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 348 - TRANSFINHO | 1110201010007 | 03 | 525,00 | | 927.017,43 C |
| 15/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 30788 - PRESEMIUS NABI | 1110201010007 | 03 | 870,00 | | 926.147,43 C |
| 15/05/2019 | 008850001000009001 | PGTO. NF 167843 - PRESEMIUS | 1110201010007 | 03 | 11.937,34 | | 914.210,09 C |
| 15/05/2019 | 008850001000010001 | PGTO. NF 167838 - PRESEMIUS | 1110201010007 | 03 | 6.460,00 | | 907.750,09 C |
| 15/05/2019 | 008850001000011001 | PGTO. NF 1062714 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010007 | 03 | 1.244,47 | | 906.505,62 C |
| 16/05/2019 | 008850001000002001 | PGTO. NF 5183 - HELPLAST | 1110201010007 | 03 | 2.472,00 | | 904.033,62 C |
| 16/05/2019 | 008850001000003001 | PGTO. NF 5143 - HELPLAST | 1110201010007 | 03 | 2.942,70 | | 901.490,92 C |
| 16/05/2019 | 008850001000004001 | PGTO. NF 14939 - P L PADEL | 1110201010007 | 03 | 1.098,12 | | 900.392,80 C |
| 16/05/2019 | 008850001000005001 | PGTO. NF 15099 - P L PADEL | 1110201010007 | 03 | 136,80 | | 900.256,00 C |
| 16/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 15189 - P L PADEL | 1110201010007 | 03 | 1.291,23 | | 898.970,77 C |
| 16/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 71932 - BIOLINE | 1110201010007 | 03 | 1.324,72 | | 897.646,05 C |
| 16/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 70963 - BIOLINE | 1110201010007 | 03 | 1.729,92 | | 895.916,13 C |
| 16/05/2019 | 008850001000009001 | PGTO. NF 25901 - R.C. SAGALLO | 1110201010007 | 03 | 672,00 | | 895.044,13 C |
| 16/05/2019 | 008850001000010001 | PGTO. NF 25855 - R.C. SAGALLO | 1110201010007 | 03 | 642,00 | | 894.402,13 C |



BISA /CTBR400/v.12
Hora...: 11:50:40

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|------------|--------------------|--|---------------|------|-----------|-----------|--------------|
| 16/05/2019 | 008850001000011001 | PGTO. NF 25717 - R.C. SAGALLO | 1110201010007 | 03 | 2.240,00 | | 892.162,13 C |
| 16/05/2019 | 008850001000012001 | PGTO. FT 26346 - BIOMEDICA BELEM DIST | 1110201010007 | 03 | 1.100,00 | | 891.062,13 C |
| 16/05/2019 | 008850001000013001 | PGTO. FT 36183 - BIOMEDICA BELEM DIST | 1110201010007 | 03 | 1.100,00 | | 889.962,13 C |
| 16/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 15478 - BIOMEDICA BELEM DIST | 1110201010007 | 03 | 5.139,89 | | 884.822,24 C |
| 16/05/2019 | 008850001000015001 | PGTO. NF 15477 - BIOMEDICA BELEM DIST | 1110201010007 | 03 | 3.038,36 | | 881.783,88 C |
| 16/05/2019 | 008850001000016001 | PGTO. NF 15360 - BIOMEDICA BELEM DIST | 1110201010007 | 03 | 4.438,59 | | 877.345,29 C |
| 16/05/2019 | 008850001000017001 | PGTO. NF 15344 - BIOMEDICA BELEM DIST | 1110201010007 | 03 | 1.080,00 | | 876.265,29 C |
| 16/05/2019 | 008850001000018001 | PGTO. NF 112755 - M M LOBATO | 1110201010007 | 03 | 1.629,00 | | 874.636,29 C |
| 16/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 112082 - M M LOBATO | 1110201010007 | 03 | 4.570,20 | | 870.066,09 C |
| 16/05/2019 | 008850001000021001 | PGTO. NF 15071 - P L FADEL | 1110201010007 | 03 | 473,99 | | 869.592,10 C |
| 17/05/2019 | 008810001000001202 | REF. NF. 10099 - GUILBER FARM | | | | 3.030,00 | 872.622,10 C |
| 17/05/2019 | 008810001000004002 | REF. NF. 128894 - R R IND E COM ETIQU | | | | 2.157,00 | 874.613,10 C |
| 17/05/2019 | 008810001000005002 | REF. NF. 130161 - R R IND E COM ETIQU | | | | 1.180,40 | 875.793,50 C |
| 17/05/2019 | 008810001000007002 | REF. NF. 13863 - SOLLID | | | | 1.841,40 | 877.634,90 C |
| 17/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 13865 - SOLLID | | | | 1.400,00 | 879.034,90 C |
| 17/05/2019 | 008810001000011002 | REF. NF. 2080 - TAVARES BARROS | | | | 570,00 | 879.604,90 C |
| 17/05/2019 | 008810001000013002 | REF. NF. 34017 - BRAVOLOZ | | | | 50,00 | 879.654,90 C |
| 17/05/2019 | 008810001000013003 | VLR REF. FRETE NFE - 34817 - BRAVO | 4110101080006 | 03 | | | |
| 17/05/2019 | | LUM | | | | 1.163,90 | 880.818,80 C |
| 17/05/2019 | 008810001000014002 | REF. NF. 362151 - SINTESE | | | | 2.192,78 | 883.011,58 C |
| 17/05/2019 | 008810001000016002 | REF. NF. 365547 - SINTESE | | | | 288,71 | 883.300,29 C |
| 17/05/2019 | 008810001000017002 | REF. NF. 366328 - SINTESE | | | | 1.244,79 | 884.545,08 C |
| 17/05/2019 | 008810001000018002 | REF. NF. 366615 - SINTESE | | | | 913,16 | 885.458,24 C |
| 17/05/2019 | 008810001000019002 | REF. NF. 367402 - SINTESE | | | | 326,00 | 885.784,24 C |
| 17/05/2019 | 008810001000020002 | REF. NF. 368302 - SINTESE | | | | 437,11 | 886.221,35 C |
| 17/05/2019 | 008810001000021002 | REF. NF. 368303 - SINTESE | | | | 764,34 | 886.985,69 C |
| 17/05/2019 | 008810001000022002 | REF. NF. 368304 - SINTESE | | | | 764,34 | 887.750,03 C |
| 17/05/2019 | 008810001000023002 | REF. NF. 368305 - SINTESE | | | | 122,80 | 887.872,83 C |
| 17/05/2019 | 008810001000024002 | REF. NF. 368308 - SINTESE | | | | 275,48 | 888.148,31 C |
| 17/05/2019 | 008810001000025002 | REF. NF. 368310 - SINTESE | | | | 146,40 | 888.294,71 C |
| 17/05/2019 | 008810001000026002 | REF. NF. 368311 - SINTESE | | | | 146,40 | 888.441,11 C |
| 17/05/2019 | 008810001000027002 | REF. NF. 368313 - SINTESE | | | | 1.096,39 | 889.537,50 C |
| 17/05/2019 | 008810001000028002 | REF. NF. 369082 - SINTESE | | | | | 886.390,79 C |
| 17/05/2019 | 008850001000004001 | PGTO. NF 1070372 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010007 | 03 | 3.150,71 | | 883.240,08 C |
| 17/05/2019 | 008850001000005001 | PGTO. NF 284564 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 1.106,62 | | 884.133,46 C |
| 17/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 2247 - NUTRXXX | 1110201010007 | 03 | 812,24 | | 884.945,70 C |
| 17/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 2166 - NUTRXXX | 1110201010007 | 03 | 2.362,60 | | 882.583,10 C |
| 17/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 101499 - BRASFARMA | 1110201010007 | 03 | 675,00 | | 881.908,10 C |
| 17/05/2019 | 008850001000009001 | PGTO. NF 100025 - BRASFARMA | 1110201010007 | 03 | 2.161,50 | | 879.746,60 C |
| 17/05/2019 | 008850001000010001 | PGTO. NF 100862 - BRASFARMA | 1110201010007 | 03 | 530,65 | | 879.216,00 C |
| 17/05/2019 | 008850001000011001 | PGTO. NF 5350 - ADRIELSON | 1110201010007 | 03 | 2.611,50 | | 876.604,50 C |
| 17/05/2019 | 008850001000012001 | PGTO. NF 81999 - ANBIOTON | 1110201010007 | 03 | 4.417,91 | | 872.186,59 C |
| 17/05/2019 | 008850001000013001 | PGTO. NF 81999 - ANBIOTON | 1110201010007 | 03 | 4.417,91 | | 867.768,68 C |
| 17/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 83775 - ANBIOTON | 1110201010007 | 03 | 1.288,39 | | 866.480,29 C |
| 17/05/2019 | 008850001000015001 | PGTO. NF 83775 - ANBIOTON | 1110201010007 | 03 | 1.288,39 | | 865.191,90 C |
| 17/05/2019 | 008850001000016001 | PGTO. FT 74713 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 1.071,00 | | 864.120,90 C |
| 17/05/2019 | 008850001000017001 | PGTO. FT 74689 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 1.271,71 | | 862.849,19 C |
| 17/05/2019 | 008850001000018001 | PGTO. NF 3936 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 935,72 | | 861.913,47 C |
| 17/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 3990 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 935,72 | | 860.977,75 C |
| 17/05/2019 | 008850001000020001 | PGTO. FT 74926 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 1.271,71 | | 859.706,04 C |
| 17/05/2019 | 008850001000021001 | PGTO. FT 74956 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 1.071,00 | | 858.635,04 C |
| 17/05/2019 | 008850001000022001 | PGTO. NF 134088 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 60.557,52 | | 798.077,52 C |
| 17/05/2019 | 008850001000023001 | PGTO. NF 434 - WHITE MARTINS | 1110201010007 | 03 | 57.627,43 | | 740.450,09 C |
| 20/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 10151 - GUILBER FARM | | | | 432,80 | 741.882,89 C |
| 20/05/2019 | 008810001000003002 | REF. NF. 103053 - BRASFARMA | | | | 1.535,96 | 743.418,85 C |
| 20/05/2019 | 008810001000004002 | REF. NF. 114102 - M M LOBATO | | | | 2.058,20 | 745.477,05 C |
| 20/05/2019 | 008810001000005002 | REF. NF. 114104 - M M LOBATO | | | | 714,30 | 746.191,35 C |
| 20/05/2019 | 008810001000006002 | REF. NF. 13903 - SOLLID | | | | 14.563,03 | 731.628,32 C |
| 20/05/2019 | 008810001000007002 | REF. NF. 1406 - O. F. C COMERCIO LTD | | | | 1.064,25 | 730.564,07 C |
| 20/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 1407 - O. F. C COMERCIO LTD | | | | 939,95 | 729.624,12 C |
| 20/05/2019 | 008810001000009002 | REF. NF. 149662 - ANTIIBIOTICOS | | | | 480,00 | 729.144,12 C |
| 20/05/2019 | 008810001000010002 | REF. NF. 20108 - TRIMED | | | | 984,60 | 728.159,52 C |
| 20/05/2019 | 008810001000011002 | REF. NF. 20109 - TRIMED | | | | 1.032,50 | 727.127,02 C |
| 20/05/2019 | 008810001000012002 | REF. NF. 2088 - TAVARES BARROS | | | | 1.400,00 | 725.727,02 C |
| 20/05/2019 | 008810001000013002 | REF. NF. 2319412 - CRISTALIA | | | | 6.379,00 | 719.348,02 C |
| 20/05/2019 | 008810001000014002 | REF. NF. 2313547 - CRISTALIA | | | | 255,00 | 719.093,02 C |
| 20/05/2019 | 008810001000015002 | REF. NF. 292566 - SUPERMED | | | | 12.918,29 | 706.174,73 C |
| 20/05/2019 | 008810001000017002 | REF. NF. 366621 - SINTESE | | | | 148,40 | 705.926,33 C |
| 20/05/2019 | 008810001000018002 | REF. NF. 368315 - SINTESE | | | | 640,11 | 705.286,22 C |
| 20/05/2019 | 008810001000019002 | REF. NF. 369083 - SINTESE | | | | 131,36 | 705.154,86 C |
| 20/05/2019 | 008810001000020002 | REF. NF. 369084 - SINTESE | | | | 62,96 | 705.091,90 C |
| 20/05/2019 | 008810001000021002 | REF. NF. 369285 - SINTESE | | | | 640,11 | 704.451,79 C |
| 20/05/2019 | 008810001000022002 | REF. NF. 370274 - SINTESE | | | | 563,66 | 703.888,13 C |
| 20/05/2019 | 008810001000023002 | REF. NF. 370275 - SINTESE | | | | 640,11 | 703.247,98 C |
| 20/05/2019 | 008810001000025002 | REF. NF. 5671 - FARMACEUTICA | | | | 3.483,00 | 700.764,98 C |
| 20/05/2019 | 008810001000026002 | REF. NF. 87665 - IMPERSIK | | | | 4.892,50 | 705.872,48 C |
| 20/05/2019 | 008810001000028002 | REF. NF. 96095 - F CARDOSO | | | | 2.400,00 | 703.472,48 C |
| 20/05/2019 | 008810001000029002 | REF. NF. 96096 - F CARDOSO | | | | 148,00 | 703.324,48 C |
| 20/05/2019 | 008810001000030002 | REF. NF. 96097 - F CARDOSO | | | | 5.555,00 | 697.769,48 C |
| 20/05/2019 | 008810001000031002 | REF. NF. 96098 - F CARDOSO | | | | 1.655,35 | 696.114,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000001001 | PGTO. NF 12140 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 450,00 | | 695.664,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000002001 | PGTO. NF 12144 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 387,00 | | 695.277,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000003001 | PGTO. NF 12146 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 387,00 | | 694.890,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000004001 | PGTO. NF 12182 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 694.665,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000005001 | PGTO. NF 12187 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 694.440,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 12192 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 694.215,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 12196 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 693.990,13 C |



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

SIGA / CTBRN400/v.12
Hora...: 11:50:43

PARA O ANALITICO EM REAL

23.453.830/0004-12
DE 01/05/2019 ATÉ 31/05/2019

Página: 3
DT.Ref.: 13/06/2019
Emissãõ: 13/06/2019

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | PLDI | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|------|----------|---------|--------------|
| 20/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 12199 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 803.766,89 C |
| 20/05/2019 | 0088500010000029901 | PGTO. NF 12202 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 803.541,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000010001 | PGTO. NF 12203 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 803.316,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000011001 | PGTO. NF 12209 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 803.091,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000012001 | PGTO. NF 12216 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 802.866,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000013001 | PGTO. NF 12221 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 802.641,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 12224 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 802.416,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000015001 | PGTO. NF 12225 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 802.191,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000016001 | PGTO. NF 12230 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 801.966,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000017001 | PGTO. NF 12232 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 801.741,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000018001 | PGTO. NF 12238 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 801.516,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 12240 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 801.291,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000020001 | PGTO. NF 12242 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 801.066,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000021001 | PGTO. NF 12243 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 800.841,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000022001 | PGTO. NF 12251 - BEST FARMA MANIPULAC | 1110201010007 | 03 | 225,00 | | 800.616,89 C |
| 20/05/2019 | 008850001000023001 | PGTO. NF 348749 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 913,16 | | 799.703,73 C |
| 20/05/2019 | 008850001000024001 | PGTO. NF 348997 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 1.120,00 | | 798.583,73 C |
| 20/05/2019 | 008850001000025001 | PGTO. NF 348998 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 275,48 | | 798.308,25 C |
| 20/05/2019 | 008850001000026001 | PGTO. NF 349215 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 1.026,32 | | 797.281,93 C |
| 20/05/2019 | 008850001000027001 | PGTO. NF 352213 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 199,91 | | 797.082,02 C |
| 20/05/2019 | 008850001000028001 | PGTO. NF 352231 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 1.164,92 | | 795.917,10 C |
| 20/05/2019 | 008850001000029001 | PGTO. NF 351859 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 148,40 | | 795.768,70 C |
| 20/05/2019 | 008850001000030001 | PGTO. NF 351860 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 667,52 | | 795.101,18 C |
| 20/05/2019 | 008850001000031001 | PGTO. NF 351863 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 577,42 | | 794.523,76 C |
| 20/05/2019 | 008850001000032001 | PGTO. NF 352209 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 148,40 | | 794.375,36 C |
| 20/05/2019 | 008850001000033001 | PGTO. NF 352215 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 370,27 | | 794.005,09 C |
| 20/05/2019 | 008850001000034001 | PGTO. NF 352222 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 782,40 | | 793.222,69 C |
| 20/05/2019 | 008850001000035001 | PGTO. NF 352551 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 275,48 | | 792.947,21 C |
| 20/05/2019 | 008850001000036001 | PGTO. NF 352553 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 296,13 | | 792.651,08 C |
| 20/05/2019 | 008850001000037001 | PGTO. NF 352558 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 88,34 | | 792.562,74 C |
| 20/05/2019 | 008850001000038001 | PGTO. NF 355531 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 648,11 | | 791.914,63 C |
| 20/05/2019 | 008850001000039001 | PGTO. NF 351862 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 296,13 | | 791.618,50 C |
| 20/05/2019 | 008850001000040001 | PGTO. NF 352225 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 122,80 | | 791.495,70 C |
| 20/05/2019 | 008850001000041001 | PGTO. NF 355196 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 275,48 | | 791.220,22 C |
| 20/05/2019 | 008850001000042001 | PGTO. NF 355190 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 183,81 | | 791.036,41 C |
| 20/05/2019 | 008850001000043001 | PGTO. NF 355191 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 235,88 | | 790.800,53 C |
| 20/05/2019 | 008850001000044001 | PGTO. NF 356212 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 648,11 | | 790.152,42 C |
| 20/05/2019 | 008850001000045001 | PGTO. NF 356213 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 764,34 | | 789.388,08 C |
| 20/05/2019 | 008850001000046001 | PGTO. NF 356215 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 367,62 | | 789.020,46 C |
| 20/05/2019 | 008850001000047001 | PGTO. NF 356217 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 332,21 | | 788.688,25 C |
| 20/05/2019 | 008850001000048001 | PGTO. NF 356219 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 686,87 | | 788.001,38 C |
| 20/05/2019 | 008850001000049001 | PGTO. NF 356222 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 295,90 | | 787.705,48 C |
| 20/05/2019 | 008850001000050001 | PGTO. NF 356227 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 1.096,39 | | 786.609,09 C |
| 20/05/2019 | 008850001000051001 | PGTO. NF 356229 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 102,92 | | 786.506,17 C |
| 20/05/2019 | 008850001000052001 | PGTO. NF 357632 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 1.096,39 | | 785.409,78 C |
| 20/05/2019 | 008850001000053001 | PGTO. NF 358271 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 275,48 | | 785.134,30 C |
| 20/05/2019 | 008850001000054001 | PGTO. NF 358272 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 148,40 | | 784.985,90 C |
| 20/05/2019 | 008850001000055001 | PGTO. NF 359655 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 332,21 | | 784.653,69 C |
| 20/05/2019 | 008850001000056001 | PGTO. NF 359656 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 183,81 | | 784.469,88 C |
| 20/05/2019 | 008850001000057001 | PGTO. NF 359657 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 1.163,90 | | 783.305,98 C |
| 20/05/2019 | 008850001000058001 | PGTO. NF 359658 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 437,11 | | 782.868,87 C |
| 20/05/2019 | 008850001000059001 | PGTO. NF 359660 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 764,34 | | 782.104,53 C |
| 20/05/2019 | 008850001000060001 | PGTO. NF 359662 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 183,81 | | 781.920,72 C |
| 20/05/2019 | 008850001000061001 | PGTO. NF 359663 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 577,42 | | 781.343,30 C |
| 20/05/2019 | 008850001000062001 | PGTO. NF 357633 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 235,88 | | 781.107,42 C |
| 20/05/2019 | 008850001000063001 | PGTO. NF 357732 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 204,00 | | 780.903,42 C |
| 20/05/2019 | 008850001000064001 | PGTO. NF 1375 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 4.366,27 | | 776.537,15 C |
| 20/05/2019 | 008850001000065001 | PGTO. NF 1376 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 389,40 | | 776.147,75 C |
| 20/05/2019 | 008850001000066001 | PGTO. NF 1383 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 1.532,20 | | 774.615,55 C |
| 20/05/2019 | 008850001000067001 | PGTO. NF 1381 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 3.362,50 | | 771.253,05 C |
| 20/05/2019 | 008850001000068001 | PGTO. NF 1382 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 588,75 | | 770.664,30 C |
| 20/05/2019 | 008850001000069001 | PGTO. NF 1384 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 4.938,26 | | 765.726,04 C |
| 20/05/2019 | 008850001000070001 | PGTO. NF 1387 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 3.694,24 | | 762.031,80 C |
| 20/05/2019 | 008850001000071001 | PGTO. NF 1388 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 5.824,20 | | 756.207,60 C |
| 20/05/2019 | 008850001000072001 | PGTO. NF 1389 - O. F. C COMERCIO LTD | 1110201010007 | 03 | 616,80 | | 755.590,80 C |
| 20/05/2019 | 008850001000073001 | PGTO. NF 20908 - OKIBEL | 1110201010007 | 03 | 1.845,00 | | 753.745,80 C |
| 20/05/2019 | 008850001000074001 | PGTO. NF 12882 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 4.909,17 | | 748.836,63 C |
| 20/05/2019 | 008850001000075001 | PGTO. NF 13076 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 6.702,50 | | 742.134,13 C |
| 20/05/2019 | 008850001000076001 | PGTO. NF 13272 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 1.945,78 | | 740.188,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000077001 | PGTO. NF 13299 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 2.164,00 | | 738.023,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000078001 | PGTO. NF 13300 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 5.935,00 | | 732.088,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000079001 | PGTO. NF 13336 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 2.410,00 | | 729.678,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000080001 | PGTO. NF 13319 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 1.178,00 | | 728.500,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000081001 | PGTO. NF 13475 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 1.180,00 | | 727.320,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000082001 | PGTO. NF 13489 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 1.140,00 | | 726.180,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000083001 | PGTO. NF 13493 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 7.012,90 | | 719.167,45 C |
| 20/05/2019 | 008850001000084001 | PGTO. NF 13494 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 2.600,40 | | 716.567,05 C |
| 20/05/2019 | 008850001000085001 | PGTO. NF 13300 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 5.935,00 | | 710.632,05 C |
| 20/05/2019 | 008850001000086001 | PGTO. NF 13534 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 1.552,75 | | 709.079,30 C |
| 20/05/2019 | 008850001000087001 | PGTO. NF 13542 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 480,00 | | 708.599,30 C |
| 20/05/2019 | 008850001000088001 | PGTO. NF 13601 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 260,00 | | 708.339,30 C |
| 20/05/2019 | 008850001000089001 | PGTO. NF 13493 - SOLLID | 1110201010007 | 03 | 7.012,90 | | 701.326,40 C |
| 20/05/2019 | 008850001000090001 | PGTO. NF 19262 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 306,60 | | 701.019,80 C |
| 20/05/2019 | 008850001000091001 | PGTO. NF 19333 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 3.354,10 | | 707.665,70 C |
| 20/05/2019 | 008850001000092001 | PGTO. NF 19379 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 950,30 | | 696.715,40 C |
| 20/05/2019 | 008850001000093001 | PGTO. NF 19468 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 821,30 | | 695.894,10 C |
| 20/05/2019 | 008850001000094001 | PGTO. NF 19496 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 408,94 | | 695.485,16 C |



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0004-12
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

Página: 07
DT. Ref.: 13/06/2019
Emissão: 13/06/2019

SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 11:50:46

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILI | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|------------|--------------------|--|---------------|------|----------|---------|--------------|
| 20/05/2019 | 008850001000131001 | PGTO. NF 19497 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 1.084,10 | | 694.046,76 C |
| 20/05/2019 | 008850001000132001 | PGTO. NF 19536 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 328,80 | | 693.717,96 C |
| 20/05/2019 | 008850001000133001 | PGTO. NF 19537 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 1.641,65 | | 692.076,31 C |
| 20/05/2019 | 008850001000134001 | PGTO. NF 19587 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 2.412,65 | | 689.663,66 C |
| 20/05/2019 | 008850001000135001 | PGTO. NF 19597 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 884,80 | | 688.778,86 C |
| 20/05/2019 | 008850001000136001 | PGTO. NF 19604 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 1.425,10 | | 687.353,76 C |
| 20/05/2019 | 008850001000137001 | PGTO. NF 19610 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 938,00 | | 686.415,76 C |
| 20/05/2019 | 008850001000138001 | PGTO. NF 19670 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 1.265,00 | | 685.150,76 C |
| 20/05/2019 | 008850001000139001 | PGTO. NF 19707 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 575,69 | | 684.575,07 C |
| 20/05/2019 | 008850001000110001 | PGTO. NF 92189 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 2.916,06 | | 681.657,01 C |
| 20/05/2019 | 008850001000111001 | PGTO. NF 92190 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 5.440,08 | | 676.216,93 C |
| 20/05/2019 | 008850001000112001 | PGTO. NF 93016 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 4.005,33 | | 672.211,60 C |
| 20/05/2019 | 008850001000113001 | PGTO. NF 91632 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 2.817,27 | | 669.394,33 C |
| 20/05/2019 | 008850001000114001 | PGTO. NF 93204 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 1.260,48 | | 668.133,85 C |
| 20/05/2019 | 008850001000115001 | PGTO. NF 93205 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 1.334,39 | | 666.799,46 C |
| 20/05/2019 | 008850001000116001 | PGTO. NF 93206 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 26,40 | | 666.773,06 C |
| 20/05/2019 | 008850001000117001 | PGTO. NF 93207 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 35,04 | | 666.738,02 C |
| 20/05/2019 | 008850001000118001 | PGTO. NF 93208 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 147,40 | | 666.590,62 C |
| 20/05/2019 | 008850001000119001 | PGTO. NF 93209 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 177,50 | | 666.413,12 C |
| 20/05/2019 | 008850001000120001 | PGTO. NF 93294 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 393,60 | | 666.019,52 C |
| 20/05/2019 | 008850001000121001 | PGTO. NF 93297 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 158,08 | | 665.861,44 C |
| 20/05/2019 | 008850001000122001 | PGTO. NF 93298 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 894,00 | | 664.967,44 C |
| 20/05/2019 | 008850001000123001 | PGTO. NF 93074 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 3.153,18 | | 661.814,26 C |
| 20/05/2019 | 008850001000124001 | PGTO. NF 93575 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 86,00 | | 661.728,26 C |
| 20/05/2019 | 008850001000125001 | PGTO. NF 93576 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 492,17 | | 661.236,09 C |
| 20/05/2019 | 008850001000126001 | PGTO. NF 92189 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 2.918,07 | | 658.368,02 C |
| 20/05/2019 | 008850001000127001 | PGTO. NF 92190 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 5.440,08 | | 652.927,94 C |
| 20/05/2019 | 008850001000128001 | PGTO. NF 93016 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 4.005,33 | | 648.922,61 C |
| 20/05/2019 | 008850001000129001 | PGTO. NF 93017 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 1.128,61 | | 647.794,00 C |
| 20/05/2019 | 008850001000130001 | PGTO. NF 93204 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 1.260,48 | | 646.533,52 C |
| 20/05/2019 | 008850001000131001 | PGTO. NF 94074 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 2.866,52 | | 643.667,00 C |
| 20/05/2019 | 008850001000132001 | PGTO. NF 94075 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 1.423,33 | | 642.243,67 C |
| 29/05/2019 | 008850001000133001 | PGTO. NF 94112 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 527,00 | | 641.716,67 C |
| 20/05/2019 | 008850001000134001 | PGTO. NF 94113 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 491,10 | | 641.225,57 C |
| 20/05/2019 | 008850001000135001 | PGTO. NF 94114 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 59,52 | | 641.166,05 C |
| 29/05/2019 | 008850001000136001 | PGTO. NF 94136 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 780,10 | | 640.385,95 C |
| 20/05/2019 | 008850001000137001 | PGTO. NF 94170 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 2.389,60 | | 638.006,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000138001 | PGTO. NF 94369 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 970,08 | | 637.036,27 C |
| 20/05/2019 | 008850001000139001 | PGTO. NF 94444 - F CARDOSO | 1110201010007 | 03 | 1.324,89 | | 635.711,38 C |
| 20/05/2019 | 008850001000140001 | PGTO. NF 41130 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 778,52 | | 635.182,86 C |
| 20/05/2019 | 008850001000141001 | PGTO. NF 41131 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 576,00 | | 634.606,86 C |
| 20/05/2019 | 008850001000142001 | PGTO. NF 41132 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 2.355,00 | | 632.251,86 C |
| 20/05/2019 | 008850001000143001 | PGTO. NF 41406 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 3.094,70 | | 629.157,16 C |
| 20/05/2019 | 008850001000144001 | PGTO. NF 41413 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 1.049,00 | | 628.108,16 C |
| 20/05/2019 | 008850001000145001 | PGTO. NF 41445 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 1.071,10 | | 627.037,06 C |
| 20/05/2019 | 008850001000146001 | PGTO. NF 41446 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 3.407,70 | | 623.629,36 C |
| 20/05/2019 | 008850001000147001 | PGTO. NF 41463 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 710,00 | | 622.919,36 C |
| 20/05/2019 | 008850001000148001 | PGTO. NF 41582 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 2.519,60 | | 620.399,76 C |
| 20/05/2019 | 008850001000149001 | PGTO. NF 41736 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 657,70 | | 619.742,06 C |
| 20/05/2019 | 008850001000150001 | PGTO. NF 41737 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 1.860,00 | | 617.882,06 C |
| 20/05/2019 | 008850001000151001 | PGTO. NF 142057 - ANTI BIOTICOS | 1110201010007 | 03 | 2.791,90 | | 615.100,16 C |
| 20/05/2019 | 008850001000152001 | PGTO. NF 142057 - ANTI BIOTICOS | 1110201010007 | 03 | 2.761,90 | | 612.338,26 C |
| 26/05/2019 | 008850001000153001 | PGTO. NF 144195 - ANTI BIOTICOS | 1110201010007 | 03 | 4.710,00 | | 607.628,26 C |
| 26/05/2019 | 008850001000154001 | PGTO. NF 145703 - ANTI BIOTICOS | 1110201010007 | 03 | 2.184,50 | | 605.443,76 C |
| 26/05/2019 | 008850001000156001 | PGTO. NF 66 - VEST SAUDE | 1110201010007 | 03 | 4.240,00 | | 601.203,76 C |
| 20/05/2019 | 008850001000157001 | PGTO. NF 27033 - PRO-SAUDE | 1110201010007 | 03 | 1.592,80 | | 599.610,96 C |
| 20/05/2019 | 008850001000161001 | PGTO. NF 5189 - HELELAUT | 1110201010007 | 03 | 1.067,80 | | 597.703,16 C |
| 20/05/2019 | 008850001000162001 | PGTO. NF 40740 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 2.414,50 | | 595.288,66 C |
| 20/05/2019 | 008850001000163001 | PGTO. NF 40990 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 378,00 | | 594.910,66 C |
| 20/05/2019 | 008850001000164001 | PGTO. NF 40991 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 1.171,47 | | 593.739,19 C |
| 20/05/2019 | 008850001000165001 | PGTO. NF 40994 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 2.141,84 | | 591.597,35 C |
| 20/05/2019 | 008850001000166001 | PGTO. NF 41024 - NATAN | 1110201010007 | 03 | 854,10 | | 590.743,25 C |
| 20/05/2019 | 008850001000176001 | PGTO. NF 355188 - SINTESE | 1110201010007 | 03 | 275,48 | | 590.467,77 C |
| 21/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 13591 - C A DO E S N CRISTO | | 03 | | 14,10 | 590.481,87 C |
| 21/05/2019 | 008810001000003002 | REF. NF. 143227 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 20,00 | 590.501,87 C |
| 21/05/2019 | 008810001000004002 | REF. NF. 143486 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 14,00 | 590.515,87 C |
| 21/05/2019 | 008810001000005002 | REF. NF. 143578 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 10,00 | 590.525,87 C |
| 21/05/2019 | 008810001000006002 | REF. NF. 143580 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 16,00 | 590.541,87 C |
| 21/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 328669 - F & M COMERCIAL LTDA | | 03 | | 31,59 | 590.573,46 C |
| 21/05/2019 | 008850001000003001 | PGTO. NF 142348 - D. DE A. SANCHES FAR | 1110101010003 | 03 | 24,00 | | 590.549,46 C |
| 21/05/2019 | 008850001000004001 | PGTO. NF 142177 - D. DE A. SANCHES FAR | 1110101010003 | 03 | 43,51 | | 590.505,95 C |
| 21/05/2019 | 008850001000005001 | PGTO. NF 142178 - D. DE A. SANCHES FAR | 1110101010003 | 03 | 8,48 | | 590.497,47 C |
| 21/05/2019 | 008850001000006001 | PGTO. NF 64100 - E. S. REBELO - ME | 1110101010003 | 03 | 35,00 | | 590.462,47 C |
| 21/05/2019 | 008850001000012001 | PGTO. NF 328669 - F & M COMERCIAL LTDA | 1110101010003 | 03 | 31,59 | | 590.430,88 C |
| 21/05/2019 | 008850001000013001 | PGTO. NF 143227 - D. DE A. SANCHES FAR | 1110101010003 | 03 | 20,00 | | 590.410,88 C |
| 21/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 13591 - C A DO E S N CRISTO | 1110101010003 | 03 | 14,10 | | 590.396,78 C |
| 21/05/2019 | 008850001000015001 | PGTO. NF 143486 - D. DE A. SANCHES FAR | 1110101010003 | 03 | 14,00 | | 590.382,78 C |
| 21/05/2019 | 008850001000016001 | PGTO. NF 143580 - D. DE A. SANCHES FAR | 1110101010003 | 03 | 16,00 | | 590.366,78 C |
| 21/05/2019 | 008850001000017001 | PGTO. NF 143579 - D. DE A. SANCHES FAR | 1110101010003 | 03 | 10,00 | | 590.356,78 C |
| 21/05/2019 | 008850001000018001 | PGTO. NF 87183 - IMPERSIK | 1110201010007 | 03 | 5.881,12 | | 584.475,66 C |
| 21/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 86827 - IMPERSIK | 1110201010007 | 03 | 3.410,87 | | 581.064,79 C |
| 21/05/2019 | 008850001000021001 | PGTO. NF 27836 - PRO-SAUDE | 1110201010007 | 03 | 2.216,44 | | 578.848,35 C |
| 21/05/2019 | 008850001000022001 | PGTO. NF 189458 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 505,50 | | 578.342,85 C |
| 21/05/2019 | 008850001000023001 | PGTO. NF 666552 - CM | 1110201010007 | 03 | 1.508,59 | | 576.834,26 C |
| 21/05/2019 | 008850001000024001 | PGTO. NF 1856124 - CM | 1110201010007 | 03 | 2.200,00 | | 574.634,26 C |
| 21/05/2019 | 008850001000025001 | PGTO. NF 207788 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 266,00 | | 574.368,26 C |
| 21/05/2019 | 008850001000026001 | PGTO. NF 207780 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 1.810,60 | | 572.557,66 C |



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0004-12
PALACIO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

Página: 5
DT.Ref.: 13/06/2019
Emissao: 13/06/2019

316A / CTR400/v.12
Hora...: 11:50:49

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|------------|--------------------|--|---------------|------|-----------|-----------|--------------|
| 21/05/2019 | 008850001000027001 | PGTO. NF 202905 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 6.010,00 | | 566.547,66 C |
| 21/05/2019 | 008850001000028001 | PGTO. NF 202904 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 82,48 | | 566.465,18 C |
| 21/05/2019 | 008850001000029001 | PGTO. NF 202903 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 1.449,76 | | 565.015,42 C |
| 21/05/2019 | 008850001000030001 | PGTO. NF 36555 - CM HOSPITALAR S.A RE | 1110201010007 | 03 | 1.600,00 | | 563.415,42 C |
| 21/05/2019 | 008850001000031001 | PGTO. NF 36551 - CM HOSPITALAR S.A RE | 1110201010007 | 03 | 379,08 | | 563.036,34 C |
| 21/05/2019 | 008850001000032001 | PGTO. NF 198965 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 1.071,99 | | 561.964,35 C |
| 21/05/2019 | 008850001000033001 | PGTO. NF 198952 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 2.200,00 | | 559.764,35 C |
| 21/05/2019 | 008850001000034001 | PGTO. NF 198928 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 787,92 | | 558.976,43 C |
| 21/05/2019 | 008850001000035001 | PGTO. NF 198813 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 234,20 | | 558.742,23 C |
| 21/05/2019 | 008850001000036001 | PGTO. NF 198775 - CM HOSPIT BRASILLIA | 1110201010007 | 03 | 1.322,52 | | 556.819,71 C |
| 21/05/2019 | 008850001000037001 | PGTO. NF 62033 - FEMASRA COM EPIS | 1110201010007 | 03 | 1.288,90 | | 555.531,71 C |
| 21/05/2019 | 008850001000038001 | PGTO. NF 62850 - FEMASRA COM EPIS | 1110201010007 | 03 | 1.325,50 | | 554.206,21 C |
| 22/05/2019 | 008810001000001002 | REF. NF. 178742 - KAROLLAYNE SOUZA SAN | | | | 826,63 | 555.032,84 C |
| 22/05/2019 | 008850001000001001 | PGTO. NF 178742 - KAROLLAYNE SOUZA SAN | 1110201010007 | 03 | 826,63 | | 554.206,21 C |
| 22/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 3175 - EXATA NORTE DISTRIBU | 1110201010007 | 03 | 8.605,57 | | 545.600,64 C |
| 22/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 2783 - EXATA NORTE DISTRIBU | 1110201010007 | 03 | 8.605,57 | | 536.995,07 C |
| 22/05/2019 | 008850001000009001 | PGTO. NF 7409 - CIRUBEL | 1110201010007 | 03 | 430,00 | | 536.565,07 C |
| 22/05/2019 | 008850001000011001 | PGTO. NF 741 - EPAMINONDAS E SOUZA | 1110201010007 | 03 | 640,00 | | 535.925,07 C |
| 22/05/2019 | 008850001000012001 | PGTO. NF 761 - EPAMINONDAS E SOUZA | 1110201010007 | 03 | 1.936,00 | | 533.989,07 C |
| 22/05/2019 | 008850001000013001 | PGTO. NF 764 - EPAMINONDAS E SOUZA | 1110201010007 | 03 | 320,00 | | 533.669,07 C |
| 22/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 2090 - TAVARES BARROS | 1110201010007 | 03 | 1.400,00 | | 532.269,07 C |
| 22/05/2019 | 008850001000033001 | PGTO. NF 5987 - SUPERMED COM. E INF | 1110201010007 | 03 | 2.268,20 | | 529.990,87 C |
| 22/05/2019 | 008850001000034001 | PGTO. NF 292610 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 4.504,03 | | 525.486,84 C |
| 22/05/2019 | 008850001000035001 | PGTO. NF 292567 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 863,39 | | 524.623,45 C |
| 22/05/2019 | 008850001000036001 | PGTO. NF 287093 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 7.001,09 | | 517.622,36 C |
| 22/05/2019 | 008850001000037001 | PGTO. NF 292566 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 4.304,10 | | 513.318,26 C |
| 23/05/2019 | 008850001000044001 | PGTO. NF 144 - GASTROMEDICINA MANTENC | 1110201010007 | 03 | 5.951,70 | | 507.366,56 C |
| 23/05/2019 | 008850001000007001 | PGTO. NF 104675 - BIOMEDICAL | 1110201010007 | 03 | 1.932,50 | | 505.434,06 C |
| 23/05/2019 | 008850001000008001 | PGTO. NF 104675 - BIOMEDICAL | 1110201010007 | 03 | 1.932,50 | | 503.499,56 C |
| 23/05/2019 | 008850001000009001 | PGTO. NF 105728 - BIOMEDICAL | 1110201010007 | 03 | 2.259,00 | | 501.240,56 C |
| 23/05/2019 | 008850001000010001 | PGTO. NF 105728 - BIOMEDICAL | 1110201010007 | 03 | 1.259,00 | | 500.001,56 C |
| 23/05/2019 | 008850001000011001 | PGTO. NF 381975 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 5.147,40 | | 494.854,16 C |
| 23/05/2019 | 008850001000012001 | PGTO. NF 2727 - SUPERMED COM. E INF | 1110201010007 | 03 | 1.458,83 | | 493.395,33 C |
| 23/05/2019 | 008850001000016001 | PGTO. NF 129201 - R R IND E COM ETIQU | 1110201010007 | 03 | 2.071,20 | | 491.324,13 C |
| 23/05/2019 | 008850001000017001 | PGTO. NF 129894 - R R IND E COM ETIQU | 1110201010007 | 03 | 2.030,00 | | 489.294,13 C |
| 23/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 130161 - R R IND E COM ETIQU | 1110201010007 | 03 | 2.157,00 | | 487.137,13 C |
| 23/05/2019 | 008850001000022001 | PGTO. NF 2217740 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 3.663,80 | | 483.473,33 C |
| 23/05/2019 | 008850001000023001 | PGTO. NF 2217741 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 1.133,22 | | 482.340,11 C |
| 23/05/2019 | 008850001000024001 | PGTO. NF 2218336 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 87,50 | | 482.252,61 C |
| 23/05/2019 | 008850001000025001 | PGTO. NF 2219194 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 124,89 | | 482.127,72 C |
| 23/05/2019 | 008850001000026001 | PGTO. NF 2219573 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 85,66 | | 482.042,06 C |
| 23/05/2019 | 008850001000027001 | PGTO. NF 2238582 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4.062,25 | | 477.979,81 C |
| 23/05/2019 | 008850001000028001 | PGTO. NF 2238792 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 337,50 | | 477.642,31 C |
| 23/05/2019 | 008850001000029001 | PGTO. NF 2222600 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 69,66 | | 477.572,65 C |
| 23/05/2019 | 008850001000030001 | PGTO. NF 2244592 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 1.189,88 | | 476.382,77 C |
| 23/05/2019 | 008850001000031001 | PGTO. NF 2244592 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 243,00 | | 476.139,77 C |
| 23/05/2019 | 008850001000032001 | PGTO. NF 2244572 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 153,32 | | 475.986,45 C |
| 23/05/2019 | 008850001000033001 | PGTO. NF 2244592 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 1.189,88 | | 474.796,57 C |
| 23/05/2019 | 008850001000034001 | PGTO. NF 2244572 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 153,32 | | 474.643,25 C |
| 23/05/2019 | 008850001000035001 | PGTO. NF 2217740 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 3.663,80 | | 470.979,45 C |
| 23/05/2019 | 008850001000036001 | PGTO. NF 2217741 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 1.133,22 | | 470.046,23 C |
| 23/05/2019 | 008850001000037001 | PGTO. NF 2218336 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 87,50 | | 470.001,73 C |
| 23/05/2019 | 008850001000038001 | PGTO. NF 2219194 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 125,02 | | 470.001,73 C |
| 23/05/2019 | 008850001000039001 | PGTO. NF 2218573 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 85,66 | | 470.001,73 C |
| 23/05/2019 | 008850001000040001 | PGTO. NF 2238582 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4.062,25 | | 465.939,48 C |
| 23/05/2019 | 008850001000041001 | PGTO. NF 2238792 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 337,50 | | 465.601,98 C |
| 23/05/2019 | 008850001000042001 | PGTO. NF 2222600 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 69,66 | | 465.532,32 C |
| 23/05/2019 | 008850001000043001 | PGTO. NF 2244592 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 1.190,24 | | 464.342,08 C |
| 23/05/2019 | 008850001000044001 | PGTO. NF 2244752 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 243,00 | | 464.099,08 C |
| 23/05/2019 | 008850001000045001 | PGTO. NF 2268616 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 130,00 | | 464.009,08 C |
| 23/05/2019 | 008850001000046001 | PGTO. NF 2268617 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 5.612,87 | | 458.396,21 C |
| 23/05/2019 | 008850001000047001 | PGTO. NF 2269254 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 153,32 | | 458.242,89 C |
| 23/05/2019 | 008850001000048001 | PGTO. NF 2245472 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 153,36 | | 458.089,53 C |
| 23/05/2019 | 008850001000049001 | PGTO. NF 2278499 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 169,98 | | 457.919,55 C |
| 24/05/2019 | 008810001000001002 | REF. NF. 10341 - PRO MED E COMERCIO | | | | 1.024,70 | 456.894,85 C |
| 24/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 10343 - PRO MED E COMERCIO | | | | 13.456,18 | 443.438,67 C |
| 24/05/2019 | 008810001000003002 | REF. NF. 10407 - PRO MED E COMERCIO | | | | 789,00 | 442.649,67 C |
| 24/05/2019 | 008810001000004002 | REF. NF. 10977 - CINCO CIRURGICA | | | | 2.080,00 | 440.569,67 C |
| 24/05/2019 | 008810001000005002 | REF. NF. 13778 - BIOMEDICA BELEM DIST | | | | 5.512,50 | 435.057,17 C |
| 24/05/2019 | 008810001000006002 | REF. NF. 13779 - BIOMEDICA BELEM DIST | | | | 4.731,73 | 430.325,44 C |
| 24/05/2019 | 008810001000007002 | REF. NF. 1647 - SUPERMERCADO DO BAIR | | | | 1.868,45 | 428.457,00 C |
| 24/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 1826 - SILVIA APARECIDA | | | | 437,50 | 428.019,50 C |
| 24/05/2019 | 008810001000009002 | REF. NF. 190550 - KAROLLAYNE SOUZA SAN | | | | 540,98 | 427.478,52 C |
| 24/05/2019 | 008810001000010002 | REF. NF. 26502 - R.C. ZAGALLO | | | | 224,00 | 427.254,52 C |
| 24/05/2019 | 008810001000011002 | REF. NF. 26503 - R.C. ZAGALLO | | | | 88,00 | 427.166,52 C |
| 24/05/2019 | 008810001000012002 | REF. NF. 26505 - R.C. ZAGALLO | | | | 9.677,40 | 417.489,12 C |
| 24/05/2019 | 008810001000013002 | REF. NF. 26506 - R.C. ZAGALLO | | | | 1.120,00 | 416.369,12 C |
| 24/05/2019 | 008810001000014002 | REF. NF. 300054 - SUPERMED | | | | 348,93 | 416.020,19 C |
| 24/05/2019 | 008810001000015002 | REF. NF. 38786 - FRECO BAIXO | | | | 6.253,32 | 409.766,87 C |
| 24/05/2019 | 008850001000013001 | PGTO. NF 9274 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 5.990,00 | | 403.776,87 C |
| 24/05/2019 | 008850001000014001 | PGTO. NF 9275 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 649,14 | | 403.127,73 C |
| 24/05/2019 | 008850001000015001 | PGTO. NF 8438 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 12.673,76 | | 390.454,00 C |
| 24/05/2019 | 008850001000016001 | PGTO. NF 9625 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 27,00 | | 390.427,00 C |
| 24/05/2019 | 008850001000017001 | PGTO. NF 8705 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 14.264,96 | | 376.162,04 C |
| 24/05/2019 | 008850001000018001 | PGTO. NF 9823 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 789,00 | | 375.373,04 C |
| 24/05/2019 | 008850001000019001 | PGTO. NF 1319 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 3.700,00 | | 371.673,04 C |
| 24/05/2019 | 008850001000020001 | PGTO. NF 1308 - PRO MED E COMERCIO | 1110201010007 | 03 | 3.700,00 | | 367.973,04 C |



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.836/0004-12
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

Página: 6
DT.Ref.: 13/06/2019
Emissão: 13/06/2019

SIGA / CTBR400/v.12
Nota... 11:50:52

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|------------|---------------------|---|---------------|------|-----------|-----------|--------------|
| 24/05/2019 | 008850001000024001 | PGTO. NF 10847 - CINCO CIRURGICA | 1110201010007 | 03 | 1.600,00 | | 463.194,12 C |
| 24/05/2019 | 008850001000025001 | PGTO. NF 29771 - ARENA | 1110201010007 | 03 | 576,00 | | 462.618,12 C |
| 24/05/2019 | 008850001000026001 | PGTO. NF 31094 - BOTT EPI | 1110201010007 | 03 | 1.600,00 | | 461.018,12 C |
| 24/05/2019 | 008850001000030001 | PGTO. NF 39437 - CRISTALFARMA | 1110201010007 | 03 | 1.825,20 | | 459.192,92 C |
| 24/05/2019 | 008850001000031001 | PGTO. NF 39440 - CRISTALFARMA | 1110201010007 | 03 | 821,22 | | 458.371,70 C |
| 24/05/2019 | 008850001000032001 | PGTO. NF 5978 - GUILBER FARM | 1110201010007 | 03 | 522,50 | | 457.849,20 C |
| 24/05/2019 | 008850001000033001 | PGTO. NF 118742 - CITOFARMA MANIP | 1110201010007 | 03 | 304,41 | | 457.544,79 C |
| 24/05/2019 | 008850001000034001 | PGTO. NF 1061807 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010007 | 03 | 8.157,02 | | 449.387,77 C |
| 26/05/2019 | 00885000100001001 | VLR REF.FT 75101 - WHITE MARTINS | 4110101080033 | 03 | | 1.271,71 | 450.659,48 C |
| 26/05/2019 | 00885000100002001 | VLR REF.FT 75128 - WHITE MARTINS | 4110101080033 | 03 | | 1.071,00 | 451.730,48 C |
| 27/05/2019 | 008810001000001002 | REF. NF. 340128 - MERCURIO | | 03 | | 15.629,71 | 467.260,19 C |
| 27/05/2019 | 008850001000028001 | PGTO. NF 3088 - TAVARES BARROS | 1110201010007 | 03 | 1.400,00 | | 465.860,19 C |
| 27/05/2019 | 008850001000027001 | PGTO. NF 340128 - MERCURIO | 1110201010007 | 03 | 13.629,71 | | 452.230,48 C |
| 27/05/2019 | 008850001000028001 | PGTO. NF 1062714 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010007 | 03 | 1.282,17 | | 450.948,31 C |
| 27/05/2019 | 008850001000029001 | PGTO. NF 292566 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 4.306,09 | | 446.642,22 C |
| 27/05/2019 | 008850001000029002 | DESCONTO PGTO.NF 292566 - SUPERMED | 3110201650001 | 03 | 0,01 | | 446.642,21 C |
| 27/05/2019 | 008850001000030001 | PGTO. NF 292567 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 863,38 | | 445.778,83 C |
| 27/05/2019 | 008850001000031001 | PGTO. NF 292610 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 4.504,03 | | 439.274,80 C |
| 27/05/2019 | 008850001000032001 | PGTO. NF 5987 - SUPERMED COM. E IMP | 1110201010007 | 03 | 2.288,20 | | 437.006,60 C |
| 28/05/2019 | 008810001000005002 | REF. NF. 12354 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 437.231,60 C |
| 28/05/2019 | 008810001000006002 | REF. NF. 12359 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 437.456,60 C |
| 28/05/2019 | 008810001000007002 | REF. NF. 12363 - BEST FARMA MANIPULAC | | 03 | | 225,00 | 437.681,60 C |
| 28/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 13473 - EXPANSAD | | 03 | | 1.339,34 | 439.020,94 C |
| 28/05/2019 | 008810001000009003 | VLR REF. FRETE NFE - 13473 - EXPAN | 4110101080006 | 03 | | 280,00 | 439.320,94 C |
| 28/05/2019 | | SAC | | | | | |
| 28/05/2019 | 008810001000009002 | REF. NF. 141952 - NORTE REFRIGERACAO | | 03 | | 890,00 | 439.800,94 C |
| 28/05/2019 | 008810001000010002 | REF. NF. 144877 - D. DE A. SANCHES FAR | | 03 | | 12,00 | 439.812,94 C |
| 28/05/2019 | 008810001000011002 | REF. NF. 15816 - C A DO E S N CRISTO | | 03 | | 10,02 | 439.822,96 C |
| 28/05/2019 | 008810001000012002 | REF. NF. 15873 - OPTOMORTE | | 03 | | 90,00 | 439.912,96 C |
| 28/05/2019 | 008810001000013002 | REF. NF. 174375 - FARMACIA PERSONALE | | 03 | | 104,00 | 440.016,96 C |
| 28/05/2019 | 008810001000017002 | REF. NF. 2314958 - CRISTALIA | | 03 | | 3.645,00 | 443.661,96 C |
| 28/05/2019 | 008810001000018002 | REF. NF. 26523 - R.C. SAGALLO | | 03 | | 1.440,00 | 445.101,96 C |
| 28/05/2019 | 008810001000019002 | REF. NF. 26524 - R.C. SAGALLO | | 03 | | 296,40 | 445.398,36 C |
| 28/05/2019 | 008810001000020002 | REF. NF. 28525 - R.C. SAGALLO | | 03 | | 5.230,50 | 450.628,86 C |
| 28/05/2019 | 008810001000023002 | REF. NF. 42661 - NATAN | | 03 | | 2.775,45 | 453.404,31 C |
| 28/05/2019 | 008810001000024002 | REF. NF. 42662 - NATAN | | 03 | | 1.146,14 | 454.550,45 C |
| 28/05/2019 | 008810001000025002 | REF. NF. 42667 - NATAN | | 03 | | 735,16 | 455.285,61 C |
| 28/05/2019 | 008810001000026002 | REF. NF. 42668 - NATAN | | 03 | | 7.594,45 | 462.880,06 C |
| 28/05/2019 | 008810001000027002 | REF. NF. 435 - CME COM E IMPORT | | 03 | | 1.762,50 | 464.642,56 C |
| 28/05/2019 | 008810001000029002 | REF. NF. 4623 - KCSF LIGHT MAT HOOP | | 03 | | 973,50 | 465.616,06 C |
| 28/05/2019 | 008810001000030002 | REF. NF. 4922 - SOUZA FRANCO & OLIVE | | 03 | | 471,95 | 466.088,01 C |
| 28/05/2019 | 008810001000031002 | REF. NF. 5281 - HELPLAST | | 03 | | 3.786,48 | 469.874,49 C |
| 28/05/2019 | 008810001000033002 | REF. NF. 5679 - FARMACEUTICA | | 03 | | 2.925,00 | 472.799,49 C |
| 28/05/2019 | 008810001000036002 | REF. NF. 73733 - BIOLINE | | 03 | | 1.959,24 | 474.758,73 C |
| 28/05/2019 | 008810001000037002 | REF. NF. 78588 - FARMATER | | 03 | | 579,58 | 475.328,31 C |
| 28/05/2019 | 008810001000038002 | REF. NF. 839420 - SCANSOURCE BRASIL | | 03 | | 2.106,00 | 477.425,31 C |
| 28/05/2019 | 008810001000039002 | REF. NF. 96479 - F CARDOSO | | 03 | | 451,60 | 477.876,91 C |
| 28/05/2019 | 008810001000040002 | REF. NF. 96480 - F CARDOSO | | 03 | | 45,60 | 477.922,51 C |
| 28/05/2019 | 008810001000041002 | REF. NF. 96481 - F CARDOSO | | 03 | | 1.078,40 | 479.000,91 C |
| 28/05/2019 | 008810001000042002 | REF. NF. 96482 - F CARDOSO | | 03 | | 1.473,20 | 480.474,11 C |
| 28/05/2019 | 008810001000043002 | REF. NF. 96492 - F CARDOSO | | 03 | | 1.132,12 | 481.606,23 C |
| 29/05/2019 | 0088300010000031001 | VLR REF.FT 36764 - BIOMEDICA BELEM DIST | 4110101080033 | 03 | | 1.100,00 | 482.706,23 C |
| 29/05/2019 | 008830001000004001 | PGTO. NF 19707 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 780,31 | | 481.925,92 C |
| 29/05/2019 | 008850001000005001 | PGTO. NF 19732 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 374,40 | | 481.551,52 C |
| 30/05/2019 | 008810001000001002 | REF. NF. 103220 - BRASFARMA | | 03 | | 898,32 | 482.449,84 C |
| 30/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 13969 - SOLLID | | 03 | | 330,00 | 482.779,84 C |
| 30/05/2019 | 008810001000009002 | REF. NF. 96515 - F CARDOSO | | 03 | | 1.580,20 | 484.370,04 C |
| 30/05/2019 | 008810001000010002 | REF. NF. 96516 - F CARDOSO | | 03 | | 2.608,13 | 486.978,17 C |
| 31/05/2019 | 008810001000002002 | REF. NF. 10454 - PRO MED E COMERCIO | | 03 | | 818,00 | 487.796,17 C |
| 31/05/2019 | 008810001000006002 | REF. NF. 1497 - PRO MED E COMERCIO | | 03 | | 3.700,00 | 491.496,17 C |
| 31/05/2019 | 008810001000007002 | REF. NF. 15411 - P L FADEL | | 03 | | 768,32 | 492.264,49 C |
| 31/05/2019 | 008810001000008002 | REF. NF. 15550 - MEDIAPHACOS INDUSTRIA | | 03 | | 1.120,00 | 493.384,49 C |
| 31/05/2019 | 008810001000009003 | VLR REF. FRETE NFE - 15550 - MEDI | 4110101080006 | 03 | | 60,77 | 493.445,26 C |
| 31/05/2019 | | HACOS INDUSTRIA | | | | | |
| 31/05/2019 | 008810001000011002 | REF. NF. 17978 - C A DO E S N CRISTO | | 03 | | 40,22 | 493.485,48 C |
| 31/05/2019 | 008810001000012002 | REF. NF. 20146 - TRIMED | | 03 | | 2.359,50 | 495.844,98 C |
| 31/05/2019 | 008810001000013002 | REF. NF. 20179 - TRIMED | | 03 | | 2.482,00 | 498.326,98 C |
| 31/05/2019 | 008810001000017002 | REF. NF. 2089 - TAVARES BARROS | | 03 | | 1.400,00 | 499.726,98 C |
| 31/05/2019 | 008810001000018002 | REF. NF. 2090 - TAVARES BARROS | | 03 | | 88,00 | 499.814,98 C |
| 31/05/2019 | 008810001000020002 | REF. NF. 2534 - RENVILAR | | 03 | | 667,50 | 500.482,48 C |
| 31/05/2019 | 008810001000020003 | VLR REF. FRETE NFE - 2534 - RENVIL | 4110101080006 | 03 | | 542,00 | 501.024,48 C |
| 31/05/2019 | | AB | | | | | |
| 31/05/2019 | 008810001000021002 | REF. NF. 26540 - R.C. SAGALLO | | 03 | | 500,00 | 501.524,48 C |
| 31/05/2019 | 008810001000028002 | REF. NF. 4090 - EXATA NORTE DISTRIBU | | 03 | | 8.605,57 | 510.130,05 C |
| 31/05/2019 | 008810001000041002 | REF. NF. 64693 - FEMASRA COM EPIS | | 03 | | 756,00 | 510.886,05 C |
| 31/05/2019 | 008810001000042002 | REF. NF. 839995 - SCANSOURCE BRASIL | | 03 | | 1.710,00 | 512.596,05 C |
| 31/05/2019 | 008810001000046002 | REF. NF. 96597 - F CARDOSO | | 03 | | 564,00 | 513.160,05 C |
| 31/05/2019 | 008810001000047002 | REF. NF. 96598 - F CARDOSO | | 03 | | 618,50 | 513.778,55 C |
| 31/05/2019 | 008810001000048002 | REF. NF. 96609 - F CARDOSO | | 03 | | 585,00 | 514.363,55 C |
| 31/05/2019 | 008810001000049002 | REF. NF. 96610 - F CARDOSO | | 03 | | 88,40 | 514.451,95 C |
| 31/05/2019 | 008810001000050002 | REF. NF. 10216 - GUILBER FARM | | 03 | | 750,00 | 515.201,95 C |
| 31/05/2019 | 008810001000051002 | REF. NF. 10230 - GUILBER FARM | | 03 | | 600,00 | 515.801,95 C |
| 31/05/2019 | 008810001000052002 | REF. NF. 103 - TEMORIO & COSTA COM. | | 03 | | 4.760,00 | 520.561,95 C |
| 31/05/2019 | 008810001000053002 | REF. NF. 103375 - BRASFARMA | | 03 | | 1.895,48 | 522.457,43 C |
| 31/05/2019 | 008810001000054002 | REF. NF. 108334E - CIRURGICA FERNANDES | | 03 | | 7.130,53 | 529.587,96 C |
| 31/05/2019 | 008810001000055002 | REF. NF. 1154475 - RIOCLARENSE FILIALMS | | 03 | | 2.748,40 | 532.336,36 C |
| 31/05/2019 | 008810001000056002 | REF. NF. 14019 - SOLLID | | 03 | | 1.703,40 | 534.039,76 C |



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0004-12
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

Página: 7
DT.Ref.: 13/06/2019
Emissão: 13/06/2019

SIGA / CTSR409/v.12
Hora: 11:50:55

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL | |
|------------------------|--------------------|---|---------------|------|----------|-------------------|-------------------|---------------------|
| 31/05/2019 | 008810001000057002 | REF. NF. 14021 - SOLLID | | 03 | | 106,00 | 534.145,76 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000058002 | REF. NF. 1410 - O. F. C COMERCIO LTD | | 03 | | 939,95 | 535.085,71 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000059002 | REF. NF. 15353 - WHITE MARTINS | | 03 | | 60.538,86 | 595.624,57 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000060002 | REF. NF. 170403 - FRESKNIUS | | 03 | | 13.667,50 | 609.292,07 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000061002 | REF. NF. 197384 - KAROLLYAYNE SOUZA SAN | | 03 | | 648,35 | 609.940,42 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000075002 | REF. NF. 20204 - TRIMED | | 03 | | 1.058,00 | 610.998,42 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000076002 | REF. NF. 20219 - TRIMED | | 03 | | 541,65 | 611.940,07 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000077002 | REF. NF. 20224 - TRIMED | | 03 | | 1.740,00 | 613.680,07 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000078002 | REF. NF. 204435 - KAROLLYAYNE SOUZA SAN | | 03 | | 526,39 | 614.206,46 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000080002 | REF. NF. 222101 - CM HOSPIT BRASILLIA | | 03 | | 1.068,80 | 615.275,26 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000081002 | REF. NF. 222111 - CM HOSPIT BRASILLIA | | 03 | | 132,18 | 615.407,44 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000082002 | REF. NF. 222154 - CM HOSPIT BRASILLIA | | 03 | | 3.266,59 | 618.674,03 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000083002 | REF. NF. 222270 - CM HOSPIT BRASILLIA | | 03 | | 589,68 | 619.263,71 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000084002 | REF. NF. 222283 - CM HOSPIT BRASILLIA | | 03 | | 622,40 | 619.886,11 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000085002 | REF. NF. 2430 - NUTRIXX | | 03 | | 2.322,60 | 622.208,71 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000086002 | REF. NF. 26504 - R.C. ZAGALLO | | 03 | | 1.426,25 | 623.635,96 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000087002 | REF. NF. 284856 - POLAR | | 03 | | 1.341,35 | 624.977,31 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000088002 | REF. NF. 2859 - B L CARDOSO EIRELI | | 03 | | 1.267,78 | 626.245,09 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000089002 | REF. NF. 2860 - B L CARDOSO EIRELI | | 03 | | 270,92 | 626.516,01 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000090002 | REF. NF. 346104 - MERCURIO | | 03 | | 1.863,55 | 628.379,56 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000097002 | REF. NF. 370709 - SINTESE | | 03 | | 648,11 | 629.027,67 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000098002 | REF. NF. 370711 - SINTESE | | 03 | | 30,68 | 629.058,35 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000099002 | REF. NF. 370714 - SINTESE | | 03 | | 913,16 | 629.971,51 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000100002 | REF. NF. 371957 - SINTESE | | 03 | | 1.120,00 | 631.091,51 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000101002 | REF. NF. 371959 - SINTESE | | 03 | | 1.120,00 | 632.211,51 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000102002 | REF. NF. 371962 - SINTESE | | 03 | | 1.120,00 | 633.331,51 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000103002 | REF. NF. 371965 - SINTESE | | 03 | | 148,40 | 633.479,91 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000104002 | REF. NF. 371966 - SINTESE | | 03 | | 148,40 | 633.628,31 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000105002 | REF. NF. 371967 - SINTESE | | 03 | | 150,00 | 633.778,31 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000106002 | REF. NF. 372012 - SINTESE | | 03 | | 278,00 | 634.056,31 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000107002 | REF. NF. 38633 - CRISTALFARMA | | 03 | | 2.282,88 | 636.339,19 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000109002 | REF. NF. 42730 - NATAN | | 03 | | 3.771,80 | 640.110,99 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000110002 | REF. NF. 42731 - NATAN | | 03 | | 2.020,62 | 642.131,61 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000111002 | REF. NF. 42772 - NATAN | | 03 | | 4.900,00 | 647.031,61 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000113002 | REF. NF. 4760 - HOSP LIGHT MAT HOSP | | 03 | | 1.757,05 | 648.788,66 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000114002 | REF. NF. 4955 - SOUZA FRANCO & OLIVE | | 03 | | 585,40 | 649.374,06 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000115002 | REF. NF. 5701 - FARMACEUTICA | | 03 | | 1.350,00 | 650.724,06 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000116002 | REF. NF. 64789 - FEMABRA COM EPIS | | 03 | | 1.275,00 | 651.999,06 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000117002 | REF. NF. 64898 - FEMABRA COM EPIS | | 03 | | 800,00 | 652.799,06 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000118002 | REF. NF. 96706 - F CARDOSO | | 03 | | 2.394,00 | 655.093,06 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000119002 | REF. NF. 96707 - F CARDOSO | | 03 | | 96,00 | 655.189,06 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000120002 | REF. NF. 96708 - F CARDOSO | | 03 | | 3.600,00 | 658.789,06 C | |
| 31/05/2019 | 008810001000121002 | REF. NF. 96709 - F CARDOSO | | 03 | | 609,30 | 659.398,36 C | |
| 31/05/2019 | 008850001000040001 | REF ADTPA 48000 -NORTE REFRIGERACAO | 1120201020001 | 03 | 480,00 | | 658.918,36 C | |
| 31/05/2019 | 008850001000041001 | REF ADTPA 119677 -MEDIFARMACO INDUSTRIA | 1120201020001 | 03 | 1.180,77 | | 657.737,59 C | |
| 31/05/2019 | 008850001000042001 | REF ADTPA 188845 -SUPERMERCADO DU BAIR | 1120201020001 | 03 | 1.860,45 | | 655.877,14 C | |
| 31/05/2019 | 008850001000043001 | REF ADTPA 120950 -RENYLAB | 1120201020001 | 03 | 1.205,50 | | 654.671,64 C | |
| 31/05/2019 | 008850001000044001 | REF ADTPA 625332 -PRECO BAIXO | 1120201020001 | 03 | 6.253,32 | | 648.418,32 C | |
| 31/05/2019 | 008850001000048001 | REF ADTPA 97350 -HOSP LIGHT MAT HOSP | 1120201020001 | 03 | 973,50 | | 647.444,82 C | |
| Totais da Conta | | | | | | 745.404,61 | 495.927,39 | 647.433,82 C |

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA B) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

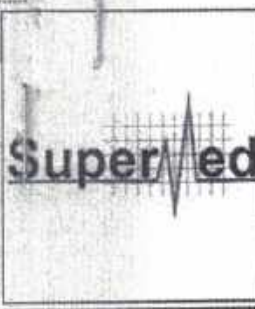


INDSH 415
Fls. 2
Responsável

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 284600
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37500000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 284600
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2846 0011 4157 3182

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193232866929 19/03/2019 11:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.148/0296 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH (9205) CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 19/03/2019

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800-000 DATA ENTRADA/SAIDA 19 MAR 2019

MUNICÍPIO BREVES FONE/FAX 1139954009 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA
001 18/04/2019 768.63

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |
| 768,63 | 53,80 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| VALOR TOTAL DO IPI | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | | | 768,63 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATLAS TRANSPORTES LTDA. FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 60864828003515
ENDEREÇO AV PRÉFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080 MUNICÍPIO POUSO ALEGRE UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 1865448880588

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERO PESO BRUTO 11,10 PESO LÍQUIDO 11,10

| 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 |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 21400 | C.COL.CX OVO BCO ZIPER 6,90x1,90x0,06H-MA-GIC BAG LT 12 (30)12/23 (Lote: 12, Qtde: 30, Dt Val: 19/12/2023) | 39249000 | 000 | 6108 | UND | 30 | 25,6210 | 768,63 | 768,63 | 53,80 | | 7,00 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 814334658 R 14 B 1...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 76,86
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00
Pedido: 258024
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota...: 9 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

TOTVS

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA
NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-8
Nº 284564
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37800000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 284564
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2845 6411 4157 0655

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
131193232818312 19/03/2019 11:13:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
19/03/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NACIONAL DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH (9205)

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68800-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19 MAR 2019

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, 1266

FONE/FAX
1139954009

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
BREVES

| FATURA / DUPLICATA | | VALOR | | DATA | |
|--------------------|------------|----------|-----|------------|----------|
| 001 | 16/04/2019 | 1.106,63 | 002 | 30/04/2019 | 1.106,62 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|--|-----------------|--|---------------|--------|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | | | 2.213,25 | 154,93 | 0,00 | | 0,00 | | 2.213,25 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR TOTAL DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | 0,00 | | 2.213,25 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATLAS TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PA

CNPJ/CPF
60684828003515

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1865448880588

ENDEREÇO
AV PRÉFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

QUANTIDADE
64

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
203,82

PESO LÍQUIDO
203,82

| 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 |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|---------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 12461 | SOL. DE GLICOSE 5% 4078 250ML - SANOBIOZ LT 18125077 (4)12/20 (Lote: 18125077, Qtde: 4, Dt Val: 30/12/2020) | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 4 | 93,1125 | 372,45 | 372,45 | 26,07 | | 7,00 | |
| 8532 | AGUA P/ INJEÇÃO 200AMP 10ML FL-SANTEC LT FQ01 (1)11/20 FQ01 (53)11/20 F QV2 (5)- 11/20 FHE2 (1)11/20 (Lote: FQ01, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2020 Lote: FQ01, Qtde: 53, Dt Val: 30/11/2020 Lote: FQV2, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2020 Lote: FHE2, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2020) | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 60 | 30,6800 | 1.840,80 | 1.840,80 | 128,86 | | 7,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID. 80921078 / 809189267 R 16 B 7...

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 221,32

Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00

Fedido: 257022

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG 16041314341222200000007304445.

Sector de Cobrança: (11)4934-1659 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota.....: 9 Cubagem: 0,33

RESERVADO AO FISCO

TOTVS

Mercadorias avariadas, ou faltas
relacionadas

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

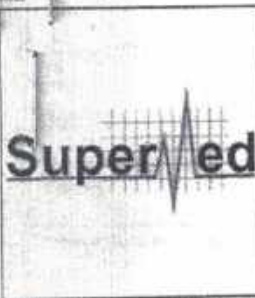


Nº 284565
SÉRIE 1



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8
Rua Projetada, s/n, Itam - CAMBUI, MG, CEP:37800000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAIDA **1**
Nº 284565
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2845 6511 4157 0735
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193232818313 19/03/2019 11:13:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INST.NACIONAL DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH (9205) CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 19/03/2019

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88800-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 19 MAR 2019

MUNICÍPIO BREVES FONE/FAX 1139954009 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 16/04/2019 256,96

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|--------|-------------------------|-------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 256,96 | VALOR DO ICMS | 17,98 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 256,96 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 256,96 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATLAS TRANSPORTES LTDA. FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 80864829003515
ENDEREÇO AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080 MUNICÍPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1865448680588

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,82 PESO LÍQUIDO 0,82

| 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 |
|--------|---|----------|-----|------|-----|--------|----------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|
| 21406 | CUR.CARVAO ATIVADO/PRATA 10,5X10,5CM C/1-0-CASEX REF.AG1010 LT AG01618 (1)10/21 (Lote: AG01618, Qtde: 1, Dt Val: 15/10/20-21) | 30059090 | 000 | 6108 | CX | 1 | 130,6200 | 130,62 | 130,62 | 9,14 | | 7,00 | |
| 20421 | CUR.HIDROCD.REGULAR 10X10CM C/10-CASEX REF.N110 LT C11918 (2)12/21 (Lote: C11918, Qtde: 2, Dt Val: 10/12/2021) | 30051090 | 000 | 6106 | CX | 2 | 63,1700 | 126,34 | 126,34 | 8,84 | | 7,00 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ED: 80921078 / 80918926# R 42 B 2...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 25,69
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00
Pedido: 257024,
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 122 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 9 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO
70TVS

Mercadorias avariadas, ou faltas
as mercadorias se forem relacionadas

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
 ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TRIZE
 LFWILANDIA ANANINDEUA PA
 TEL/FAX: 9132555616
 CEP: 67030025

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000.038.326
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1

ASSINADO CARIMBADO
 CHAVE DE ACESSO
 1519 0305 0034 0800 0130 5500 1000 0383 2611 0000 0015

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152242813
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
 CNPJ: 05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (INDSH) (003066)
 ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO, 1266
 MUNICÍPIO: BREVES
 FONE/FAX: 9137832818
 UF: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152542345
 CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
 DATA DA EMISSÃO: 18/03/2019
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18/03/2019
 HORA DE SAÍDA: 09:14:46

FATURA/DUPLICATA
 Número: 001
 Data Vcto.: 17/04/2019
 Valor: 4.394,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.272,60 | 386,34 | 0,00 | 0,00 | 4.394,60 |
| 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 |
| | | | | 4.394,60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: NAVETUR NAVEGACAO E COM.E SERVIC
 ENDEREÇO: AV. BERNALDO SAYAO,2000
 MUNICÍPIO: BELEM
 UF: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152542345
 FRETE POR CONTA: 0 - Rem.
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: PA
 CNPJ/CPF: 08.043.758/0001-19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CET | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|---|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 00010920 | ATADURA DE CREPOM 15 X 1.20 13 FIOS PC CAZEL LT 0000130918 Val 0921 | 30099090 | 060 | 3405 | RL | 600,0000 | 0,5200 | 312,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000840 | HASTES FLEXIVEIS CREMER C/ ANTIGERMES (COTONETE) CX C/75UN LT 23148 Val 0420 | 56012190 | 000 | 5102 | UN | 300,0000 | 0,0200 | 6,00 | 6,00 | 1,02 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 00010842 | LUVA DE PROCEDIMENTO "M" CX C/100UN LT 09375201D Val 0521 | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 81,0000 | 18,6000 | 1.506,60 | 1.506,60 | 256,12 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 00004122 | MEROPENEM 500MG IV TRI-HIDRATADO PO SOL. INJ. (GENERIC) CX C/10FA LT 2114014DB Val 0520 | 30042099 | 500 | 3405 | FA | 200,0000 | 9,0500 | 1.810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00010437 | SERINGA GASOMETRIA 3ML C/ AG 25 X 6 - 23G C/ DISP. DE SEGUR. LUER LOK (PRESET-ECLIPSE) CX C/100UN LT 7153869 Val 0619 | 90183110 | 100 | 5102 | UN | 200,0000 | 3,8000 | 760,00 | 760,00 | 129,20 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Ent. da Nota Fiscal

DECLARAMOS QUE RECEBEMOS OS VALORES EM DESTAQUE DE FORMA CONSTANTE

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 00 0132/14
 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94
 BIONEKO PEDIDO: 80924916 BIONEKO PEDIDO: 80929200 BIONEKO PEDIDO: 80929200

RESERVADO AO FISCO

f & f

Rodovia BR 316, 7
 KM 08 - Est. Terminal de Carças, BR Centro
 Ananindeua - PA - CEP: 67030000
 Fone: 9132559070 -

DOCUMENTO ORIGINAL
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 23408
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 1518 1110 8541 6500 0508 5500 1000 0234 0817 2481 8427
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora



PROTEÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTANTE CNPJ 10.854.165/0005-08
 NATURA DA OPERAÇÃO Vnd mer. adq. rec. ter. op. mer. sj. cg. sub. trb. and. sub. t PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 418180091189999 13/11/2018 20:13:41

ORGANIZAÇÃO / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
 INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - I 23.453.830/0004-12 13/11/2018
 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 R DR ASSIS SM CENTRO 68800-000 13/11/2018
 MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 BREVES 559137832818 PA 20:13:23

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço Bairro Distrito CEP
 Município UF

| FORMA / DUPLICATA | | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|-------------------|--|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001 | | 001 | 11/12/2018 | 1.285,53 | 002 | 06/01/2019 | 1.285,53 | 003 | 06/02/2019 | 1.324,49 |

| 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 PROJETOS |
|--------------------|------|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| VALOR DO FATE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| | | | | | | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | | | | | | 3,895,55 | 3,895,55 |

TRANSPORTADOR / VEÍCULO TRANSPORTADO DADOS
 RAZÃO SOCIAL E P NETO TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO TV BANDEIRA BRANCA 36
 CNPJ/CPF 0 - Emitente
 PLACA DO VEÍCULO GTA3545 UF PA
 CNPJ / CPF 25.615.936/0001-17
 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME
 PESO BRUTO 9,371 PESO LÍQUIDO 9,371

| CDM. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NDM/SH | CBT | CFOP | UNID | QTD | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | ICMS | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|---|----------|-----|------|------|---------|--------------|-----------|--------------|------|----------|--------|------------|-----------|
| 0000000001900024 | COMPOSICIONAL 100MG 12P SOVA L 1823547 V 30.06.2020 Q 2.000. Vir. aprox. trib.: 0,00. PNC: 217,13 Cod. ANVISA: 1049700200094 | 33043398 | 040 | 5403 | UN | 2,0000 | 117,500000 | 235,00 | 0,00 | | | | | |
| 0000000001900045 | RETIZEPIL 100MG/SG INJ X 6 AMP L 1823505 V 31.08.2020 Q 9,000. Vir. aprox. trib.: 0,00. PNC: 9,02 Cod. ANVISA: 104971200019 | 30043061 | 040 | 5403 | UN | 9,0000 | 5,700000 | 51,30 | 0,00 | | | | | |
| 0000000001900092 | FLANAZEMIL 0,5MG/SG GEN SOL P. 244730-01 L 1823218 V 30.06.2020 Q 1,000. Vir. aprox. trib.: 0,00. PNC: 840,82 Cod. ANVISA: 104971320015 | 30049068 | 040 | 5403 | UN | 1,0000 | 47,700000 | 47,70 | 0,00 | | | | | |
| 0000000001900045 | ONITON 501MG INJ X 50 AMP L 1812170 V 31.10.2019 Q 5,000. Vir. aprox. trib.: 0,00. PNC: 39,68 Cod. ANVISA: 1049701490043 | 30043821 | 040 | 5403 | UN | 3,0000 | 59,000000 | 177,30 | 0,00 | | | | | |
| 0000000001900026 | TELAV 20MG INJ 50 PA L 1828199 V 31.07.2020 Q 14,000. Vir. aprox. trib.: 0,00. PNC: 410,28 Cod. ANVISA: 104971130072 | 30049071 | 040 | 5403 | UN | 14,0000 | 238,000000 | 2.104,00 | 0,00 | | | | | |

EX C/ 5 AMPOLAS

| CÁLCULO DO ISENT | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISENT | VALOR DO ISENT |
|------------------|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| | | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSÁRIO DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR
 POR E-MAIL: CERTIFICADOS@UNIAQUIMICA.COM.BR. Ordem de venda: 0000260433. Remessa: 0091398602.
 Minuta: 0328623.
 RESERVADO AO FISCO

20153203

Tals



Assunto: PROCESSAMENTO: 07.00425.00171-7 F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS (UNIÃO QUÍMICA) X INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO 23.453.830/0004.12

De: Patricia Socorro Ramos Rodrigues - Merchant® Filial Belém PA <patricia.pa@merchant.com.br>

Data: 06/05/2019 11:26

Para: "financeiro.hrm@indsh.org.br" <financeiro.hrm@indsh.org.br>

Bom dia Sr. Adriel Campos,

Conforme conversamos, nossos clientes da **F & F DISTRIBUIDORA**, está autorizando proposta para pagamento hoje referente ao vosso débito.

Valor paga pagamento **R\$ 3.230,46**

Seguem dados dos títulos em atraso:

| SEQ | DOCUMENTO | DT VENC | SALDO DEV | TX PRO |
|-----|-------------|----------|-----------|--------|
| 01 | 000023408-1 | 08/01/19 | 1.285,53 | 19,00 |
| 02 | 000023408-1 | 05/02/19 | 1.324,49 | 19,00 |

Seguem dados para pagamento:

Banco Bradesco

Ag 156

Conta 145176-6

Merchant Cobranças Ltda

CNPJ 45.885.753/0001-60

Por gentileza após o pagamento, encaminhar cópia do comprovante para que possamos reconhecê-lo.

Desde já agradeço.

Att

Patrícia Rodrigues

(91) 4005-0308

(11) 972900640 whatsapp

(11) 972457094 whatsapp



Av. Governador José Malcher, 815 – Sls 301/302

66055-260 Belém - PA

Fone: 91.4005-0300

www.merchant.com.br



Pense bem antes de imprimir

06/05/2019 14:29



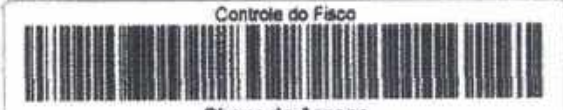
Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



Sílvia Aparecida dos Anjos Pedro - EPP
R. João Batista Pupo de Moraes, 820 - Parque Industrial
CEP 13031-690 - Campinas - SP
Fone/Fax: (19) 3273 4378 - Fone:
E-mail: promedico@promedicohospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 1732
Série: 1
Página: 01



Controle do Fisco
Chave de Acesso
35190162902598000181550010000017321901237328
Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: **Venda** **Revenda**
Protocolo de Autorização de Ute: **135190053923310 - 23/01/2019 10:42:18**
Inscrição Estadual: **244.386.866.118** Inscrição Estadual do Substituto Trib. CNPJ: **62.902.598/0001-61**

Destinatário / Remetente
Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH** CNPJ / CPF: **23.453.830/0004-12** Data da Emissão: **23/01/2019**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **68800-000** Data de Entrada / Saída: **23/01/2019**
Município: **Breves** Fone / Fax: **91 3783-2818** UF: **PA** Inscrição Estadual Hora de Entrada / Saída: **10:24**

| Documento | Valor | Data Venc. | Documento | Valor | Data Venc. | Documento | Valor | Data Venc. |
|-----------|----------|------------|-----------|----------|------------|-----------|----------|------------|
| 001732A | 1.038,13 | 22/02/2019 | 001732B | 1.038,14 | 24/03/2019 | 001732C | 1.038,13 | 23/04/2019 |

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 | | | 3.114,40 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas | Valor do IPI | Valor Aprox. Tributos | Valor Total da Nota |
|----------------|-----------------|----------|-----------------|--------------|-----------------------|---------------------|
| | | | | 0,00 | 170,35 | 3.114,40 |

Transportador / Volumes Transportados
Razão Social: **AGF SÃO BERNARDO - SEDEX** Fretes por Conta: **Emitente** Código ANTT Placa do Veículo UF: **SP** CNPJ / CPF
Endereço: **AVENIDA DAS AMOREIRAS, 1919 - SÃO BERNARDO** Município: **Campinas** UF: **SP** Inscrição Estadual
Quantidade: **1** Espécie: **VOLUME** Marca: **GOLGRAN** Numeração Peso Bruto Peso Líquido: **1**

Dados dos Produtos / Serviços

| Código | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM/SH | CST | CFOP | Un. | Qtde. | Vir. Unit. | Vir. Total | Base ICMS | V. ICMS | V. IPI | %ICM | %IPI |
|--------|---|----------|------|-------|-----|-------|------------|------------|-----------|---------|--------|------|------|
| 3.284 | ESCOVA DE LIMPEZA DESC 6,0 X 230 JIUHONG CB17110802 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 65,55 | 98039000 | 0102 | 6.102 | UN | 4 | 299,50 | 1.198,40 | | | | | |
| 589 | PINÇA KOCHER 18CM CURVA 1X2 DENTES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 30,41 | 90189099 | 0102 | 6.102 | un | 8 | 69,50 | 556,00 | | | | | |
| 223 | PINÇA KOCHER 14CM 1X2 DENTES RETA (HEMOSTÁTICA) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 24,07 | 90189099 | 0102 | 6.102 | un | 8 | 55,00 | 440,00 | | | | | |
| 3.152 | PINÇA MIXTER 20CM (HEMOSTÁTICA) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 50,32 | 90189099 | 0102 | 6.102 | un | 8 | 115,00 | 920,00 | | | | | |

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais
Informações Complementares: Empresa Opt. pelo Imp. Simples Nacional, conf. Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.
BIONEXO PEDIDO: 74124281.1 - COTAÇÕES: 1788453

Reservado ao Fisco
TOTUS

AVENIDA DOUTOR ALBERTO JACKSON BYINGTON
1435
VILA MENCK Cep:06273-060
OSASCO/SP
Fone: 551136462800

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 000344415
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Data para Pagamento 01 : 11/04/2019
Data para Pagamento 02 : 18/04/2019
Data para Pagamento 03 : 25/04/2019
Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

TIPO DE OPERAÇÃO: MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1237117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

EMITENTE: OSASCO/SP
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
DATA DE EMISSÃO: 14/03/2019
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 68800-000
DATA ENTRADA/SAÍDA:
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

| | |
|--------------------|------------|
| DATA DE EMISSÃO | 14/03/2019 |
| DATA ENTRADA/SAÍDA | |
| HORA ENTRADA/SAÍDA | |

| | | | | | | | |
|----------------|----------|--------------------------------------|----------|----------------------------|------|----------------------------|----------|
| VALOR DO ICMS | 1.852,60 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.852,60 |
| 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 | 1.852,60 | | | | |

VEÍCULO: ANTONIO MESTRINER, 450
MUNICÍPIO: GUARULHOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
PLACA DO VEÍCULO:
CNPJ/CPF: 02.964.147/0001-27

| | | | | |
|----------------|-------|-----------|------------|--------------|
| ESPECIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| ↑ 17 | | | 175,000 | 169,000 |

| QUANT. | UN. | NCM/SH | CFOP | UN. | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|--------|-----|----------|----------|-----|--------|-----------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 100,00 | UN | 68053090 | 000 6108 | UN | 100,00 | 1,4700 | 147,00 | 147,00 | 10,25 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 80,00 | PT | 39232190 | 000 6108 | PT | 80,00 | 21,3200 | 1.705,60 | 1.705,60 | 119,34 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |

ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

RESERVADO AO FISCO

TOTVS 73500

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

 Nº 1751
 Série:
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
 423
 Responsável


Silvia Aparecida dos Anjos Pedro - EPP

 R. João Batista Pupo de Moraes, 820 - Parque Industrial
 CEP 13031-690 - Campinas - SP
 Fone/Fax: (19) 3273 4378 - Fone:
 E-mail: promedico@promedicohospitalar.com.br
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 1751

Série: 1

Página: 01 de 01

Controle do Fisco



Chave de Acesso

35190262902598000161550010000017511902117511

 Consulta de Autenticidade no Portal Nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação

Venda Revenda

Protocolo de Autorização de Uso

135190102200244 - 11/02/2019 11:58:17

Inscrição Estadual
244.386.866.118

Inscrição Estadual do Substituto Trib.

CNPJ

62.902.598/0001-61

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

Data de Emissão

11/02/2019

Endereço

AVENIDA RIO BRANCO, 1266

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

68800-000

Data de Entrada / Saída

11/02/2019

Município

Breves

Fone / Fax

91 3783-2818

UF

PA

Inscrição Estadual

Hora de Entrada / Saída

11:52

Fatura

| Documento | Valor | Data Venc. | Documento | Valor | Data Venc. | Documento | Valor | Data Venc. |
|-----------|--------|------------|-----------|-------|------------|-----------|-------|------------|
| 001751A | 592,50 | 13/03/2019 | | | | | | |

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 | | | 592,50 | | |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas | Valor do IPI | Valor Aprox. Tributos | Valor Total da Nota |
| | | | | 0,00 | 32,41 | 592,50 |

Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| AGF SÃO BERNARDO - SEDEX | Sem Frete | | | | |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| AVENIDA DAS AMOREIRAS, 1919 - SÃO BERNARDO | Campinas | SP | | | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
| 1 | VOLUME | GOLGRAN | | 1 | 1 |

Dados dos Produtos / Serviços

| Código | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM/SH | CST | GFOP | Un. | Qtde. | Vir. Unit. | Vir. Total | Base ICMS | V. ICMS | V. IPI | %ICM | %IPI |
|--------|--|----------|------|-------|-----|-------|------------|------------|-----------|---------|--------|------|------|
| 840 | TESOURA ROMBA-FINA 15CM RETA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 32,41 | 90189029 | 0102 | 6.102 | un | 15 | 39,50 | 592,50 | | | | | |

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

 Informações Complementares
 Empresa Opt. pelo Imp. Simples Nacional, conf. Lei Complementar nº 123 de
 14/12/2006.
 BIONEXO PEDIDO: 76687984.1 - COTAÇÕES: 1821764

Reservado ao Fisco

TOTVS

CONTABILIZADO



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA S) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS
NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data para Pagamento 01 : 22/04/2019
Data para Pagamento 02 : 06/05/2019
Data para Pagamento 03 : 20/05/2019
Data para Pagamento 04 : / / 2019
Data para Pagamento 05 : / / 2019
Data para Pagamento 06 : / / 2019

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8
Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37800000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1
Nº 287093
SERIE 1
FOLHA 1/3

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

CHAVE 3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2870 9311 4176 0713
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 a não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480298 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.208.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INST.NACIONAL DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH (9205) CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 25/03/2019
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1268 BARRIO/DISTRITO CENTRO CEP 68800-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 25 MAR 2019
MUNICÍPIO BREVES FONE/FAX 1139954009 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | |
|-----|------------|----------|-----|------------|----------|-----|------------|----------|
| 001 | 22/04/2019 | 7.001,11 | 002 | 08/05/2019 | 7.001,09 | 003 | 20/05/2019 | 7.001,09 |
|-----|------------|----------|-----|------------|----------|-----|------------|----------|

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 |
| 21.003,29 | 1.364,88 | 0,00 | 0,00 | 21.003,29 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 21.003,29 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATLAS TRANSPORTES LTDA. FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 60664828003515
ENDEREÇO AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080 MUNICÍPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1885448680588
QUANTIDADE 24 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 130,63 PESO LÍQUIDO 130,63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 21050 | DOMPRIODONA 1MG SUSP 100ML GEN-NEDLEY LT 836722 (10/07/20 (Lote: 836722, Qtd: 10, Dt Val: 30/07/2020) | 30049069 | 000 | 6108 | FR | 10 | 9,0300 | 90,30 | 90,30 | 6,32 | | 7,00 | |
| 13324 | NEBIZOLAM 50MG 100AMP 10ML GEN-NISOLABOR B1 LT AF20019 (31/05/20 (Lote: AF20019, Qtd: 3, Dt Val: 30/09/2020) | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 3 | 288,0100 | 864,03 | 864,03 | 60,48 | | 7,00 | |
| 5571 | HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5MG/ML 30AMP 1MG IM-U.QUIMICA CI LT 1901632 (11/01/21 (Lote: 1901632, Qtd: 1, Dt Val: 30/01/2021) | 30049069 | 000 | 6108 | CX | 1 | 57,6600 | 57,66 | 57,66 | 4,04 | | 7,00 | |
| 8983 | NEOSTIGMINA (MONASTIG) 0,5MG/ML 30AMP 1MG-U.QUIMICA LT 1845658 (31/10/20 (Lote: 1845658, Qtd: 2, Dt Val: 30/10/2020) | 30049049 | 000 | 6108 | CX | 2 | 37,2700 | 74,54 | 74,54 | 5,22 | | 7,00 | |
| 8597 | ETILEFRINA (ETILEFRIL) 10MG/ML 6AMP 1MG-U.QUIMICA LT 1843286 (4/10/20 (Lote: 1843286, Qtd: 4, Dt Val: 30/10/2020) | 30049067 | 000 | 6108 | CX | 4 | 6,7975 | 27,19 | 27,19 | 1,90 | | 7,00 | |
| 11558 | SOL. DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT GNE2 (8/11/20 (Lote: GNE2, Qtd: 9, Dt Val: 30/11/2020) | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 8 | 50,5200 | 404,16 | 404,16 | 28,29 | | 7,00 | |
| 4051 | CL.POTASSIO (SLOW-K) 60-0MG 20DRG-GER LT JD1750 (3/06/20 (Lote: JD1750, Qtd: 3, Dt Val: 30/06/2020) | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 3 | 10,1733 | 30,52 | 30,52 | 1,22 | | 4,00 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 80918984# R=14 B 5...
ITENS 7.15,27 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 2.205,67
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00
Pedido: 256925
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota...: 9 Cubagem: 0,31

RESERVADO AO FISCO
TOTVS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUSTENTA COMÉRCIO DE ETIQUETAS E RÓTULOS LTDA - EPP.

RUA DR. LUIZ SILVÉRIO, 935 - - VILA MARIETA, Campinas, SP - CEP: 13042010 - Fone/Fax: 1933087621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.071
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3519 6224 2187 9688 0175 5590 1800 0000 7113 1200 0000
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795689763117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRSI CNPJ 24.210.796/0001-75 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190121430007 - 18/02/2019 14:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 18/02/2019
ENDEREÇO AV. RIO BRANCO, 1266 - BARRODOUTO CENTRO CEP 68800-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Breves FONE/FAX 9137832140 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 000000064 / V. Orig.: 475,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 475,00

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 | 375,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPT |
| 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 475,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL SEDEX FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NOME | CT | CFOP | UNID. | QTD. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPT | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPT |
|--------|---|----------|------|------|-------|---------|-----------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 00115 | ROLO ETIQUETA ADESIVA BOFF FOSCO 55323-1 COM 42M, 1355 ETIQUET. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 127,95 | 48114190 | 0400 | 6102 | RL | 15,0000 | 25,0000 | 375,00 | | | | | |

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/03/2019, Valor: 475,00. COMPRADOR: EDSON DE OLIVEIRA SILVA | PEDIDO: 78326404.1 | LOT E: CL1802191 BOLETO BANCÁRIO. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$4,68 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006.
RESERVADO AO FISCO
TOTVS

Nº 000.000.064



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

SUSTENTA COMÉRCIO DE ETIQUETAS E RÓTULOS LTDA - EPP.

RUA DR. LUIZ SILVÉRIO, 935 - VILA MARIETA, Campinas, SP - CEP: 13042010 - Fone/Fax: 1933087621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.064
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0224 2107 9600 0175 5500 1000 0000 6413 2200 0003
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795689763117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 24.210.796/0001-75 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190079352623 - 01/02/2019 11:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 01/02/2019
ENDEREÇO AV. RIO BRANCO, 1266 - BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Breves FONE/FAX 9137832140 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 000000064 / V. Orig.: 600,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 500,00 |
| VALOR DO FRETE | 100,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 600,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL SEDEX FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CET | CPOP | UNID. | QTD. | VLX UNIT. | VLX TOTAL | BC ICMS | VLX ICMS | VLX IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|------|------|-------|---------|-----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 00115 | ROLO ETIQUETA ADESIVA BOFF POSCO 55X28-1 COM 42M, 1355 ETIQ/RL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 170,60 | 48114190 | 0400 | 6102 | RL | 20,0000 | 25,0000 | 500,00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 03/03/2019, Valor: 600,00
COMPRADOR: EDSON DE OLIVEIRA SILVA | PEDIDO: 77538339.1 | LOT E: CL010219 | BOLETO BANCÁRIO. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$6,25 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006.
RESERVADO AO FISCO

Fofes



| | |
|---------------------|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---------------------|---|

SÉRIE: 1

**TRANSPINHO TRANSPORTES
COMERCIO E
REPRESENTACOES LTDA**

RUA VEREADOR COSTA LEITE, 367 - - AEROPORTO, Breves,
PA - CEP: 68800000 - Fone/Fax: 9137831708

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.346

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0401 6013 6600 0260 5500 1000 0003 4618 4000 5000

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**

PROTCCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190011134121 - 23/04/2019 17:39

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152022490 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 01.601.366/0002-60 |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUCIONAL NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | 23.453.830/0004-12 | 18/04/2019 |
| ENDEREÇO AV RIO BRANCO, SN - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 68800-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Breves | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

FATURA

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------|---------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 600,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 600,00 | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|-----------------|-------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| | AGUA MINERAL | 22011000 | 041 | 5102 | LIT | 80,0000 | 7,5000 | 600,00 | | | | | |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 48192 | TOTVS |

| | | |
|---|---|--|
| CINCO CIRURGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES Rua Voluntarios da Patria, 654 4 andar sala 415 - - Santana, Sao Paulo, SP - CEP: 02011000 - Fone/Fax: 1129522252 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.804 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0269 0582 2600 0196 5500 1000 0108 0410 0000 0066 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 ao consumidor | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190120389063 - 18/02/2019 10:17 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 113575319114 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 69.055.226/0001-96 |

| | |
|--|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DESENV. SOCIAL E HUMANO -INDSH | CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12 |
| ENDEREÇO RUA DR.ASSIS, S.N - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO |
| MUNICÍPIO Breves | CEP 68800-000 |
| FONE/FAX | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/02/2019 |
| UF PA | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:16 |

FATURA
/ Num.: 10804 / V. Orig.: 1.600,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.600,00

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.600,00 | VALOR DO ICMS 112,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.600,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|----------|------------|-----------|------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS |
| TIRA03 | FREESTYLE OPTIUM H 100 TIRAS POC LOTE 45001-80669 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 247,20 | 38220090 | 700 | 6108 | CXA | 20,0000 | 80,0000 | 1.600,00 | 1.600,00 | 112,00 | | 7,00 |

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 21222789 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/03/2019, Valor: 1.600,00 Pedido Nº 783294841 ** Mercadoria destinada a consumo de não contribuinte- LEI COMPLEMENTAR 87/2015 Convenio ICMS 9 2 E 93/2015 ** ICMS Diferencial UF Origem:0 UF Destino:160 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 247,20 | TOTVS |

Data para Pagamento 01 : 08/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019



Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
 Entrada: 0
 N 0000004207
 Série 001
 Folha 1/1

Liberado pagamento Sim Não

HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -
 Rua Onze de Junho, 014 - - Boa Vista
 13466-100 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3717 0128

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Natureza de Operação: VENDA FORA DO ESTADO 3
 Inscrição Estadual: 417413886112
 Inscrição Estadual Sub. Tributária: _____
 Protocolo de Autorização: 135190094707935 - 07/02/2019 - 14:39:46
 CNPJ/CPF: 22.423.890/0001-87

Destinatário / Remetente
 Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND
 Endereço: Avenida RIO BRANCO, S/N -
 Município: Breves
 Bairro/Distrito: CENTRO
 CEP: 68800-000
 UF: PA
 Inscrição Estadual: _____
 CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
 Data de Emissão: 07/02/2019
 Data Saída/Entrada: 07/02/2019
 Hora Saída/Entrada: 14:35:00

| IP de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------------|------------|----------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 001 | 08/03/2019 | 2.500,00 | | | | | | | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Calc. do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 463,26 | 2.500,00 |
| Valor de Fretes | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | | 2.500,00 |

Transportador / Volumes Transportados
 Razão Social: EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS
 Endereço: Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161
 Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)
 Código ANTT: _____
 Placa Veículo: _____ UF: SP
 CNPJ/CPF: 61.041.604/0001-70
 Inscrição Estadual: 417086389113
 Quantidade: 1
 Espécie: CAIXA
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: 1,000
 Peso Líquido: 1,000

Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CBOSH | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Descont. | Vlr. Total | IC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % | | Vlr. Aprox. dos Trib. |
|------------|---------------------------|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 16 | SENSOR OXIMETRIA EPX-204A | 90189099 | 0102 | 6102 | UN | 5,0000 | 250,0000 | 0,00 | 1.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,53 |
| 17 | SENSOR OXIMETRIA EPX-204U | 90189099 | 0102 | 6102 | UN | 5,0000 | 250,0000 | 0,00 | 1.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,53 |

Dados Adicionais

Informações Complementares:
 I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
 II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 III-ORDEM DE COMPRA 47.373 COD EPX 204-A SERIE: 19204A0257 a 19204A0261
 COD EPX 204-U SERIE: 19204U0245 a 19204U0249.
 NF vinculada ao DAV n 3636

Trib Aprox. R\$ 163,26 Fed - R\$ 300,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB
 Valor da partilha ICMS da UF Remetente: R\$ 0,00
 Valor da partilha ICMS da UF Destino: R\$ 250,00
 Valor do FCP UF Destino: R\$ 0,00

Informações Adicionais do Fisco:
 TOTVS



NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA
 IE: 152501860 CNPJ: 07.690.573/0001-33
 Breves - PA - CEP:68800-000 AV. PRESIDENTE
 GETULIO, 1890 - PORTO SÃO DOMINGOS - CENTRO
 TELEFONE:91 3783-1314

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

| | |
|-------|------------|
| MODAL | Aquaviário |
|-------|------------|

TIPO DO SERVIÇO
 NORMAL

| | | | | | |
|--------|-------|--------|-----|------------------------|-------------------------------|
| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA DE EMISSÃO | INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO |
| 57 | 1 | 3502 | 1/1 | 30/04/2019 11:20:00 | |

Chave de acesso 1519 0407 6905 7300 0133 5700 1000 0035 0210 0922 0505

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

Nº PROTOCOLO 315190001624411 30/04/2019 11:19:53

EM DA PRESTAÇÃO
 Breves - PA

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 Breves - PA

EMITENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 ENDEREÇO AV RIO BRANCO ,,,1266
 CENTRO
 MUNICÍPIO Breves - PA CEP 68800-000
 CNPJ/CPF 23453830000412 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE 91 3783-2818
 PA PAÍS BRASIL

DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 ENDEREÇO AV RIO BRANCO ,,,1266
 CENTRO
 MUNICÍPIO Breves - PA CEP 68800-000
 CNPJ/CPF 23453830000412 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE 91 3783-2818
 UF PA PAÍS BRASIL

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ/CPF
 UF PAÍS

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ/CPF
 UF PAÍS

EMITENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 ENDEREÇO AV RIO BRANCO ,,,1266 - CENTRO
 CNPJ/CPF 23453830000412 INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS BRASIL FONE 91 3783-2818

MUNICÍPIO Breves UF PA CEP 68800-000 FONE 91 3783-2818

| | | |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------|
| PRODUTO PREDOMINANTE | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | VALOR TOTAL DA MERCADORIA |
| ALICATAMENTOS | VOLUMES | 8.747,00 |

| | | | | | | |
|------------|------------------|------------------|--------------------|-------------|-------------------|---------------------|
| UN. MEDIDA | QT. / UN. MEDIDA | QT. / UN. MEDIDA | NOME DA SEGURADORA | RESPONSÁVEL | NÚMERO DA APÓLICE | NÚMERO DA AVERBAÇÃO |
| 1600 UNID | | | | | | |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | |
|--|-------|------|-------|------|-------|------------------------|
| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
| | | | | | | 276,65 |
| | | | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | | | 276,65 |

| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | |
|----------------------------------|-----------------|-----------|----------------|
| ALICATAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE DE CÁLCULO | ALIQ ICMS | VALOR ICMS |
| - Tributação normal do ICMS | 276,65 | 17,00% | 47,03 |
| | | | % RED.BC.CÁLC. |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (I) | |
|--|---|---|---------------|
| DOC. | CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/NRO.DOCUMENTO | NRO LACRE | NRO CONTAINER |
| -e CHAVE: 15150411334266000186550010000007951106364576 | | | |

CONTABILIZADO

OBSERVAÇÕES

| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (II) | | | |
|--|-------------------|---------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO / REBOCADOR | TIPO DE NAVEGAÇÃO | | |
| B SD 2 | Interior | | |
| VALOR DA B. DE CÁLC. AFRMM | VLR. DO AFRMM | DIREÇÃO | |
| 276,65 | 276,65 | Norte | |

IDENTIFICAÇÃO DAS BALSAS

| | |
|------------------------------|--------------------|
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------|--------------------|

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R. JOAO CANUTO, BR 316 KM 8, 195

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**



FEMABRA

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R. JOAO CANUTO, BR 316 KM 8, 195
CENTRO - Ananindeua - PA.
Fone: (91) 3262-8500 CEP: 67030-130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 62850
Série 002
Folha 1/2

CHECK LIST - PROCESSO DE COMPRAS - HRM

TASY

Data para Pagamento 01 : 15/04/2019
Data para Pagamento 02 : /2019
Data para Pagamento 03 : /2019
Data para Pagamento 04 : /2019
Data para Pagamento 05 : /2019
Data para Pagamento 06 : /2019

Liberado pagamento

() Sim () Não

TIPO DE OPERAÇÃO
RENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52508163 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALMOXARIFADO/COMPRAS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO: 14/03/2019
ENDEREÇO: AV RIO BRANCO, SN BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 68800-000 DATA DA SAÍDA: 14/03/2019
UF: PA TELEFONE / FAX: 91378832140 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 16:26:32

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO: CRÉDITO LOJA VALOR: 1325.50
TROCADO VALOR: 0,00

CONDICIONAIS

Número: 001
Vencimento: 15/04/2019
Valor RS: 1.325,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.325,50 | VALOR DO ICMS: 225,34 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.325,50 |
| VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA: 1.325,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: BREVES FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO: UF: RR: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 2 ESPECIE: VL MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 10,00 PESO LÍQUIDO: 10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|----------------|--|----------|-----|------|------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 005443 | ABAFADOR DE RUÍDOS PLASTCOR TIPO 13B CONCHA CA.19714 | 39260090 | 000 | 5102 | 4,00 | 11,00 | 52,00 | 52,00 | 8,84 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 005612 | AVENTAL PVC MAICOL BRANCO 1,20X0,60 C/FORRO CA.37729 | 62019300 | 000 | 5102 | 50,00 | 7,50 | 375,00 | 375,00 | 63,75 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 000759 | LEVA DANNY DA2020 LONGATEX TAM G CA.9567 | 40151900 | 200 | 5102 | 30,00 | 6,50 | 195,00 | 195,00 | 33,15 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 000760 | LEVA DANNY DA2020 LONGATEX TAM M CA.9567 | 40151900 | 200 | 5102 | 30,00 | 6,50 | 195,00 | 195,00 | 33,15 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 001244 | LEVA BANNY DA36201 NITRILICA C/F TAM M CA.25313 | 40151900 | 200 | 5102 | 15,00 | 6,40 | 96,00 | 96,00 | 16,31 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 001408 | LEVA VOLK RANHURADA BEGE TAM P CA.15100 | 40151900 | 200 | 5102 | 10,00 | 6,50 | 65,00 | 65,00 | 11,05 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 002043 | OCULOS PLASTCOR KAMALEON RJ INCOLOR CA.34412 | 90049020 | 000 | 5102 | 5,00 | 3,50 | 17,50 | 17,50 | 2,98 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 000642 | RESPIRADOR ALLIANCE PFFI C/VALV. AZUL | 63079010 | 000 | 5102 | 100,00 | 1,10 | 110,00 | 110,00 | 18,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 189,58 Federal e 225,34 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A3S28F
Número do Pedido: 0024028 Vend.: 004-JDAO BATISTA
CC BIONEXO 818349041 ENTREGAR NO PORTO BOM JESUS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTVS

[Handwritten signature]
15/03/19

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 06 : ____/____/2019
 Liberado pagamento () Sim () Não



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R. JOAO CANUTO, BR 216 KM 8, 195
 CENTRO - Ananindeua - PA
 Fone: (91) 3262-8500 CEP: 87030-130

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 62033
 Série 002
 Folha 1/2

ALMOXARIFADO/COMPRAS



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

TIPO DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 415.190.004.225.303 13/02/2019 09:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 52598163

CNPJ
 07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF
 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO
 13/02/2019

ENDEREÇO
 AV RIO BRANCO, SN

BARRIO / DISTRITO
 CENTRO CEP
 68800-000 DATA DA SAÍDA
 13/02/2019

UF
 PA TELEFONE - FAX
 91378832140

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 09:57:01

| FORMA DE PAGAMENTO | VALOR |
|-------------------------|---------|
| DESCRÇÃO CÉDITO LOJA | 1288,00 |
| TROCO | 0,00 |

| NUMERO | DATA | VALOR |
|--------|------------|----------|
| 001 | 15/03/2019 | 1.288,00 |

| VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1.288,00 | 218,96 | 0,00 | 1.288,00 |
| VALOR DO IPI | DESCRITO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | 1.288,00 |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES | PREÇO POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|-------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| 0-SEM FRETE | 0-SEM FRETE | | | | |
| MUNICIPIO | UF | RE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | PA | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | SARGO | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | VL | | | 10,00 | 10,00 |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM/SH | QTD | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | ICMS | IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|-------|------|
| 020759 | LUVA DANNY DA2020 LONGATEX TAM G CA 957 | 40151900 | 200 | 5102 | PA | 6,00 | 6,50 | 39,00 | 39,00 | 6,63 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |
| 130760 | LUVA DANNY DA2020 LONGATEX TAM M CA 957 | 40151900 | 200 | 5102 | PA | 10,00 | 6,50 | 65,00 | 65,00 | 11,05 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |
| 1401408 | LUVA VOLK RANHURADA BEGE TAM P CA 15100 | 40151900 | 200 | 5102 | PA | 6,00 | 6,50 | 39,00 | 39,00 | 6,63 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |
| 1801407 | LUVA VOLK VINIL TRANSP. IND C/100UND TAM M CA 20722 | 39262000 | 200 | 5102 | CX | 40,00 | 19,00 | 760,00 | 760,00 | 129,20 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |
| 004968 | LUVA VOLK VINIL TRANSP. IND C/100UND TAM P CA 20722 | 39262000 | 200 | 5102 | CX | 10,00 | 19,00 | 190,00 | 190,00 | 32,30 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |
| 090717 | RESPIRADOR ALLIANCE PFF2 C/VALV AZUL CA 19216 | 65079010 | 000 | 5102 | PE | 10,00 | 1,10 | 11,00 | 11,00 | 1,87 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |
| 065132 | SAPATO BRACOL FLIP BRANCO N34 CA 18590 | 64019990 | 000 | 5102 | PA | 1,00 | 55,00 | 55,00 | 55,00 | 9,35 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |
| 060197 | SAPATO BRAVO III S/B N36 ELASTICO | 64029990 | 000 | 5102 | PA | 1,00 | 43,00 | 43,00 | 43,00 | 7,11 | 0,00 | 17,00 | 10,26 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fone: (91) 3262-8500 Federal e 218.96 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br A3S28F
 Número do Pedido: 0022086 Vend: 004-JOAO BATISTA
 C/C BIONESE 787948721 787105201 ENTREGAR NO PORTO BOM JESUS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TOUS

Handwritten signature and date: 13/02/19



COMERCIAL S/A, TRAV. 14, 182 -
MANGUEIRA - CEP: 66640-390 - BELEM -
PA
TEL: (91) 3279-5353

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000025717 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

Data para Pagamento 01 : 10/03/2019
Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
Data para Pagamento 06 : ____/____/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

ALMOXARIFADO/COMPRAS

151850682

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

23.453.830/0004-12

08/02/2019

ENDEREÇO

BARRIO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

AV RIO BRANCO, S/N

CENTRO

68800-000

08/02/2019

PLANEJADO

PHONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BREVES

(91)3783-2818

PA

ISENTO

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 10/03/2019 | 2.240,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.240,00 | |
| VALOR DO PRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.240,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------------|-----------------|-------------|--------------------|----|------------|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | PA | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | BELEM | PA | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 1 | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 5335 | IMIPENEM+CILASTATINA INJ. 500MG+500MG PO IV GENERI LOTE 111600408 QTD: 100,00 FAB: 01/01/2016 VAL: 30/01/2020 | 30042094 | 560 | 5102 | FR | 100,0000 | 22,4000 | 0,00 | 2.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49134 -
Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 70710411.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag:
3860-1 CC: 120094-1

RESERVADO AO FISCO

Fotos

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 -
MANGUEIRA - CEP:66640-390 - BELEM -
PA
TEL: (91)3279-5353

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000025855 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

TASY
Data para Pagamento 01 : 30/03/2019
Data para Pagamento 02 : / / 2019
Data para Pagamento 03 : / / 2019
Data para Pagamento 04 : / / 2019
Data para Pagamento 05 : / / 2019
Data para Pagamento 06 : / / 2019
Liberado pagamento () Sim () N



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S. SIST. TRIB.

151850682

ALMOXARIFADO/COMPRAS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

23.453.830/0004-12

28/02/2019

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

AV RIO BRANCO, S/N

CENTRO

68800-000

28/02/2019

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BREVES

(91)3783-2818

PA

ISENTO

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 30/03/2019 | 642,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 642,00 | |
| 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 | 642,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|----------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | BELEM | PA | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| . 1 | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 6493 | CEFEPIMA INJ 1G IM-IV GENERICO LOTE: 100325S QTD: 150,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2020 | 30042059 | 560 | 5102 | AM | 150,0000 | 4,2800 | 0,00 | 642,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49310 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 80416560.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 | TOTVS |

RECEBEMOS DE R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Data para Pagamento 01: 06/04/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000025901 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 -
MANGUEIRAO- CEP:66640-390 - BELEM -
PA
TEL: (91)3279-5353

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

415190006385027 07/03/2019 15:15:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

07/03/2019

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, S/N

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/03/2019

MUNICÍPIO

BREVES

PHONE / FAX

(91)3783-2818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 06/04/2019 | 672,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 672,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACBS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 672,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | BELEM | PA | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CNT | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMR | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| 5335 | IMIPENEM+CILASTATINA INJ. 500MG+500MG PO IV GENERI LOTE: 1116004D8 QTD: 30,00 FAB: 01/01/2018 VAL: 30/01/2020 | 30042094 | 580 | 5102 | FR | 30,0000 | 22,4000 | 0,00 | 672,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49364 -
 Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 80921273.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag:
 3860-1 CC: 120094-1

RESERVADO AO FISCO

TOTVS



COMERCIAL S/A, TRAV. 14, 182 -
MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM -
PA
TEL: (91)3279-5353

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000025717 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

Data para Pagamento 01 : 10/03/2019
Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

ALMOXARIFADO/COMPRAS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

08/02/2019

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, S/N

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/02/2019

MUNICÍPIO

BREVES

FONE / FAX

(91)3783-2818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 10/03/2019 | 2.240,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.240,00 |

| | | | | | |
|----------------|-----------------|----------|---------------------|--------------|---------------------|
| VALOR DO PRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.240,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------|------------------|----|------------|
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| | | | |
|----------|-----------|----|--------------------|
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | BELEM | PA | |

| | | | | | |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 1 | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CROP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS | |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 6335 | IMPENEM+CILASTATINA INJ 500MG+500MG PO IV GENERI LOTE 1116004D8 QTD: 100,00 FAB: 01/01/2018 VAL: 30/01/2020 | 30042094 | 560 | 5102 | FR | 100,0000 | 22,4000 | 0,00 | 2.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGHO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49134 -
Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 78710411.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag:
3860-1 CC: 120034-1

RESERVADO AO FISCO

Fofos

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 -
MANGUEIRAO - CEP:66440-390 - BELEM -
PA
TEL.: (91)3279-5353

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000025855 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

TASY

Data para Pagamento 01 : 30/03/2019
Data para Pagamento 02 : / / 2019
Data para Pagamento 03 : / / 2019
Data para Pagamento 04 : / / 2019
Data para Pagamento 05 : / / 2019
Data para Pagamento 06 : / / 2019

Liberado pagamento () Sim () N

ALMOXARIFADO/COMPRAS



NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 151850682

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO: 28/02/2019

ENDEREÇO: **AV RIO BRANCO, S/N**

Bairro / Distrito: **CENTRO**

CEP: 68800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 28/02/2019

MUNICÍPIO: **BREVES**

FONE / FAX: (91)3783-2818

UF: **PA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

HORA DA SAÍDA:

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 30/03/2019 | 642,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 642,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DISP. ACESS. | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 642,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **VEICULO PROPRIO (CLIENTE)**

FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE**

PLACA DO VEICULO:

UF: **PA**

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: **BELEM**

MUNICÍPIO: **BELEM**

UF: **PA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1**

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS (ICMS) | IPÍ |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|--------------|------------------|------|
| 6493 | CEFEPIA INJ 1G IM-IV GENERICO LOTE: 1033258 QTD: 150,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2020 | 30042059 | 560 | 5102 | AM | 150,0000 | 4,2800 | 0,00 | 642,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49310 -
Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 80416560,1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag:
3860-1 CC: 120094-1

RESERVADO AO FISCO

TOTVS

RECEBIMOS DE R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Data para Pagamento 01: 06/04/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019
 Liberado pagamento



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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
 Nº 000025901 FL. 1 /1
 SÉRIE 001

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

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO: VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151850682
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 83.929.976/0001-70
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190006385027 07/03/2019 15:15:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12
 DATA DA EMISSÃO: 07/03/2019
 ENDEREÇO: AV RIO BRANCO, S/N
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 07/03/2019
 MUNICÍPIO: BREVES
 FONE / FAX: (91)3783-2818
 UF: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA DA SAÍDA:

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 06/04/2019 | 672,00 | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | BASE CALC. ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|--------------------|------|-------------------------|------|------------------------|------|----------------------|------|--------------------------|--------|
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE CALC. ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 672,00 |
| VALOR DO FRITE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESP. ACESSE | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 672,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: VEICULO PROPRIO (CLIENTE)
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: / PLACA DO VEICULO: / UF: PA
 CNPJ / CPF: / INSCRIÇÃO ESTADUAL: /
 ENDEREÇO: BELEM
 MUNICÍPIO: BELEM
 UF: PA
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: / MARCA: / NUMERAÇÃO: / PESO BRUTO: / PESO LÍQUIDO:

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CBT | CPOR | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 5335 | IMIPENEM+CILASTATINA INJ. 500MG+500MG PO IV GENERI LOTE: 1116004D8 QTD: 30,00 FAB: 01/01/2018 VAL: 30/01/2020 | 30042094 | 560 | 5102 | FR | 30,0000 | 22,4000 | 0,00 | 672,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COND. PÁGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49364 -
 Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 80921273.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag:
 3860-1 CC: 120094-1

RESERVADO AO FISCO
 TOTVS

Produtos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços com
 nº do: 13/03/2019 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

1431
 Data para Pagamento 01 : 12/04/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA
 Passagem F-2, 40, CJ Gleba 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
 Fone: (91)3352-3868
 www.dinatechlt.com.br
 atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.000.174
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

Liberado pagamento () Sim () Não
ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

RAZÃO DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 3927291

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 415190006980314 13/03/2019 15:09:22
 CNPJ 17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 ENDEREÇO V. RIO BRANCO, 1266
 MUNICÍPIO BELEM
 UF PA

CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12
 DATA DA EMISSÃO 13/03/2019
 DATA DA SAÍDA 13/03/2019
 CEP 68800-000
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 TELEFONE / FAX (91)3783-2140
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA 14:57:42

VALORES
 Número 001
 Emissão 12/04/2019
 Valor R\$ 150,00

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|--------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 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 | 150,00 |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | ALIQ. % | |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------|------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ICMS | IPI |
| 0018 | PAPEL BCG A4 210X197 C/100 PLS | 48021000 | 0103 | 5102 | UN | 3,000 | 50,00 | 0,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO - ID 76329484 - ITEM 106 - DADOS BANCÁRIOS BANCO BANPARÁ AG: 015 C/C: 177489-1 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO
 70 TVS



M. M. LOBATO
 ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
 ICOARACT - 66811-000
 BELEM - PA Fone/Fax: 32011000

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.112.759
 Série 001
 Folha 1/1

TASY
 Data para Pagamento 01 : 27/04/2019
 Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 06 : ____/____/2019



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO
 ENDREÇO ENTREGA 151130515
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ENDREÇO AV RIO BRANCO, SN
 INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (2817)

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

| | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------|-----------------|
| ESTABELECIMENTO | BARRIO - DISTRITO | CNPJ | DATA DE EMISSÃO |
| AV RIO BRANCO, SN | CENTRO | 68800-000 | 28/03/2019 |
| UF | INSC. ESTAD. | ESTABELECIMENTO | HORA DE EMISSÃO |
| PA | 919137832127 | | 17:04:03 |

FATURA / DUPLICATA
 Num: 001
 Venc: 27/04/2019
 Valor: R\$ 1.629,00

| | | | | | | | |
|-------------------------|------|---------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS I/T | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DE DEPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.629,00 |
| VALOR DO PIS | 0,00 | VALOR DO PIS | 0,00 | VALOR TOTAL DO PIS | 0,00 | VALOR DO COFINS | 0,00 |
| | | | | | | | 1.629,00 |

| | | | | | |
|--------------------------------|-------|-----------------|-------------|--------------------|--------------------|
| TRANSPORTADORA / VOLUMES | | FRFTE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | INTELEP |
| E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME | | (0) Emitente | | | 25.015.936/0001-17 |
| ENDREÇO | | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| TV BANDEIRA BRANCA TERREO | | BAGRE | PA | 155286552 | |
| QUANTIDADE | EMPTE | MARKA | NUMERACAO | RENT BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 5 | CAIXA | | 1 | 6.000 | 6.000 |

| COD. | DESCRIÇÃO | NCM/SII | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|-------|--|----------|-------|------|-----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 20439 | CLOCEF 1 CEFEPIME 1 IG S/D 1 FA Lote: 3226360 Fab: 07/01/2019 Val: 06/01/2021 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 1,2,3,4 vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 | 30042052 | 360 | 5405 | FA | 200 | 6,8000 | 0,00% | 1.360,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25442 | DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML 20ML 1 AM Lote: 3637223 Fab: 07/11/2018 Val: 07/11/2020 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 5 vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 | 30048099 | 060 | 5405 | AMP | 50 | 5,3800 | 0,00% | 269,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL REGIONAL DE MARA
 REF PEDIDO:926489341
 PED.VENDA:3861 REPRES:3 OPERAD:5 AG. COB:BANCO DO BRASIL (BOLETO) ROTA: GERAL

RESERVAÇÃO DE FRENTE

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.
 TOTUS

Imprimada em 28/03/2019 as 17:04:19

Atual. Ver. Out. Doc. em: 1.0.9 InformaNFx

INSTITUTO DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
 AV RIO BRANCO, SN
 CENTRO - BREVES - PA CEP: 68.800-000

C.N.P.J.: 23.453.830/0004-12

N.F.: 1/112759 PED.: 003861 VEND: 00003
 Código de Baixa: 112766A

Secador/Availista



INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 16/05/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCIMENTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 27/04/2019. VALOR ORIGINAL.....: 1.629,00. ENCARGOS.....: 92,91..

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 03047.346006 00015.355175 1 78720000162900

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 AV RIO BRANCO, SN, BREVES -PA CEP:68800-000

Sacador/Avalista

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Nosso-Número 30473460000015355-3 | Nr. Documento 84516 | Data de Vencimento 16/05/2019 | Valor do Documento 1.629,00 | (=) Valor Pago 1.721,91 |
|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTD CPF/CNPJ: 05.109.384/0001-07
 ROD AUGUSTO MONTENEGRO KM 23 N 1331 AGULHA ICOARACI BELEM PA - 66811000

Agência/Código do Beneficiário
 3860-1 / 108141-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03047.346006 00015.355175 1 78720000162900

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
 M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTD CPF/CNPJ: 05.109.384/0001-07

| | | | | |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|
| Data do Documento 28/03/2019 | Nr. Documento 84516 | Espécie DOC DM | Acerto N | Data do Processamento 16/05/2019 |
| Uso do Banco 84516 | Carteira 17 | Espécie RS | Quantidade | xValor |

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 16/05/2019
 Boleto reemitido com data de vencimento e valor atualizados
 (Valor original + encargos)
 Vencimento original: 27/04/2019
 Valor original.....: 1.629,00
 Encargos.....: 92,91

| |
|---|
| Data de Vencimento 16/05/2019 |
| Agência/Código do Beneficiário 3860-1 / 108141-1 |
| Nosso-Número 30473460000015355-3 |
| (=) Valor do Documento 1.629,00 |
| (-) Desconto/Abatimento 0,00 |
| (+) Juros/Multa 92,91 |
| (=) Valor Cobrado 1.721,91 |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 AV RIO BRANCO, SN,
 BREVES-PA CEP:68800-000

Sacador/Avalista

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 16/05/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCIMENTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 06/04/2019. VALOR ORIGINAL.....: 4.570,20. ENCARGOS.....: 548,40.

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 03047.346006 00014.446173 1 78510000457020

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 AV RIO BRANCO, SN, BREVES -PA CEP:68800-000

Sacador/Avalista

| | | | | |
|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Nosso-Número 3047346000014446-5 | Nr. Documento 83257 | Data de Vencimento 16/05/2019 | Valor do Documento 4.570,20 | (*) Valor Pago 5.118,60 |
|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTD CPF/CNPJ: 05.109.384/0001-07
 ROD AUGUSTO MONTENEGRO KM 23 N 1331 AGULHA ICOARACI BELEM PA - 66811000

Agência/Código do Beneficiário
 3860-1 / 108141-1

Autenticação Médica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03047.346006 00014.446173 1 78510000457020

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
 M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTD CPF/CNPJ: 05.109.384/0001-07

| | | | | |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|
| Data do Documento 07/03/2019 | Nr. Documento 83257 | Espécie DOC DM | Acerto N | Data do Processamento 16/05/2019 |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|

| | | | | |
|-----------------------|----------------|----------------|------------|--------|
| Uso do Banco 83257 | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | xValor |
|-----------------------|----------------|----------------|------------|--------|

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 16/05/2019
 Boleto reemitido com data de vencimento e valor atualizados
 (Valor original + encargos)
 Vencimento original: 06/04/2019
 Valor original.....: 4.570,20
 Encargos.....: 548,40

Data de Vencimento
 16/05/2019
 Agência/Código do Beneficiário
 3860-1 / 108141-1

Nosso-Número
 3047346000014446-5

(*) Valor do Documento
 4.570,20

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

548,40

(=) Valor Cobrado

5.118,60

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 AV RIO BRANCO, SN,
 BREVES-PA CEP:68800-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Médica

Ficha de Compensação



P. L. FADEL INFORMATICA-ME
 UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
 REDUTO - BELEM - PA
 66053-855 - (91)3225-1673

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 ENTRADA 1-SAÍDA 1
 Nº 0014939 - FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 151

Data para Pagamento 01 : 27/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARANHÃO
 INDSH
 Fls. 343
 Responsável

VENDA DENTRO DO ESTADO

153629622 15.078.596/0001-10

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Centro 68800-000 25/02/2019

BREVES 9422221234 PA 10:12

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.098,12

VALOR TOTAL DA NOTA 1.098,12

Placa de Veículo NSH9320 U/P PA CNPJ / CFP 15.078.596/0001-10

Município BELEM U/P PA Inscrição Estadual 153629622

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNID. | VALOR TOTAL | BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|--------|-------------|-------------|----------------|---------------|--------------|-----------|----------|
| 04337 | APONTADOR DE LAPIS COMUM | 82141000 | 102 | 5102 | UN | 3,00 | 0,28 | 0,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04200 | BATERIA DE LITIO CR 2032 DE 3VA ELGIN | 85065010 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 2,40 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03818 | BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300M MAXP | 48119010 | 102 | 5102 | RL | 5,00 | 25,00 | 125,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03753 | ARQ.MORTO POLIIONDA AZUL POLICART | 39261000 | 102 | 5102 | UN | 30,00 | 3,18 | 95,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03714 | CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMI | 96081000 | 102 | 5102 | UN | 70,00 | 0,38 | 26,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03345 | CANETA ESF PRETA COMPACTOR ECONOMI | 96081000 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 0,38 | 1,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03346 | CANETA ESF VERM COMPACTOR ECONOMI | 96081000 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 0,38 | 1,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03771 | CLIPS 3/0 GALV.CX C/500GR | 83059000 | 102 | 5102 | CX | 4,00 | 8,50 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00483 | ENVELOPE SACO 24X34 KRAFT | 48171000 | 102 | 5102 | UN | 500,00 | 0,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00803 | SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOF | 39261000 | 102 | 5102 | UN | 200,00 | 0,21 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01691 | FITA PVC TRANSP. 45MMX45M - EUROCEL | 39191010 | 102 | 5102 | RL | 25,00 | 2,15 | 53,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01692 | FITA PVC MARROM 45MMX45M - EUROCEL | 39191010 | 102 | 5102 | RL | 5,00 | 2,15 | 10,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03581 | GRAMPEADOR METAL PEQ.25FLS JOCAR | 84729040 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 8,48 | 42,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04078 | GRAMPO 26% CX C/ 5000 GALVANIZADO BRV | 83052000 | 102 | 5102 | CX | 12,00 | 3,43 | 41,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00804 | LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AZUL 23CM | 39269090 | 102 | 5102 | CT | 2,00 | 16,00 | 32,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00557 | LAPIS GRAFITE PRETO HB N 2 LEO E LEO | 96091000 | 102 | 5102 | UN | 6,00 | 0,20 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00571 | LIVRO ATA C/100 FLS TILIBRA | 48201000 | 102 | 5102 | UN | 15,00 | 7,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00579 | LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS TILIBRA | 48201000 | 102 | 5102 | UN | 15,00 | 6,90 | 103,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00601 | MOLHA DEDO 12 GRIS RADEX | 34011900 | 102 | 5102 | UN | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04403 | PASTA CATALAGO C/100 SACOS COLCHETE | 42021210 | 102 | 5102 | UN | 6,00 | 13,08 | 78,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03844 | PILHA ALCALINA AA - ELGIN | 85061010 | 102 | 5102 | PA | 20,00 | 2,80 | 57,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00741 | PILHA ALCALINA AAA - ELGIN | 85061010 | 102 | 5102 | PA | 20,00 | 2,80 | 57,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00742 | PILHA MEDIA ALCALINA - ELGIN | 85061010 | 102 | 5102 | PA | 3,00 | 10,88 | 32,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01085 | CANETA P/ RETROP. AZUL 2.0 MAXPRINT | 96082000 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 1,88 | 18,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00807 | TESOURA ESCOLAR S/ PONTA - CIS | 82130000 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 2,08 | 10,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

Emissão por SISTEMA DE SISTEMAS 91-9998-8229
 DOC F148541000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% Fonte IRRPJ. R\$ 120,79 PC ID 78325719 FRETE CIF

Equal novas 25/02/19 05 Vol

TOTALS

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA-ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 25/02/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 1.098,12
 Data de Recebimento: Identificador e Assinatura do Recebedor

NF-e Nº 0014939 - FL1/1 SÉRIE 1



P.L. FADEL INFORMATICA-ME
 RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
 REDUTO - BELEM - PA
 66053-355 - (91)3225-1673

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1-SAIDA
 Nº 0015071 - FL 1/1
 SÉRIE 1



Data para Pagamento 01 : 21/09/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019



Natureza da Operação: **VENDA DENTRO DO ESTADO**
 Inscricao Estadual: 153629622
 Inscrição Estadual do Subst. tributário: /
 CNPJ: 15.078.596/0001-10

Liberado pagamento () Sim () Não

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH**
 Endereço: **AV RIO BRANCO S.N.**
 Bairro / Distrito: **CENTRO**
 CEP: **68800-000**
 Município: **BREVES**
 UF: **PA**
 Inscrição Estadual: /
 Hora de Saída: **15:30**

ALMOXARIFADO/COMPRAS

CALCULO DO IMPONTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|-----------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base de Cálculo ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00 | Valor Total dos Produtos | 473,99 |
| 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 | 473,99 |

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIOS TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Razão Social: P. L. FADEL INF ME | Frete por Conta (0-Remetente 1-Destinatário): 1 | Código ANTT: 1 | Placa do Veículo: NSH9320 | UF: PA | CNPJ / CPF: 15.078.596/0001-10 |
| Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO 1148 | Município: BELEM | UF: PA | Inscrição Estadual: 153629622 | | |
| Quantidade: 1 | Especie: VOLUMES | Marca: | Numeração: 1 | Peso Bruto: 15,00 | Peso Líquido: 15,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

| CODIGO PRODOTO | 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 |
|----------------|---------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|-------------|-------------|----------------|---------------|--------------|-----------|----------|
| 00337 | APONTADOR DE LAPIS COMUM | 82141000 | 102 | 5102 | UN | 1,00 | 0,45 | 0,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04200 | BATERIA DE LITIO CR 2032 DE 3VA ELGIN | 85065010 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 3,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03770 | CLIPS 2/0 GALV.CX C/500GR | 83059000 | 102 | 5102 | CX | 3,00 | 10,20 | 30,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03771 | CLIPS 3/0 GALV.CX C/500GR | 83059000 | 102 | 5102 | CX | 5,00 | 10,20 | 51,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01691 | FITA PVC TRANSP. 45MMX45M - EUROCEL | 39191010 | 102 | 5102 | RL | 20,00 | 2,70 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01692 | FITA PVC MARRON 45MMX45M - EUROCEL | 39191010 | 102 | 5102 | RL | 5,00 | 2,70 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03424 | LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AMARELO | 39269090 | 102 | 5102 | CT | 7,00 | 19,20 | 134,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03003 | PAPEL CONTACT INCOLOR 45CMX25M | 48114190 | 102 | 5102 | RL | 2,00 | 55,10 | 110,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01480 | PERFURADOR PAPEL METAL 20FLS - JOCAR | 84729040 | 102 | 5102 | UN | 2,00 | 17,90 | 35,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00792 | REGUA PLASTICA TRANSPARENTE 30CM | 39261000 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 0,60 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00807 | TESOURA ESCOLAR S/ PONTA - CIS | 82130000 | 102 | 5102 | UN | 4,00 | 2,76 | 11,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Emitido por SISTEMERA SISTEMAS 91-99992-8229
 DOC F150347000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R\$ 52.14PC ID 81130023 FRETE FOB

TOTVS
 Desirée Souza
 RG. 5877934

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA-ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 21/09/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 473,99
 Data de Recebimento: 22/09/19 Identificação e Assinatura do Recebedor: [Assinatura]

NF-e
 Nº 0015071 - FL1/1



P. L. FADEL INFORMATICA-ME
 RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
 REDUTO - BELEM - PA
 66053-355 - (91)3225-1673

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 ENTRADA
 Nº 0015099 - FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 Data para Pagamento 01 : 29/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019
 15
 PROTOCOLO DE FISCALIZAÇÃO



VENDA DENTRO DO ESTADO
 Inscrição Estadual 153629622
 Inscrição Estadual do Subst. tributário
 CNPJ 15.078.596/0001-10

Liberado pagamento () Sim () Não

DESTINATÁRIO PRESSIONAL
 Nome / Razão Social
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Endereço
 V RIO BRANCO S N.
 Município BREVES
 Fone / Fax 9422221234
 UF PA
 Inscrição Estadual

Bairro / Distrito CENTRO
 CEP 68800-000
 Hora de Saída 07:57

| | | | | | | | | | |
|----------------|------|-----------------|------|-----------------------------------|------|----------------------------|------|---------------------------|--------|
| Valor de ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base de Cálculo ICMS Substituição | 0,00 | Valor de ICMS Substituição | 0,00 | Valor Total das Produções | 130,80 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Devolução | 0,00 | Outras Despesas Acessórias | 0,00 | Valor Total da Nota | 130,80 |
| Valor do IPI | 0,00 | | | | | | | | |

TRANSPORTE ADICIONAL/VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome do Emitente L FADEL INF ME
 Data de Emissão 28 DE SETEMBRO 1148
 Município BELEM
 UF PA
 Inscrição Estadual 153629622
 CNPJ / CPF 15.078.596/0001-10
 Quantidade 1
 Descrição VOLUMES
 Marca
 Numeração 1
 Peso Bruto 1,00
 Peso Líquido 1,00

| CODIGO PRODUTO/SERVIÇO | 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 |
|------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|-------------|-------------|----------------|---------------|--------------|-----------|----------|
| 3802 | RIBBON DE CERA 110MM X74M G42 | 84439199 | 102 | 5102 | RL | 10,00 | 13,08 | 130,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares
 DOC F156752000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%, Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 14.39PC ID 82650857-FRETE FOB
 29/03/19
 MARCELO NO. LOBO

TOTAL
 OI VOL

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA-ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emitido em 29/03/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 130,80
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
 Nº 0015099 - FL 1/1
 SÉRIE 1

P. L. FADEL INFORMATICA-ME
 UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
 REDUTO - BELEM - PA
 66053-355 - (91)3225-1673

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
 N° 0015189 - FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 PROTOCOLO DE

Data para Pagamento 01: 12/05/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019



Natureza da Operação: **VENDA DENTRO DO ESTADO**
 Inscrição Estadual: 153629622
 Inscrição Estadual do Subst. tributário: /
 CNPJ: 15.078.596/0001-10

Liberado pagamento () Sim ()
ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

Endereço: **AV RIO BRANCO S N.**
 Município: **BREVES** UF: **PA** Inscrição Estadual: /
 Fone / Fax: 9422221234

Centro: **CENTRO** CEP: **68800-000** Data: **12/04/2019**
 Hora de Saída: **14:44**

DESTINATÁRIO/COMPRADOR
 Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH**

| | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|--|---|---|
| Base de Cálculo do ICMS: 0,00 | Valor do ICMS: 0,00 | Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00 | Valor do ICMS Substituição: 0,00 | Valor Total dos Produtos: 1.291,23 |
| 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: 1.291,23 |

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|
| Quantidade: 3 | Especie: VOLUMES | Marca: DIVERSAS | Nomeação: 1 | Peso Bruto: 26,00 | Peso Líquido: 26,00 |
|----------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|

| 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 |
|----------------|--|----------|-----|------|------|--------|-------------|-------------|----------------|---------------|--------------|-----------|----------|
| 04694 | APAGADOR QUADRO BRANCO - JAPAN STAM | 96039000 | 102 | 5102 | UN | 1,00 | 3,50 | 3,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00337 | APONTADOR DE LAPIS COMUM | 82141000 | 102 | 5102 | UN | 2,00 | 0,30 | 0,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04200 | BATERIA DE LITIO CR 2032 DE 3VA ELGIN | 85065010 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 2,40 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03818 | BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300M MAXFL | 48119010 | 102 | 5102 | RL | 3,00 | 25,00 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00359 | BORRACHA BRANCA ESCOLAR - RED BOR | 40169200 | 102 | 5102 | UN | 3,00 | 0,28 | 0,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03753 | ARQ.MORTO POLIONDA AZUL POLICART | 39261000 | 102 | 5102 | UN | 20,00 | 3,40 | 68,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01427 | CALCULADORA MEDIA 12 DIGITOS INOVA 70 | 84702100 | 102 | 5102 | UN | 3,00 | 11,00 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03714 | CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMI | 96081000 | 102 | 5102 | UN | 50,00 | 0,38 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03345 | CANETA ESF PRETA COMPACTOR ECONOMI | 96081000 | 102 | 5102 | UN | 1,00 | 0,38 | 0,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03346 | CANETA ESF VERM COMPACTOR ECONOMI | 96081000 | 102 | 5102 | UN | 4,00 | 0,38 | 1,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04726 | CANETA P/ TECIDO VERMELHA ACRILEX | 96082000 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 5,50 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00587 | CANETA MARCA TEXTO AMARELA - BRW | 96082000 | 102 | 5102 | UN | 15,00 | 0,96 | 14,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01345 | PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO - BRW | 96082000 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 1,60 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03770 | CLIPS 2/0 GALV.CX C/500GR | 83059000 | 102 | 5102 | CX | 1,00 | 8,00 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03771 | CLIPS 3/0 GALV.CX C/500GR | 83059000 | 102 | 5102 | CX | 3,00 | 7,50 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00483 | ENVELOPE SACO 24X34 KRAFT | 48171000 | 102 | 5102 | UN | 300,00 | 0,20 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00192 | ETIQUETA LASER 25,4 X 66,7MM C/100 FLS | 48219000 | 102 | 5102 | FL | 200,00 | 0,32 | 64,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01504 | FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL | 39191010 | 102 | 5102 | RL | 20,00 | 1,70 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01692 | FITA PVC MARRON 45MMX45M - EUROCEL | 39191010 | 102 | 5102 | RL | 2,00 | 2,15 | 4,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03582 | GRAMPEADOR METAL PEQ.25FLS JOCAR | 84729040 | 102 | 5102 | UN | 3,00 | 8,48 | 25,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01544 | GRAMPO RAPID 23/13 9/13 C/1000 UND | 83052000 | 102 | 5102 | CX | 1,00 | 5,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03424 | LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AMARELO | 39269090 | 102 | 5102 | CT | 6,00 | 13,00 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00804 | LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AZUL 23CM | 39269090 | 102 | 5102 | CT | 6,00 | 13,00 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00527 | LAPIS DE CERA C/ 12 UND PEQUENO | 96099000 | 102 | 5102 | CX | 5,00 | 2,50 | 12,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00601 | MOLHA DEDO 12 GRS RADEX | 34011900 | 102 | 5102 | UN | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04731 | PAPEL VERGE 180 GR BRANCO BAHIA | 48025610 | 102 | 5102 | FL | 150,00 | 0,22 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03844 | PILHA ALCALINA AA - ELGIN | 85061010 | 102 | 5102 | PA | 30,00 | 3,20 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00741 | PILHA ALCALINA AAA - ELGIN | 85061010 | 102 | 5102 | PA | 30,00 | 3,00 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00742 | PILHA MEDIA ALCALINA - ELGIN | 85061010 | 102 | 5102 | PA | 6,00 | 12,00 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01344 | PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL- BRW | 96082000 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 1,60 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00393 | CANETA P/ RETROP. VERDE 2.0 PILOT | 96082000 | 102 | 5102 | UN | 20,00 | 2,70 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00792 | REGUA PLASTICA TRANSPARENTE 30CM | 39261000 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 0,45 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00807 | TESOURA ESCOLAR S/ PONTA - CIS | 82130000 | 102 | 5102 | UN | 2,00 | 2,20 | 4,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001 | BATERIA ALCALINA 9V - ELGIN | 85061030 | 102 | 5102 | PA | 13,00 | 16,00 | 208,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: Limitada por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
 DOC F151420000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 142.04PC ID:82829649-FRETE CIF

TOTVS

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA-ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 12/04/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 1.291,23
 Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
 N° 0015189 - FL 1/1

Empresas de EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
 Valor Total: R\$ 2.542,70, Destinatário: Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano Indsh Av
 EVES/PA

Data para Pagamento 01: 12/04/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019
 Liberado pagamento



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EMPREENDIMENTOS HELPLAST
 LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 0000005143
SERIE: 1
 FOLHA 1/1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

AV. ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
 GUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
 CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

CHAVE DE ACESSO
1519 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0051 4310 0005 1438
 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
 415190006924710 13/03/2019 08:34:25
 CNPJ
 03.428.650/0001-20

TIPO DE OPERAÇÃO
 NUNCA NO ESTADO 5102
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 2512403

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL
 Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano Indsh
 ENDEREÇO
 Rio Branco, 1256
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 68800-000
 FONE/FAX
 9137832818
 UF
 PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 13/03/2019
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 13/03/2019
 HORA DA SAÍDA
 08:34:25

| | | | | | | | | | |
|----------------|------|-----------------|------|------------------------|------|----------------------|------|--------------------------|----------|
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.542,70 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | V. TOT. TRIB | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.542,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 FRETE POR CONTA
 9-SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **07**
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | Q/CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|----------------|--|----------|---------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|
| | MARMITEX ALUMINIO MANUAL N8 100 X 1 | 76071190 | 0102 | 5102 | CX | 50,00 | 31,70 | 1.585,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000049 | COPO DESCARTAVEL 300 ML TRANSP. PCT C/ 100 UND | 90261029 | 0102 | 5102 | PC | 30,00 | 5,29 | 158,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00563 | SACO LIXO 50 LITROS FRD C/ 25 PCT | 90261029 | 0102 | 5102 | FD | 24,00 | 28,50 | 684,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | GUARDANAPO 18 X 20 PCT C/ 100 UND | 48025499 | 0102 | 5102 | PC | 100,00 | 1,15 | 115,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Quick moraes

14/03/19

07 VOL.

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO PARA 30 DIAS 12/04/2019.
 Valor aproximado dos tributos R\$ 550,63 Fonte IBPT
 ID: 8180638, 80519208
 RESERVADO AO FISCO
TOTVS

recebemos de **EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
 Valor Total: R\$ 2.472,00, Destinatário: Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano Indsh A
 REVIS/PA

Data para Pagamento 01 : 08/05 /2019
 Data para Pagamento 02 : /2019
 Data para Pagamento 03 : /2019
 Data para Pagamento 04 : /2019
 Data para Pagamento 05 : /2019
 Data para Pagamento 06 : /2019



DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Liberado pagamento

() Sim () Não

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 0000005183
SERIE: 1
 FOLHA 1/1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
 AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
 CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

CHAVE DE ACESSO
1519 0403 4286 5000 0120 5500 1000 0051 8310 0005 1836
 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
 415190009622252 08/04/2019 13:54:17
 CNPJ
 03.428.650/0001-20

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDELA NO ESTADO 5102
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152512403

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO: 08/04/2019
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano Indsh
 ENDEREÇO: Av Rio Branco, 1265
 MUNICÍPIO: CENTRO
 FONE/FAX: 9137832018 UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 68800-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/04/2019
 HORA DA SAÍDA: 13:54:17

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SURST. | VALOR DO ICMS SURST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.472,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.472,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE
 ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____
 QUANTIDADE: **31 VOL** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | QUISOSH | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIO ICMS |
|----------------|---|----------|---------|------|------|-------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|
| 000563 | SAGO LIXO 50 LITROS | 90261029 | 0102 | 5102 | FD | 70,00 | 11,40 | 798,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000565 | COPO DESCARTAVEL 180 ML BRANCO 25 X 100 | 90261029 | 0102 | 5102 | CX | 24,00 | 69,75 | 1.674,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 BOLETO PARA 30 DIAS 08/05/19 ENTREGAR NO PORTO BOM JESUS RESPONSAVEL
 CHARLISSON
 Valor aproximado dos tributos R\$ 524,07 Fonte IBPT
 Reservado ao Fisco

A. ID 15: 8282 3500, 83 42 5685



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019

Data para Pagamento 02 : ___/___/2019

Data para Pagamento 03 : ___/___/2019

Data para Pagamento 04 : ___/___/2019

Data para Pagamento 05 : ___/___/2019

Data para Pagamento 06 : ___/___/2019

Liberado pagamento

() Sim () Não



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87

Inscrição Municipal: 184722-3

Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480

Município: BELEM

UF: PA

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Telefone: 91 913224167

Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Telefone: 91 37832140

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000

Município: BREVES

UF: PA

E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DSA 31/01/2019

UNIDADE: BREVES

MUNICÍPIO: BREVES

INSCRIÇÃO: 423

CPF: 11.432.191-87

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SEM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 225,00 | 225,00 |
| SEM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 450,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 22,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2019

Local de Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 11/02/2019

CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Totals



Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NF

Data para Pagamento 01 : 02/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 01/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 A/C: 3890-4
 C/C: 40.990-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 162,00 | 162,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 387,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 387,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 19,35**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **11/02/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Podis



Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NI

Data para Pagamento 01 : 03/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA
 CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87 Inscricao Municipal: 184722-3
 Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480
 Município: BELEM UF: PA

Telefone: 91 913224167
 Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscricao Municipal:
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000
 Município: BREVES UF: PA E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

Inscricao Municipal:
 Telefone: 91 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 02/02/2019
 DIÁG. BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 A.O. 3940-1
 C.C. 41.559-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 162,00 | 162,00 |
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 387,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 387,00 Alíquota: 5,00% Valor do ISS: R\$ 19,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019 Tributação: TRIBUTÁVEL
 Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA Incidência: BELEM/PA
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS: 11/03/2019 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL
 Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Tabela



Data para Pagamento 01 : 23/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS



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

2d5b04f8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal : **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 21/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3860-1
 C/C: 41.593-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 225,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 11,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

TOTVS



Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NI

Data para Pagamento 01 : 23/03/2019
Data para Pagamento 02 : / / 2019
Data para Pagamento 03 : / / 2019
Data para Pagamento 04 : / / 2019
Data para Pagamento 05 : / / 2019
Data para Pagamento 06 : / / 2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal : **184722-3**
Endereço: **PAS PRINCIPAL, N°0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, N°1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 22/02/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 3860-1
C/C: 41.593-6

| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------|---|------|--------------|-----------|
| | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 225,00 Aliquota: 5,00% Valor do ISS: R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**
CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

TOTVS

Data para Pagamento 01 : 29/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento () Sim () Não



Prefeitura do Município de Belém
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ALMOXARIFADO/COMPRAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Código de Verificação
 6f999f3b

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480** Telefone: **91 913224167**
 Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000** Telefone: **91 37832140**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE TERAPIA NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 23/03/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3860-1
 C/C: 41.592-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIH | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 225,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 11,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

0047702
 Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

TOTVS

Data para Pagamento 01 : 27/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS



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

53d8d423

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE TERAPIA NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 26/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3860-1
 C/C: 41.583-6

| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------|---|------|--------------|-----------|
| | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 225,00 | Alíquota: 5,00% | Valor do ISS: R\$ 11,25 |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Incidência: **BELEM/PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

TOTVS



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

Data para Pagamento 01 : 28/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRA

2c212efb

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, N°0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, N°1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE TERAPIA NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 27/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 2860-1
 CC: 41.593-6

| Tributável | Item | Qtd | Unidade | Preço | Total |
|------------|---|-----|---------|------------|------------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | | R\$ 225,00 | R\$ 225,00 |

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00** COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00** INSS (0,0000%): **R\$ 0,00** TR (0,0000%): **R\$ 0,00** CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 225,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 11,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

TOTVS

100 21/01/2019

Data para Pagamento 01 : 29/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento () Sim () Não



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

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Código de Verificação
9a7b47a3

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480** Telefone: **91 913224167**
 Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000** Telefone: **91 37832140**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL PARA O DIA 23/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3860-1
 CC: 41.593-6

| Tributável SSM | Item | Qtd | Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------|---|-----|--------------|-----------|
| | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHEVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 225,00** Alíquota: **5,00%** valor do ISS: **R\$ 11,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

00:47702

10TJS



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

IAST
Data para Pagamento 01 : 29/03/2019
Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

648d74dd

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA
CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87 Incrição Municipal: 184722-3
Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº 0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480
Município: BELEM UF: PA

Telefone: 91 913224167
Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000
Município: BREVES UF: PA E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

Incrição Municipal:
Telefone: 91 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL PARA O DIA 28/02/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 3860-1
CC: 41.993-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 225,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019

Tributação: TRIBUTÁVEL

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Incidência: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS: 11/03/2019

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

TOTUS



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -

Data para Pagamento 01 : 30/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal : **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 01/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3850-1
 C/C: 41.593-6

| Tributável | Item | Qtda | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 225,00 Alíquota: 5,00% Valor do ISS: R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

OC: 47702
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019 Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 11/03/2019 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

TOTVS



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -

Data para Pagamento 01 : 05/04/2019
 Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 06 : ____/____/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA
 CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87 Inscrição Municipal: 184722-3
 Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480
 Município: BELEM UF: PA

Telefone: 91 913224167
 Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal:
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000
 Município: BREVES UF: PA E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

Inscrição Municipal:
 Telefone: 91 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O CEM DEUTERIO
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 Nº: 3890-2
 C/C: 45.583-4

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|--|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ANA CLARA TRINDADE MACEDO | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 225,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

OC: 47882

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2019

CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

TOTVS



Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS

Data para Pagamento 01: 01/03/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 31/01/2019
 SAÚDE FINANÇAS
 MUNICÍPIO BRASL
 AG. 3892-4
 CP. 40.520-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SEM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 225,00 | 225,00 |
| SEM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 450,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 22,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS: **11/02/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAB: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Fotos



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NF

Data para Pagamento 01 : 02/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 01/02/2019
 CNPJ: 11.432.191/0001-87
 ENDEREÇO: PAS PRINCIPAL
 Nº: 000-1
 C.C.: 46.5904

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 162,00 | 162,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 387,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 387,00 Alíquota: 5,00% Valor do ISS: R\$ 19,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2019**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSE: **11/02/2019**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**
 Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Incidência: **BELEM/PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Folhas



Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NI

Data para Pagamento 01 : 03/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 06 : ____/____/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA
 CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87 Inscrição Municipal: 184722-3
 Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480
 Município: BELEM UF: PA

Telefone: 91 913224167
 Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000
 Município: BREVES UF: PA E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

Inscrição Municipal:
 Telefone: 91 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 02/02/2019
 SACIOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3860-1
 C/C: 42.595-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 162,00 | 162,00 |
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 387,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 387,00 Aliquota: 5,00% Valor do ISS: R\$ 19,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019 Tributação: TRIBUTÁVEL
 Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA Incidência: BELEM/PA
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS: 11/03/2019 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL
 Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

00.47454

Tótes



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

Data para Pagamento 01 : 23/03/2019
Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
Data para Pagamento 06 : ____/____/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

2d5b04f8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal : **184722-3**
Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 21/02/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 3860-1
C/C: 41.593-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 225,00 Alíquota: 5,00% Valor do ISS: R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

TOTVS



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NI

Data para Pagamento 01 : 23/03/2019

Data para Pagamento 02 : ___/___/2019

Data para Pagamento 03 : ___/___/2019

Data para Pagamento 04 : ___/___/2019

Data para Pagamento 05 : ___/___/2019

Data para Pagamento 06 : ___/___/2019

Liberado pagamento

() Sim () Não



PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87

Inscrição Municipal : 184722-3

Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480

Município: BELEM

UF: PA

Telefone: 91 913224167

Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000

Telefone: 91 37832140

Município: BREVES

UF: PA

E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 22/02/2019

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 3040-1
C/C: 41.993-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 225,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019

Tributação: TRIBUTÁVEL

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Incidência: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 11/03/2019

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

TOTVS

Data para Pagamento 01 : 24/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019



Liberado pagamento () Sim () Não



Prefeitura do Município de Belém
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ALMOXARIFADO/COMPRAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Código de Verificação
 6f999f3b

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE TERAPIA NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 22/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3890-1
 C/C: 41.593-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 225,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 11,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

TOTVS



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

Data para Pagamento 01 : 27/03/2019
Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
Data para Pagamento 06 : ____/____/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

53d8d423

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
Endereço: **PAS PRINCIPAL, N°0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, N°1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE TERAPIA NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 26/02/2019

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 3850-1
CC: 41.392-6

| Tributável | Item | Qtd | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|-----|--------------|-----------|
| SEM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 225,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **11/03/2019**

CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**

Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

TOTVS



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

Data para Pagamento 01: 28/03/2019
 Data para Pagamento 02: ___/___/2019
 Data para Pagamento 03: ___/___/2019
 Data para Pagamento 04: ___/___/2019
 Data para Pagamento 05: ___/___/2019
 Data para Pagamento 06: ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

2c212efb

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE TERAPIA NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 27/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3869-1
 CC: 41.393-4

| Tributável SIM | Item | Qtd | Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------|---|-----|--------------|-----------|
| | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 225,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 11,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

0C:47702
 Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Incidência: **BELEM/PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

TOTUS



Data para Pagamento 01 : 23/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS



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

Código de Verificação
9a7b47a3

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-490** Telefone: **91 913224167**
 Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:66800-000** Telefone: **91 37832140**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL PARA O DIA 23/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3860-1
 CC: 41593-6

| Tributável | Item | Qtd | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|-----|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHEVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 225,00** Aliquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 11,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

10125



IASY
 Data para Pagamento 01 : 29/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019

Liberado pagamento () Sim () Não



Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nº 648d74dd

ALMOXARIFADO/COMPRAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal : **184722-3**
 Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
 Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
 Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
 Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL PARA O DIA 28/02/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3869-1
 C/C: 41.993-4

| Tributável | Item | Qtd | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|-----|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 225,00 | Alíquota: 5,00% | Valor do ISS: R\$ 11,25 |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**
 Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**
 CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**
 Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Incidência: **BELEM/PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

TOTVS



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - N

IASI

Data para Pagamento 01 : 06/04/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



() Sim () Não

Liberado pagamento

ALMOXARIFADO/COMPRAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87

Inscrição Municipal: 184220-0

Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480

Município: BELEM

UF: PA

Telefone: 91 913224167

Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Telefone: 91 37832140

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000

Município: BREVES

UF: PA

E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 06/03/2019
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 3860-1
 C.C: 41.593-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|--|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ANA CLARA TRINDADE MACEDO | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 225,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

OC: 47882

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2019

Tributação: TRIBUTÁVEL

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Incidência: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/04/2019

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

TO TVS



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019
Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87

Inscrição Municipal: 184722-3

Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480

Município: BELEM

UF: PA

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Telefone: 91 913224167

Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000

Telefone: 91 37832140

Município: BREVES

UF: PA

E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 31/01/2019
CÁLCULO FINANCEIRO
BRASIL - BRASIL
CNPJ: 23.453.830/0004-12

| Inscrição | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|-----------|---|------|--------------|-----------|
| SEM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 225,00 | 225,00 |
| SEM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 450,00

Aliquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 22,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2019

Tributação: TRIBUTÁVEL

Local de Prestação do Serviço: BELEM/PA

Incidência: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS: 11/02/2019

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Foras



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NF

Data para Pagamento 01 : 02/03/2019
Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal: **184722-3**
Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
Email: **adm@proctogastro.com.br**

ALMOXARIFADO/COMPRAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 01/02/2019
UNIDADE: UNIDADE DE NUTRIÇÃO
MUNICÍPIO DO BRASIL
R.G. 3890-8
C.J.C. 46.599-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 162,00 | 162,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 387,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 387,00

Aliquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 19,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **11/02/2019**

CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**

Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Podés



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NI

Data para Pagamento 01 : 03/03/2019
Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
Data para Pagamento 06 : ___/___/2019

Liberado pagamento



() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA
CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87 Inscrição Municipal: 184722-3
Endereço: PAS PRINCIPAL, N°0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480
Município: BELEM UF: PA

Telefone: 91 913224167
Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: 9137832140
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N°1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000
Município: BREVES UF: PA E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

Inscrição Municipal:
Telefone: 91 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 02/02/2019
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 386-1
C/C: 41.387-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE RN DE MARTA ALMEIDA DE MELO | 1 | 162,00 | 162,00 |
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE ADRYAN ARTHUR DA CRUZ SOARES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 387,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 387,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 19,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 11/03/2019

CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tobias



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

Data para Pagamento 01 : 23/03/2019
Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

2d5b04f8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA**
CPF/CNPJ: **11.432.191/0001-87** Inscrição Municipal : **184722-3**
Endereço: **PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480**
Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913224167**
Email: **adm@proctogastro.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **compras.hrm@indsh.org.br**

Inscrição Municipal:
Telefone: **91 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 21/02/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 3680-1
C/C: 41.993-6

| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------------------|---|------|--------------|-----------|
| | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 225,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS: **11/03/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL**

Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

TOTVS



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NI

Data para Pagamento 01 : 23/03/2019

Data para Pagamento 02 : / / 2019

Data para Pagamento 03 : / / 2019

Data para Pagamento 04 : / / 2019

Data para Pagamento 05 : / / 2019

Data para Pagamento 06 : / / 2019

Liberado pagamento



() Sim () Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Nome/Razão Social: BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA
CPF/CNPJ: 11.432.191/0001-87 Inscrição Municipal : 184722-3
Endereço: PAS PRINCIPAL, Nº0 - S/N - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-480
Município: BELEM UF: PA

Telefone: 91 913224167
Email: adm@proctogastro.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal:
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº1266 - BAIRRO CENTRO - CEP:68800-000
Município: BREVES UF: PA E-mail: compras.hrm@indsh.org.br

Inscrição Municipal:
Telefone: 91 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVICO DE NUTRICAÇÃO PARENTERAL PARA O DIA 23/02/2019
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 3660-1
C/C: 41.993-6

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---|------|--------------|-----------|
| SIM | NUTRIÇÃO PARENTERAL DE EDUARDO CHAVES ALVES | 1 | 225,00 | 225,00 |

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 225,00 | Alíquota: 5,00% | Valor do ISS: R\$ 11,25 |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

OC: 47702
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019
 Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 11/03/2019
 CNAE: 865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL
 Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Tributação: TRIBUTÁVEL
 Incidência: BELEM/PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

TOTVS

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 348.749
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191900772545 15/01/19 08:42
 CNPJ: 23.453.830/0004-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: BREVES FONE/FAX: (91) 3783-2140 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 CEP: 68800000 DATA DA EMISSÃO: 15/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/01/2019 HORA DA SAÍDA: 08:42

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 348749/1 | 01/03/19 | 913,16 | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 913,16 |
| 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 |
| | | | | 913,16 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: PA CNPJ/CPP: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA U.F.: PA
 QUANTIDADE: 10,00 ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 3,00 PESO LÍQUIDO: 3,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T924015 | PINO DE SCHANZ 4,0X150MM ROSCA CONICA TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 3,00 | 50,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2775/13 B x3 MS: 80046530011 Cod.Alt: T924015 | | | | | | | | | | | | |
| F21-0-290 | FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - 0702030392 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 463,16 | 463,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 55249 B x1 MS: 80083650031 Cod.Alt: F21-0-290 | | | | | | | | | | | | |
| F22-3-295 | COMPRESSOR BARRA PINO GRANDE SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 6,00 | 50,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 53602 B x0 MS: 80083650031 Cod.Alt: F22-3-295 | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 84351/561452 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$93,14 (10 20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 10/12/18 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 019209 | Paciente: ELLANE CRISTHINY DE SOUZA | Pedido: 70299 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/04 | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

TOTUS

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 348.997
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191901945306 15/01/19 15:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68800000
 MUNICÍPIO: BREVES FONE/FAX: (91) 3783-2140 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 15/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 12:27

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 348997/1 | 01/03/19 | 1.120,00 | | | | | | | | | |

| 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 | 0,00 | 0,00 | 1.120,00 | 1.120,00 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.120,00 | 1.120,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: U.F.: PA
 CNPJ/C.P.E.: 24.801.201/0004-07
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 QUANTIDADE: 4,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 4,00 PESO LÍQUIDO: 4,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-------------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H330036 | HASTE BLOQUEADA FEMORAL 10X360MM HEXAGON - 0702030511 Lote: 43258015228 xl MS: 10209780040 Cod.Alt: H330036 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33235 | PARAF BLOQUEIO 4,5X35MM HEXAGON Lote: 7395 xl MS: 10209780040 Cod.Alt: H33235 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33245 | PARAF BLOQUEIO 4,5X45MM HEXAGON Lote: 8865 xl MS: 10209780040 Cod.Alt: H33245 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33265 | PARAF BLOQUEIO 4,5X65MM HEXAGON Lote: 514912 xl MS: 10209780040 Cod.Alt: H33265 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 84716/364796 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$114,24 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: ROVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO | Data Cirurgia: 02/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: ADRIEL DA SILVA MOREIRA | Pedido: 170138 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94. | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
Setor Aeroporto
GOIANIA GO
74075-250
(62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 348.998
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191901948757 15/01/19 15:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
01860161

INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO
24.801.201/0001-56

CNPJ
24.801.201/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I

CNPJ
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
15/01/2019

ENDEREÇO
AVENIDA RIO BRANCO S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68800000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
15/01/2019

MUNICÍPIO
BREVES

FONE/FAX
(91) 3783-2140

U.F. PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:30

| QUANTIDADE | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 348998/1 | 01/03/19 | 275,48 | | | | | | | | | | | |


| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|------|-----------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,48 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,48 |

| RACIONALIZADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC. | U.F. | CNPJ/C.P.F. |
|---|---------|------------------------------|-------------|----------------|--------------|---------------------------------|
| Razão Social SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI | | 0-EMITENTE | | | PA | 24.801.201/0004-07 |
| Endereço Rodovia BR-316 501 SALA 712 | | MUNICÍPIO ANANINDEUA / PA | | | PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320 |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 4,00 | | | | 4,00 | 4,00 | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CPOV | UNID | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H10418 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM HEXAGON Lote: 15780 x1 MS: 10209780032 Cod.Alt: H10418 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20620 | PARAF CORTICAL 3,5X20MM TRAUMEDICA Lote: 4484/18 x1 MS: 80057410010 Cod.Alt: T20620 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T61544 | PL T 3,3MM 04X04F TRAUMEDICA - 0702030996 Lote: 3990/14 x1 MS: 80057410012 Cod.Alt: T61544 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 245,48 | 245,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prontuário: 84759/565119 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$28,10 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO | Data Cirurgia: 02/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: JOSE RAIMUNDO DA SILVA MOURA | Pedido: 170136 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94 | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO



Data para Pagamento 01 : 04/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 349.215
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191904446107 16/01/19 14:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 101860161

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 24.801.201/0001-56

ESTABELECIDOR/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I

C.N.P.J.
 23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
 16/01/2019

ENDEREÇO
 AVENIDA RIO BRANCO S/N

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 68800000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
 16/01/2019

MUNICÍPIO
 BREVES

FONE/FAX
 (91) 3783-2140

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PA ISENTO

HORA DA SAÍDA
 14:43

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 9,00 | | | | 0,00 | 0,00 |

| 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 | 1.826,32 |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.826,32 |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOEN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | ALIQUOTAS |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|------------|----------------|
| F21-0-260 | FIXADOR EXTERNO HIBRIDO 0702030392 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 813,16 | 1.626,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| | Lote: 53062 B x2 MS: 80083650031 Cod.Alt: F21-0-260 | | | | | | | | | | |
| F21-0-270 | BARRA TUBO TUBO LISA 300MM SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 50,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| | Lote: 53064 B x1 MS: 80083650031 Cod.Alt: F21-0-270 | | | | | | | | | | |
| F22-3-290 | COMPRESSOR BARRA BARRA GRANDE SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 25,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| | Lote: 53624 B x2 MS: 80083650031 Cod.Alt: F22-3-290 | | | | | | | | | | |
| F22-3-295 | COMPRESSOR BARRA PINO GRANDE SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 4,00 | 25,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| | Lote: 53662 B x4 MS: 80083650031 Cod.Alt: F22-3-295 | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Frontuário:29556/564211 | : Tipo de Cobrança:CARTEIRA | : Valor aproximado dos tributos R\$186,28 (10 20%) Fonte: IBPT | : Usuário: HIELERIA | : Hospital HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | : Data Cirurgia:25/12/18; | : Convênio SUS | : Médico:PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 | : Paciente:VANESSA DA SILVA BRITO | : Pedido:170135 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART.83 E 84 DO RCTE | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART 3 INCISO 8 DA LEI 12402/94 | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

Data para Pagamento 01: 15/03/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.859
SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURNO DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação da base de cálculo do ICMS.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 152191936335464 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 29/01/19 17:43
 CNPJ: 24.801.201/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO-BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: REVES FONE/FAX: (91) 3783-2140 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 C.N.P.J.: 23.453.830/0004-12 BAIRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68800000
 DATA DA EMISSÃO: 29/01/2019 DATA DA SAÍDA/ENTRA: 29/01/2019 HORA DA SAÍDA: 17:07

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 51859/1 | 15/03/19 | 148,40 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 148,40 | | |
| 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 | 148,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 U.F.: PA
 C.N.P.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 QUANTIDADE: 5,00 ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 5,00 PESO LÍQUIDO: 5,00

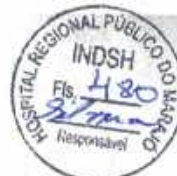
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CPOF | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H19404 | PL 1/3 TUBULAR 3,5X04F HEXAGON 070203830 Lote: 898012 x1 MS: 10209780037 Cód.Alt.:H19404 | 9021.10.20 | 040 | 6.10% | UN | 1,00 | 108,40 | 108,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20614 | PARAF CORTICAL 3,5X14MM TRAUMEDICA Lote: 4075/13 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20614 | 9021.10.20 | 040 | 6.10% | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20616 | PARAF CORTICAL 3,5X16MM TRAUMEDICA Lote: 2682/17 x2 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20616 | 9021.10.20 | 040 | 6.10% | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20624 | PARAF CORTICAL 3,5X24MM TRAUMEDICA Lote: 2228/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20624 | 9021.10.20 | 040 | 6.10% | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário:39736/565734 | Tipo de Cobrança:CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$15,14 (10.20%) Foste: IBPT | Usuário: ANDREIA | Hospital:HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO | Data Cirurgia:14/01/19; | Convênio:SUS | Médico:PAULO DE PAULA ADSTONE CRM: 619209 | Paciente: BENEDITO BARBOSA RODRIGUES | Pedido:171670 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART.83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART.8 INCISO 3 DA LEI 12462/94. | CONVÊNIO ICMS 49 DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

TOTVS

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.860
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURNO DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a arrecadação estadual
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1860161

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191936349941 29/01/19 17:47
 CNPJ 24.801.201/0001-56

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I | | C.N.P.J. 23.453.830/0004-12 | | DATA DA EMISSÃO 29/01/2019 | |
| ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO S/N | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/01/2019 | |
| MUNICÍPIO REVES | | FONE/FAX (91) 3783-2140 | | HORA DA SAÍDA 17:15 | |
| C.E.P. 68800000 | | U.F. PA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | |

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 1860/1 | 15/03/19 | 667,52 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 667,52 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 667,52 |

| | | | | | | |
|---|---------|-------------------------------|-------------|---------------|------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | U.F. | C.N.P.J./C.P.F. |
| ENDEREÇO Rodovia BR-316 501 SALA 712 | | MUNICÍPIO ANANINDEUA / PA | | | PA | 24.801.201/0004-07 |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 12,00 | | | | | | 12,00 |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / E/SOBN | CROP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|--------------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H274061 | PL RECONSTRUÇÃO 3,5X06F HEXAGON 0702030929 Lote: 4829 x1 MS: 10209780036 Cód.Alt.: H274061 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 269,90 | 269,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20618 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM TRAUMEDICA Lote: 0951/18 x4 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20618 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 4,00 | 10,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20622 | PARAF CORTICAL 3,5X22MM TRAUMEDICA Lote: 2378/18 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20622 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20628 | PARAF CORTICAL 3,5X28MM TRAUMEDICA Lote: 1693/09 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20628 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20630 | PARAF CORTICAL 3,5X30MM TRAUMEDICA Lote: 5260/16 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20630 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20645 | PARAF CORTICAL 3,5X45MM TRAUMEDICA Lote: 2719/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20645 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20650 | PARAF CORTICAL 3,5X50MM TRAUMEDICA Lote: 1610/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20650 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T60604 | PL DCP 3,5X04F TRAUMEDICA 0702030899 Lote: 3570/17 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T60604 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 153,81 | 153,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T60605 | PL DCP 3,5X05F TRAUMEDICA 0702030899 Lote: 4249/15 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T60605 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 153,81 | 153,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Prontuário: 84757/565198 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$68,09 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: ANDREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 11/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA ADSTONE CRM: 619209 | Paciente: KEYEM COSTA MORAES | Pedido: 171669 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94 | CONVÊNIO MS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

TOTVS CONTABILIZADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019



() Sim () Não

SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.862
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURMA DE OPERAÇÃO
 Nota de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS
 CRIAÇÃO ESTADUAL
 1860161

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191936354188 29/01/19 17:47
 CNPJ
 24.801.201/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1860161

C.N.P.J.
 23.453.830/0004-12
 BAIRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 68800000
 U.F.
 PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA DA EMISSÃO
 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA
 17:20

REMETENTE
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO
 AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO
 REVES

FONE/FAX
 (91) 3783-2140
 U.F.
 PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 1862/1 | 15/03/19 | 296,13 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS S T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 296,13 | | |
| 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 | 296,13 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------|----|--------------------|-----------|------------|-------|-----------------|--------------------|
| REMETENTE | SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI | FRETE POR CONTA | 0-EMITENTE | CODIGO ANTT | | PLACA DO VEIC | | U.F. | PA | C.N.P.J./C.P.F. | 24.801.201/0004-07 |
| ENDEREÇO | Av. Rodovia BR-316 501 SALA 712 | MUNICÍPIO | ANANINDEUA / PA | U.F. | PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 152553320 | PESO BRUTO | 10,00 | PESO LÍQUIDO | 10,00 |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPF | ICMS | IPF |
| T21236 | PARAF CORTICAL 4,5X36MM TRAUMEDICA Lote: 1468/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21236 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21238 | PARAF CORTICAL 4,5X38MM TRAUMEDICA Lote: S/L B x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21238 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21240 | PARAF CORTICAL 4,5X40MM TRAUMEDICA Lote: 4094/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21240 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21244 | PARAF CORTICAL 4,5X44MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21244 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21248 | PARAF CORTICAL 4,5X48MM TRAUMEDICA Lote: 3081/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21248 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21250 | PARAF CORTICAL 4,5X50MM TRAUMEDICA Lote: S/L B x2 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21250 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21254 | PARAF CORTICAL 4,5X54MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21254 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21258 | PARAF CORTICAL 4,5X58MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21258 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T60816 | PL DCP LARGA 4,5X16F TRAUMEDICA 0702030910 Lote: 3291/16 x1 MS: 80057410007 Cód.Alt.: T60816 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 206,13 | 206,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: 31800/566059 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$30,21 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: DREIA | Hospital HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 15/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA ADSTONE CRM: 619209 | Paciente: GLEICE CASTRO PANTOJA | Pedido: 171668 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8º INCISO 8 DA LEI 12462/94.

RESERVADO AO FISCO

TOTVS

CONTABILIZADO

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019
 Liberado pagamento



() Sim () Não



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.863
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURMA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a arrecadação estadual
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 152191936359925 CNPJ 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 29/01/19 17:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO REVES
 FONE/FAX (91) 3783-2140
 CNPJ 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800000
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA 17:41

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 51863/1 | 15/03/19 | 577,42 | | | | | | | | | |

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 577,42
 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 577,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO Rodovia BR-316 501 SALA 712
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO ANANINDEUA / PA
 U.F. PA
 CNPJ/C.P.F. 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320
 QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 9,00 PESO LÍQUIDO 9,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CPOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H11080 | PARAF ESPONJOSO 6,5X80MM ROSCA 33 HEXAGON Lote: 231611 x2 Val: 31/12/50 MS: 10209780031 Cód.Alt.: H11080 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 15,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0304001058 | PL L 4,5X05F DIR IOL 0702030970 Lote: 01364/18 x1 MS: 10223680053 Cód.Alt.: 40304001058 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | PC | 1,00 | 248,71 | 248,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0304002070 | PL L 4,5X07F ESQ IOL 0702030970 Lote: 04346/17 x1 MS: 10223680053 Cód.Alt.: 40304002070 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | PC | 1,00 | 243,71 | 243,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21228 | PARAF CORTICAL 4,5X28MM TRAUMEDICA Lote: 3910/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21228 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21230 | PARAF CORTICAL 4,5X30MM TRAUMEDICA Lote: 2490/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21230 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21232 | PARAF CORTICAL 4,5X32MM TRAUMEDICA Lote: 0966/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21232 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21780 | PARAF ESPONJOSO 6,5X80MM ROSCA 32 TRAUMEDICA Lote: 264/17 x1 MS: 80057410008 Cód.Alt.: T21780 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21234 | PARAF CORTICAL 4,5X34MM TRAUMEDICA Lote: 5460/18 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21234 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Prontuário: 80259/564016 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$58,90 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: ANDRÉIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO | Data Cirurgia: 09/01/19 | Convênio: SUS | Médico: HUGO CARDOSO E ANDRADE CRM: 013130 | Paciente: ANTONIO WILTON RODRIGUES FERREIRA | Pedido: 170955 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 13.676/2018 | CONDIÇÃO ICMS 49 DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.
 RESERVADO AO FISCO
 TVS
 1740

Data para Pagamento 01: 01/03/2019

Data para Pagamento 02: / /2019

Data para Pagamento 03: / /2019

Data para Pagamento 04: / /2019

Data para Pagamento 05: / /2019

Data para Pagamento 06: / /2019

Liberado pagamento

() Sim () Não


**SINTESE COMERCIAL
HOSPITALAR EIRELI**

Rua 9-A, 411

Setor Aeroporto

GOIANIA GO

74075-250

(62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 348.749

SÉRIE 1

Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152191900772545 15/01/19 08:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101860161

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.801.201/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

15/01/2019

ENDEREÇO
AVENIDA RIO BRANCO S/NBAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
68800000

DATA DA SAÍDA/ENTRA

15/01/2019

MUNICÍPIO
BREVESFONE/FAX
(91) 3783-2140UF
PA INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA SAÍDA
08:42

TABELA DE PREÇOS

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 348749/1 | 01/03/19 | 913,16 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 913,16 | |
| 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 | 913,16 |

TRANSPORTADO/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/C.P.F. |
|-------------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI | 0-EMITENTE | | | | 24.801.201/0004-07 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Rodovia BR-316 501 SALA 712 | ANANINDEUA / PA | PA | 152553320 | PA | 152553320 |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 10,00 | | | | 3,00 | 3,00 |

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|-------------------|--|------------|----------------|-------|-------|------|-------------------|----------------|--------------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T924015 | PINO DE SCHANZ 4,0X1,50MM ROSCA CONICA TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 3,00 | 50,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2775/13 B x3 MS: 80046530012 Cod. Alt: T924015 | | | | | | | | | | | | |
| F21-0-290 | FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - 0702030392 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 463,16 | 463,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 55249 B xl MS: 80083650031 Cod. Alt: F21-0-290 | | | | | | | | | | | | |
| F22-3-295 | COMPRESSOR BARRA PINO GRANDE SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 6,00 | 50,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 53662 B x6 MS: 80083650031 Cod. Alt: F22-3-295 | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Promissão 84351/561452 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$95.14 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 10/12/18 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: ELLANE CRISTHINY DE SOUZA | Pedido: 170209 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/04 | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 348.997
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 24.801.201/0001-56

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191901945306 15/01/19 15:29

DESTINATÁRIO/EMITENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I

CNPJ: 23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO: 15/01/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRA: 15/01/2019

HORA DA SAÍDA: 12:27

ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N

Bairro/Distrito: CENTRO CEP: 68800000

MUNICÍPIO: BREVES FONE/FAX: (91) 3783-2140 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 348997/1 | 01/03/19 | 1.120,00 | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.120,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.120,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712

MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA

U.F.: PA

CNPJ/C.P.F.: 24.801.201/0004-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 4,00 | | | | 4,00 | 4,00 |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-------------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H330036 | HASTE BLOQUEADA FEMORAL 10X360MM HEXAGON - 0702030511 Lote: 43258015228 x1 MS. 10209780056 Cód. Ait.: H330036 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33235 | PARAF BLOQUEIO 4,5X35MM HEXAGON Lote: 7395 x1 MS. 10209780040 Cód. Ait.: H33235 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33245 | PARAF BLOQUEIO 4,5X45MM HEXAGON Lote: 6865 x1 MS. 10209780040 Cód. Ait.: H33245 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33265 | PARAF BLOQUEIO 4,5X65MM HEXAGON Lote: 514912 x1 MS. 10209780040 Cód. Ait.: H33265 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário 84716/364796 | Tipo de Cobrança CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$114,24 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: JOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 02/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: ADRIEL DA SILVA MOREIRA | Pedido: 170138 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART 83 E 84 DO RCTE | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94 | CONVÊNIO ICMS 45, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
Setor Aeroporto
GOIANIA GO
74075-250
(62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 348.998
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

3219 0124 8012 0100 0130 2300 1000 2407 2000 2200 2100
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191901948757 15/01/19 15:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
01860161

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
24.801.201/0001-56

CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I

CNPJ
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
15/01/2019

ENDEREÇO
AVENIDA RIO BRANCO S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68800000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
15/01/2019

MUNICÍPIO
BREVES

FONE/FAX
(91) 3783-2140

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:30

| NATUREZA | QUANTIDADE | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| | 348998/1 | 01/03/19 | 275,48 | | | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS S T | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|-----------------|---------------|------|--------------------------|--|----------------------------|----------------------------|--------------------------|------|--------------|--|------|---------------------|--|--------|
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 275,48 | | | | | | | |
| 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 | | 275,48 |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | NOME/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEIC. | | U.F. | | C.N.P.J./C.P.F. | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------|--|----------------|--|--------------|--|--------------------|--|
| | | SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI | | 0-EMITENTE | | | | | | PA | | 24.801.201/0004-07 | |
| | | Rodovia BR-316 501 SALA 712 | | MUNICÍPIO | | ANANINDEUA / PA | | | | PA | | 152553320 | |
| QUANTIDADE | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERO | | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO | | 4,00 | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CPOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-------------|-------|------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H10418 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM HEXAGON | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 15780 23 MS: 10209780032 Cód. AL: H10418 | | | | | | | | | | | | |
| T20620 | PARAF CORTICAL 3,5X20MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 4484/18 x1 MS: 80057410010 Cód. AL: T20620 | | | | | | | | | | | | |
| T61544 | PL T 3,5MM 04X04F TRAUMEDICA - 0702030996 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 245,48 | 245,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 3990/14 x1 MS: 80057410012 Cód. AL: T61544 | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Promissão: 84750/565119 - Tipo de Cobrança: CARTEIRA - Valor aproximado dos tributos R\$28,10 (10,20%) Fonte: IBPT - Usuário: GIOVANA - Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - Data Cirurgia: 02/01/19 - Convênio: SUS - Médico: PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 - Paciente: JOSE RAIMUNDO DA SILVA MOURA - Pedido: 170136 - BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE - BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO I DA LEI 12462/94 - CONVÊNIO ICMS 46, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

Data para Pagamento 01 : 04/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 349.215
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Liberação pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 101860161
 INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 152191904446107
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 16/01/19 14:45
 CNPJ: 24.801.201/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 DATA DA EMISSÃO: 16/01/2019
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800000
 DATA DA SAÍDA/ENTRA: 16/01/2019
 MUNICÍPIO: BREVES
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 U.F.: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 HORA DA SAÍDA: 14:43

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 349215/1 | 04/03/19 | 1.826,32 | | | | | | | | | |

| BASE DE CALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S T | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.826,32 |
| 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 | 1.826,32 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 CÓDIGO ANTT: /
 PLACA DO VEIC: /
 U.F.: PA
 CNPJ / CPF: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 QUANTIDADE: 9,00
 ESPECIE: /
 MARCA: /
 NUMERO: /
 PESO BRUTO: /
 PESO LIQUIDO: 0,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CPOF | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| F21-0-260 | FIXADOR EXTERNO HIBRIDO 0702030392 Lote: 53062 B x2 MS: 80083650031 Cod.Alt.: F21-0-260 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | LIN | 2,00 | 813,16 | 1.626,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| F21-0-270 | BARRA TUBO TUBO LISA 300MM SARTORI Lote: 53064 B x1 MS: 80083650031 Cod.Alt.: F21-0-270 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | LIN | 1,00 | 50,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| F22-J-290 | COMPRESSOR BARRA BARRA GRANDE SARTORI Lote: 53624 B x2 MS: 80083650031 Cod.Alt.: F22-J-290 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | LIN | 2,00 | 25,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| F22-J-295 | COMPRESSOR BARRA PINO GRANDE SARTORI Lote: 53662 B x4 MS: 80083650031 Cod.Alt.: F22-J-295 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | LIN | 4,00 | 25,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 29556/564211 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$186,28 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: HIELLEIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 25/12/18 | Convênio SUS | Médico: PAULO DE PAULA ELADSTONE CRM: 619209 | Paciente: VANESSA DA SILVA BRITO | Pedido: 170135 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8º E 84 DO RCTE | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8º INCISO II DA LEI 12462/94 | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

Data para Pagamento 01: 15/03/2019
 Data para Pagamento 02: / / 2019
 Data para Pagamento 03: / / 2019
 Data para Pagamento 04: / / 2019
 Data para Pagamento 05: / / 2019
 Data para Pagamento 06: / / 2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 351.859
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARJO: 152191936335464 CNPJ: 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 29/01/19 17:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: VENIDA RIO BRANCO S/N, REVES, PA
 FONE/FAX: (91) 3783-2140 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 C.N.P.J.: 23.453.830/0004-12 CEP: 68800000
 DATA DA EMISSÃO: 29/01/2019 DATA DA SAÍDA/ENTRA: 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 17:07

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR |
|------------|----------|--------|------------|---------|-------|------------|---------|-------|------------|---------|-------|
| 51859/1 | 15/03/19 | 148,40 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 148,40 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 148,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE, CÓDIGO ANTT: , PLACA DO VEIC: , U.F.: PA, C.N.P.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712, ANANINDEUA / PA, U.F.: PA, INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 QUANTIDADE: 5,00, ESPÉCIE: , MARCA: , NÚMERO: , PESO BRUTO: 5,00, PESO LÍQUIDO: 5,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CBT/CSOSN | CPOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H19404 | PL 1/3 TUBULAR 3,5X04F HEXAGON 070203830 Lote: 898012 x1 MS: 10209780037 Cod.Alt.:H19404 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 108,40 | 108,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20614 | PARAF CORTICAL 3,5X14MM TRAUMEDICA Lote: 4075/13 x1 MS: 80057410010 Cod.Alt.:T20614 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20616 | PARAF CORTICAL 3,5X16MM TRAUMEDICA Lote: 2682/17 x2 MS: 80057410010 Cod.Alt.:T20616 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20624 | PARAF CORTICAL 3,5X24MM TRAUMEDICA Lote: 2228/17 x1 MS: 80057410010 Cod.Alt.:T20624 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inscrição 39736/565734 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$15,14 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: ADREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 14/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA ADSTONE CRM: 619209 | Paciente: BENEDITO BARBOSA RODRIGUES | Pedido: 171670 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 9 INCISO 8 DA LEI 12462/94 | INSCRIÇÃO ICMS 49. DE 10 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

TOTVS



Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019

SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.860
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberao pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURNO DE OPERAÇÃO
 ENDEREÇO DE MERCADORIA adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para o ICMS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152191936349941 29/01/19 17:47
 CNPJ 24.801.201/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO VENIDA RIO BRANCO S/N
 UNICÍPIO REVES
 FONE/FAX (91) 3783-2140
 U.F. PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 C.N.P.J. 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800000
 DATA DA EMISSÃO 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA 17:15

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------|----------|----------------|-------------|
| 51860 | 15/03/19 | 667,52 | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 667,52 |

| 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 | 667,52 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO Rodovia BR-316 501 SALA 712
 QUANTIDADE 12,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 12,00 PESO LÍQUIDO 12,00
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC. U.F. C.N.P.J./C.P.F. 24.801.201/0004-07
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL PA 152553320

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | C/POF | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H274061 | PL RECONSTRUÇÃO 3,5X06F HEXAGON 0702030929 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 269,90 | 269,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 4829 x1 MS: 10209780036 Cód.Alt.: H274061 | | | | | | | | | | | | |
| T20618 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 4,00 | 10,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 0951/18 x4 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20618 | | | | | | | | | | | | |
| T20622 | PARAF CORTICAL 3,5X22MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2378/18 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20622 | | | | | | | | | | | | |
| T20628 | PARAF CORTICAL 3,5X28MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 1693/09 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20628 | | | | | | | | | | | | |
| T20630 | PARAF CORTICAL 3,5X30MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 5266/16 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20630 | | | | | | | | | | | | |
| T20645 | PARAF CORTICAL 3,5X45MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2719/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20645 | | | | | | | | | | | | |
| T20650 | PARAF CORTICAL 3,5X50MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 1610/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20650 | | | | | | | | | | | | |
| T60604 | PL DCP 3,5X04F TRAUMEDICA 0702030989 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 153,81 | 153,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 3570/17 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T60604 | | | | | | | | | | | | |
| T60605 | PL DCP 3,5X05F TRAUMEDICA 0702030899 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 153,81 | 153,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 4249/15 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T60605 | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fronteiriço: 84757/565196 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$68,09 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: ADREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 11/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA JADSTONE CRM: 619209 | Paciente: KEVEN COSTA MORAES | Pedido: 171669 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8º E 9º DA LEI 12462/94 | CONVÊNIO MS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

10T15

CONTABILIZADO



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.862
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019
 Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TIPO DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação do patrimônio líquido
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 01860161

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191936354188 29/01/19 17:47
 CNPJ 24.801.201/0001-56

TITULAR/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO VENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO REVES

CNPJ 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 68800000
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA 17:20

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 51862/1 | 15/03/19 | 296,13 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| VALOR DO IMPOSTO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,13 | |
| 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 | 296,13 |

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO Rodovia BR-316 501 SALA 712
 JANTIDADE 10,00
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO ANANINDEUA / PA
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEIC.
 U.F. PA
 C.N.P.J./C.P.F. 24.801.201/0004-07
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320
 PESO BRUTO 10,00
 PESO LÍQUIDO 10,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-----------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T21236 | PARAF CORTICAL 4,5X36MM TRAUMEDICA Lote: 1488/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21236 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21238 | PARAF CORTICAL 4,5X38MM TRAUMEDICA Lote: S/L B x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21238 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21240 | PARAF CORTICAL 4,5X40MM TRAUMEDICA Lote: 4094/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21240 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21244 | PARAF CORTICAL 4,5X44MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21244 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21248 | PARAF CORTICAL 4,5X48MM TRAUMEDICA Lote: 3081/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21248 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21250 | PARAF CORTICAL 4,5X50MM TRAUMEDICA Lote: S/L B x2 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21250 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21254 | PARAF CORTICAL 4,5X54MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21254 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21258 | PARAF CORTICAL 4,5X58MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T21258 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T60816 | PL DCP LARGA 4,5X16F TRAUMEDICA 0702030910 Lote: 3291/16 x1 MS: 80057410007 Cód.Alt.:T60816 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 206,13 | 206,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Proenário: 81800/566059 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$30,21 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: ADREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 15/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA MADSTONE CRM: 619209 | Paciente: GLEICE CASTRO PANTOJA | Pedido: 171668 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94.

RESERVADO AO FISCO
 TOTVS
 CONTABILIZADO

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 03 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 04 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 05 : ____/____/2019
 Data para Pagamento 06 : ____/____/2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.863
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS ESTADUAL
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 24.801.201/0001-56
 CNPJ: 152191936359925
 DATA DE EMISSÃO: 29/01/19 17:49

EMITENTE: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: RUA BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA - PA
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 U.F. PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 CEP: 68800000
 DATA DA EMISSÃO: 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 17:41

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR |
|------------|---------|--------|------------|---------|-------|------------|---------|-------|
| 1863 | /l | 577,42 | | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,42 |
| 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 |
| | | | | 577,42 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 PLACA DO VEIC.:
 U.F. PA
 CNPJ/CPF: 24.801.201/0004-07
 U.F. PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 PESO LÍQUIDO: 9,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H11080 | PARAF ESPONJOSO 6,5X80MM ROSCA 32 HEXAGON | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 15,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 231611 x2 Val: 31/12/50 MS: 10209780031 Cod.Alt.:H11080 | | | | | | | | | | | | |
| 0304001058 | PL L 4,5X05F DIR IOL 0702030970 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | PC | 1,00 | 248,71 | 248,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 01344/18 x1 MS: 10223680053 Cod.Alt.:40304001058 | | | | | | | | | | | | |
| 0304002070 | PL L 4,5X07F ESQ IOL 0702030970 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | PC | 1,00 | 243,71 | 243,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 04346/17 x1 MS: 10223680053 Cod.Alt.:40304002070 | | | | | | | | | | | | |
| T21228 | PARAF CORTICAL 4,5X28MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 3910/17 x1 MS: 80057410010 Cod.Alt.:T21228 | | | | | | | | | | | | |
| T21230 | PARAF CORTICAL 4,5X30MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2490/17 x1 MS: 80057410010 Cod.Alt.:T21230 | | | | | | | | | | | | |
| T21232 | PARAF CORTICAL 4,5X32MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 0966/17 x1 MS: 80057410010 Cod.Alt.:T21232 | | | | | | | | | | | | |
| T21780 | PARAF ESPONJOSO 6,5X80MM ROSCA 32 TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2641/17 x1 MS: 80057410008 Cod.Alt.:T21780 | | | | | | | | | | | | |
| T21234 | PARAF CORTICAL 4,5X34MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 5480/18 x1 MS: 80057410010 Cod.Alt.:T21234 | | | | | | | | | | | | |

ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 80259/564016 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$58,90 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: ANDREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 09/01/19 | Convênio: SUS | Médico: HUGO CARDOSO E ANDRADE CRM: 013130 | Paciente: ANTONIO WILTON RODRIGUES FERREIRA | Pedido: 170955 | BASE DE CALCULO EDUZIDA DE ACORDO COM ART. 13 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 15402/04 | CONVÊNIO ICMS 49 DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 352.209
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURMA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a arrecadação estadual
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152191940285941 31/01/19 10:36

EMITENTE: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800000
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 31/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 10:36

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR |
|------------|----------|--------|------------|---------|-------|------------|---------|-------|------------|---------|-------|
| 1 | 18/03/19 | 148,40 | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,40 |
| 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 |
| | | | | 148,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CODIGO ANTT: ANANINDEUA / PA
 PLACA DO VEIC: 6,00
 U.F. PA
 C.N.P.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 PESO LÍQUIDO: 6,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ALÍQUOTAS | | | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-----------------|------|------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T20616 | PARAF CORTICAL 3,5X16MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 3,00 | 10,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 4847/18 x3 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20616 | | | | | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20618 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 98,40 | 98,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 4326/18 x2 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20618 | | | | | | | | | | | | |
| T60209 | PL 1/3 TUBULAR 3,5X09F TRAUMEDICA - 0702030830 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 98,40 | 98,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2011/14 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T60209 | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Prontuário: 54981/567265 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$15,14 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 20/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: CLAUDECIR DE ANDRADE DA CRUZ | Pedido: 172740 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 5 DA LEI 12462/94. | CONVÊNIO ICMS 49. DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO
 TOTVS
 ANTIPIRADO

Data para Pagamento 01: 18/03/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019
 Liberado pagamento () Sim () Não



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 352.551
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação do faturamento tributável.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1860161
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191943752344 01/02/19 14:58
 CNPJ: 23.453.830/0004-12

EMITENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: REVES
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800000
 U.F.: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 01/02/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/02/2019
 HORA DA SAÍDA: 14:47

| QUANTIDADE | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|--------|----------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 1 | 275,48 | 18/03/19 | | | | | | | | | | | |

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 275,48
 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: 275,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 CÓDIGO ANTT: /
 PLACA DO VEIC: /
 U.F.: PA
 C.N.P.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 PESO BRUTO: 5,00
 PESO LÍQUIDO: 5,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | C/POF | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | | | ALÍQUOTAS | | | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|------|------|-----------|------|------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T20618 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 0951/18 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20618 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 3,00 | 10,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20620 | PARAF CORTICAL 3,5X20MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 235,48 | 235,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2684/17 x3 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20620 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 235,48 | 235,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T61433 | PL T 3,5MM 03X03F TRAUMEDICA - 0702030996 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 235,48 | 235,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 3659/16 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T61433 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 235,48 | 235,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 84968/567109 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$28,10 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 22/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: ALFREDO PINHEIRO GOMES | Pedido: 173215 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94. |

RESERVADO AO FISCO

TOTVS CONTABILIZADO

Governos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Identificação e Assinatura do Recebedor



E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
 Avenida da República - 1526 - Centro
 68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
 Entrada: 0
 N 0000019262
 Série 001
 Folha 1/1

1

Data para Pagamento 01 : 04/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019

Liberado pagamento

() Sim () Não



ALMOXARIFADO/COMPRAS

Processo de Autorização: 415190002903623 - 31/01/2019 - 09:28:01
 CNPJ: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente
 Nome/Razão Social: **INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ**
 Endereço: **Avenida Rio Branco, S/N - Breves**
 Cidade: **Breves**
 UF: **PA**
 CEP: **68800-000**
 Fone: **91 3783 2127**
 Data de Emissão: **31/01/2019**
 Data Saída Entrada: **31/01/2019**
 Hora Saída Entrada: **09:16:00**

| Nº de Duplicata | Vencimento | Valor | Nº de Duplicata | Vencimento | Valor | Nº de Duplicata | Vencimento | Valor | Nº de Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------------|------------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 001 | 04/03/2019 | 356,60 | | | | | | | | | |

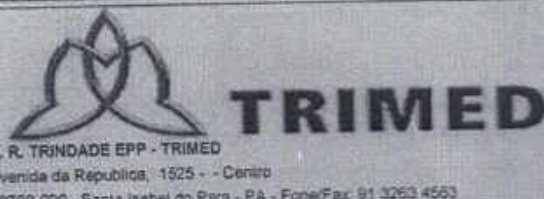
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálculo do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|-------------------------|---------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,86 | 356,60 |

Transportador / Volumes Transportados
 Razão Social: **BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E**
 Endereço: **Avenida BERNADO SAYAO 2000**
 Cidade: **Belem**
 UF: **PA**
 Inscricao Estadual: **152542345**
 Fretes por Conta: **1-Destinatário(FOB)**
 Código ANTT:
 Placa Veículo:
 UF:
 CNPJ/CPF: **08.043.758/0001-19**
 Quantidade: **1**
 Espécie: **VOLUME**
 Marca:
 Numeração:
 Peso Bruto: **0,000**
 Peso Líquido: **0,000**

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST | CFOP | Med. | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Descont. | Vr. Total | BC ICMS | Vr. ICMS | Vr. IPI | ALIQ. % | | Vr Aprox. dos Trib. |
|------------|--|----------|-----|------|------|------------|--------------|--------------|-----------|---------|----------|---------|---------|------|---------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 789 | Tubo Vacuo Plast. 1,5ml Citrato c/100 Azul Cral LT:180406 VL:0819 | 30061090 | 040 | 5102 | Pct | 2,0000 | \$2,4000 | 0,00 | 104,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,40 |
| 3156 | Cateter IV Seguranca 22G Azul Polymec LT:286261S VL:0123 | 90183219 | 140 | 5102 | Uni | 100,0000 | 1,9000 | 0,00 | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58,10 |
| 2208 | Dreno de Kher n. 14 Taylor LT:EC26416 VL:0420 | 90183629 | 000 | 5102 | uni | 1,0000 | 15,8000 | 0,00 | 15,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,36 |
| 3626 | Equipo Multivta 2 vias Neo-Natal Stp Emboranted LT:1800023938 VL:0521 | 90186010 | 000 | 5102 | Uni | 20,0000 | 2,3000 | 0,00 | 46,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,01 |

Dados Adicionais
 Informações Complementares:
 I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
 II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 PEDIDO 78089070 / 78068876
 Tnb Aprox. R\$ 37,05 Fed - R\$ 42,81 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3

For



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 000019636
Serie 001
Folha 1/1

TASY
Data para Pagamento 01 : 08/04/2019
Data para Pagamento 02 : / / 2019
Data para Pagamento 03 : / / 2019
Data para Pagamento 04 : / / 2019
Data para Pagamento 05 : / / 2019
Data para Pagamento 06 : / / 2019
Liberado pagamento () Sim () Não
ALMOXARIFADO/COMPRAS



Protocolo de Autuação: 415190006394310 - 07/03/2019 - 16:06:27
CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente
Nome/Razão Social: **INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO**
Endereço: Avenida Rio Branco, S/N -
Município: Breves
UF: PA
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
Data de Emissão: 07/03/2019
Data Saída/Entrada: 07/03/2019
Hora Saída/Entrada: 15:40:00

| Nº da Nota Fiscal | Vencimento | Valor | Nº da Nota Fiscal | Vencimento | Valor | Nº da Nota Fiscal | Vencimento | Valor | Nº da Nota Fiscal | Vencimento | Valor |
|-------------------|------------|--------|-------------------|------------|-------|-------------------|------------|-------|-------------------|------------|-------|
| 001 | 08/04/2019 | 328,80 | | | | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Calc. do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 328,80 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total da Nota | | | | | 328,80 |

Transportador / Volumes Transportados:
Razão Social: **BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E**
Endereço: Avenida BERNADO SAYAO 2000
Município: Belém
UF: PA
CNPJ/CPF: 08.043.758/0001-19
Inscrição Estadual: 152542345

Dados dos Produtos

| Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIC. % | | Vlr. Aprox. dos Trib. |
|------------|--|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 364 | Algodão Azul 2-0 c/rag. 3,0cm CR 75cm c/24 Sthalon LT:21000918045 VL:04/23 | 30061090 | 000 | 5102 | ca | 1,0000 | 44,4000 | 0,00 | 44,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,80 |
| 55 | Nylon 3-0 c/rag. 3cm CT 45cm c/24 BC Suture LT:2018009024 VL:07/23 | 30061090 | 000 | 5102 | ca | 4,0000 | 42,0000 | 0,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,06 |
| 2014 | Nylon 4-0 c/rag. 3,0cm CT 45cm c/24 BC Suture LT:2018003170 VL:05/23 | 30061090 | 000 | 5102 | Ca | 1,0000 | 42,0000 | 0,00 | 42,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,78 |
| 1237 | Polipropileno 0 c/rag. 2,5cm MC 70cm c/24 Biclina LT:2016002593 VL:07/21 | 30061050 | 000 | 5102 | Cx | 1,0000 | 74,4000 | 0,00 | 74,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,12 |

Dados Adicionais
Informações Complementares: I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 80921273
Trib Aprox. R\$ 13,80 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB
Informações Adicionais do Fisco: **TOTUS**

recebemos de E. R. TRINDE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Identificação e Assinatura do Recebedor



E. R. TRINDE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - Centro
58790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N: 0000019537
Serie: 001
Folha: 1/1

Data para Pagamento 01: 08/04/2019
Data para Pagamento 02: / /2019
Data para Pagamento 03: / /2019
Data para Pagamento 04: / /2019
Data para Pagamento 05: / /2019
Data para Pagamento 06: / /2019



Liberado pagamento () Sim () Nãc

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Venda a prazo
Inscrição Estadual: 152185968
Inscrição Estadual Sub-Tributaria: _____
Protocolo de Autuação: 415190006394554 - 07/03/2019 - 16:07:30
CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente
Nome/Razão Social: **INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ**
Endereço: Avenida Rio Branco, S/N -
Município: Breves
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
Data de Emissão: 07/03/2019
Data Saída/Entrada: 07/03/2019
Hora Saída/Entrada: 15:59:00
Bairro/Distrito: Centro
CEP: 68800-000
UF: PA
Inscrição Estadual: _____

| UF da Opção | Vencimento | Valor | Nº da Opção | Vencimento | Valor | Nº da Opção | Vencimento | Valor | Nº da Opção | Vencimento | Valor |
|-------------|------------|----------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| 001 | 08/04/2019 | 1.641,65 | | | | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|---------------------------|------|----------------------|------|-------------------------------|--------|--------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base Calc. do ICMS Subst. | 0,00 | Valor do ICMS Subst. | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | 469,41 | Valor Total dos Produtos | 1.641,65 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 | Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Descont. | 0,00 |
| | | | | | | | | | | Valor Total da Nota | 1.641,65 |

Transportador / Volumes Transportados
Razão Social: **BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E**
Endereço: Avenida BERNADO SAYAO 2000
Município: Belém
UF: PA
Inscrição Estadual: 152542345
CNPJ/CPF: 08.043.758/0001-19
Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)
Codigo ANTT: _____
Placa Veículo: _____
UF: PA
Inscrição Estadual: 152542345
CNPJ/CPF: 08.043.758/0001-19
Quantidade: 2
Espécie: **VOLUMES**
Marca: _____
Número(s): _____
Peso Bruto: 0,000
Peso Líquido: 0,000

Dados dos Produtos

| Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CET | CFOP | Unid. | Quantidade | Vir. Unitária | Vir. Desconto | Vir. Total | BC Icms | Vir. Icms | Vir. IPI | ADQ. % | Vir. Acres. dos Trib. |
|------------|--|----------|-----|------|-------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|--------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 250 | Agulha desc. 25x7 cx c/100 Soidor LT.53318011 VL:01/23 | 90183219 | 041 | 5102 | cx | 1,0000 | 7,0000 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,07 |
| 3157 | Cateter IV Segurança 20G Rosa Polymed LT.278611S VL:02/23 | 90183219 | 140 | 5102 | Unid | 200,0000 | 2,0000 | 0,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 122,44 |
| 3168 | Cateter IV Segurança 22G Azul Polymed LT.268201S VL:01/23 | 90183219 | 140 | 5102 | Unid | 200,0000 | 2,0000 | 0,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 122,44 |
| 3169 | Cateter IV Segurança 24Gx75mm Amarelo Polymed LT.278611S VL:02/23 | 90183219 | 140 | 5102 | Unid | 200,0000 | 2,0000 | 0,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 122,44 |
| 1252 | Fita Adesiva pl Autoclava 19mm x 30m Eurocel LT.240415-C05 VL:10/20 | 90183219 | 140 | 5102 | rol | 2,0000 | 3,9500 | 0,00 | 7,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,42 |
| 2750 | Fralde Infantil M ate 10kg c/ 20 Baby Wlky PK LT.10333 VL:13/21 | 90183929 | 040 | 5102 | Pct | 10,0000 | 10,0000 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21,20 |
| 639 | Sonda Gastrica Longa Levine n. 10 CPL LT.56583 VL:08/20 | 31061090 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 0,9500 | 0,00 | 4,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,20 |
| 2344 | Tela de Polipropileno 15x15cm Venkari LT.718471 VL:11/21 | 90183219 | 040 | 5102 | Unid | 2,0000 | 66,0000 | 0,00 | 136,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,36 |
| 1246 | Touca Desc. Santonada G20 c/100 Anadone LT.311-16 VL:11/20 | 90183219 | 040 | 5102 | pct | 30,0000 | 6,2000 | 0,00 | 186,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 44,28 |

Dados Adicionais
Informações Complementares:
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PEDIDO N. 80921265
Trib Aprox. R\$ 191,14 Fed - R\$ 276,27 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB

TOTVS



Data para Pagamento 01 : 28/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019

Modelos de E. R. TRIMED EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 0
 N 0000019468
 Série 001
 Folha 1/1

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Protocolo de Autorização: 415190005578754 - 26/02/2019 - 15:41:31

CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Razão Social: **INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ** CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Data de Envio: 26/02/2019

Endereço: Avenida Rio Branco, S/N - CEP: 68800-000 Data Saída/Entrada: 26/02/2019

Município: Belém UF: PA Inscrição Estadual: 152155968 Hora Saída/Entrada: 15:35:00

| Nº da Nota | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|------------|------------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 001 | 26/03/2019 | 831,30 | | | | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Calc. do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 128,36 | 831,30 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | | 831,30 |

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: **BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E** Frete por Conta: 1-Destinatário(FOB) Código ANTT: _____

Endereço: Avenida BERNADO SAYAO 2000 Município: Belém UF: PA Inscrição Estadual: 08.043.758/0001-19

UF: PA Inscrição Estadual: 152542345

Quantidade: 1 Espécie: VOLUME Marca: _____

Dados dos Produtos

| Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCMEX | CET | CDSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Desconto | Vr. Total | BC ICMS | Vr. ICMS | Vr. IPI | ALIC. % | | Vr. Ativa |
|------------|---|----------|-----|------|------|---------|------------|--------------|--------------|-----------|---------|----------|---------|---------|------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 781 | APG Poliglicoles 1 c/alg, 3,7cm Cort. c/38 Bioline LT261700529 VL1022 | 30061090 | 000 | 5102 | Cx | 1,0000 | 298,8000 | 0,00 | 298,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,55 |
| 2627 | Poliglicoles 0 c/alg, 3,5cm MR 75cm c/24 Bioline LT2618001849 VL9323 | 30061090 | 041 | 5102 | Cx | 1,0000 | 79,2000 | 0,00 | 79,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,33 |
| 3078 | Tubo Adaptador p/ Agulha e Vazuo c/250 Cral LT190199031 VL6124 | 90163219 | 040 | 5102 | Cx | 4,0000 | 27,0000 | 0,00 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,95 |
| 4027 | Mascara Laringea Silicone n. 3.0 MD Macrocul LTCH7H08 VL9722 | 90192010 | 000 | 5102 | Unl | 1,0000 | 54,7000 | 0,00 | 54,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,96 |
| 4028 | Mascara Laringea Silicone n. 4.0 MD Macrocul LTCH6B02 VL0921 | 90192010 | 000 | 5102 | Unl | 1,0000 | 54,7000 | 0,00 | 54,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,96 |
| 4290 | Engim. 33 Ca c/100 Selar LT190417 VL9473 | 90183929 | 140 | 5102 | Cx | 1,0000 | 21,0000 | 0,00 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,99 |
| 4300 | Sonda Nutricao Enteral c/liga N.10 Solumed LT190417 VL9473 | 90183929 | 041 | 5102 | Unl | 3,0000 | 11,7000 | 0,00 | 35,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,44 |
| 4342 | Sonda Nutricao Enteral c/liga N.12 Solumed LT190417 VL9473 | 90183929 | 041 | 5102 | Unl | 10,0000 | 11,7000 | 0,00 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 46,80 |
| 4350 | Tubo de Poliglicoles 10x10cm Venturi LT190417 VL9473 | 90183219 | 040 | 5102 | Unl | 1,0000 | 92,8000 | 0,00 | 92,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,94 |

Dados Adicionais

Informações Complementares: 1-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL 2-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao DAV n 29806 ID: 75738632, 75737676, 75737316

Informações Adicionais da Fiscal: TOTVS

Trib. Aprox. R\$ 51,29 Fed - R\$ 77,07 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome D529CB

Informações de E. R. TRINDADE EPP as produzir constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Identificação e Assinatura do Recebedor



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000018496
Série: 001
Folha: 1/1

Data para Pagamento 01: 03/04/2019
Data para Pagamento 02: / / 2019
Data para Pagamento 03: / / 2019
Data para Pagamento 04: / / 2019
Data para Pagamento 05: / / 2019
Data para Pagamento 06: / / 2019



Liberação pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Protocolo de Autenticação: 415190005949677 - 01/03/2019 - 09:35:00
CPF/CNPJ: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente
Razão Social: INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
Endereço: Avenida Rio Branco, S/N - Breves
Cidade: Breves - PA
CEP: 91.376-3127

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
Data de Emissão: 01/03/2019
Data de Entrada: 01/03/2019
Hora de Entrada: 08:57:00

Fatura

| Nº de Fatura | Vencimento | Valor | Nº de Subfatura | Vencimento | Valor | Nº de Subfatura | Vencimento | Valor |
|--------------|------------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 001 | 01/04/2019 | 408,84 | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Calc. do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor Aprox. dos Trib. (SPT) | Valor Total dos Produtos |
|-------------------------|---------------|---------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,17 | 408,84 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acreditor | Valor do IPI | Valor Descont. | Valor Total da Nota |
|----------------|-----------------|----------|----------------------|--------------|----------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,84 |

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E
Endereço: Avenida BERNADO SAYAO 2000
Cidade: Belem - PA
CEP: 01.525-2345

Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)
Município: Belem
UF: PA
Inscrição Estadual: 152542345

Placa Veículo: / UF: PA
CNPJ: 08.043.758/0001-19

Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitária | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | ALÍQ. % | | Vlr. Aprox. dos Trib. |
|------------|--|----------|-----|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 4527 | APG Poliglicolico 3-0 c/eq. 3,0cm CR c/36 Bolina LT.2018003714 VL.0523 | 30061090 | 000 | 5102 | Cx | 1,0000 | 240,8400 | 0,00 | 240,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,12 |
| 55 | Nylon 3-0 c/eq. 3cm CT 45cm c/24 BC Sutura LT.2018003059 VL.0423 | 30061090 | 000 | 5102 | Cx | 3,0000 | 42,0000 | 0,00 | 126,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,29 |
| 2814 | Nylon 4-0 c/eq. 3,0cm CT 45cm c/24 BC Sutura LT.2018002358 VL.0323 | 30061090 | 000 | 5102 | Cx | 1,0000 | 42,0000 | 0,00 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,75 |

Dados Adicionais

Informações Complementares:
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PEDIDO N. 80416560

Trib Aprox. R\$ 17,17 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome D529CB

Informações Adicionais do Fisco:
TOTALS



TRIMED

E. R. TRIMED EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - Centro
62750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N: 0000019497
Série: 001
Folha: 1/1

1

Data para Pagamento 01 : 03/04/2019
Data para Pagamento 02 : / /2019
Data para Pagamento 03 : / /2019
Data para Pagamento 04 : / /2019
Data para Pagamento 05 : / /2019
Data para Pagamento 06 : / /2019



Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Praticante de Admissão: 415190005950313 - 01/03/2019 - 09:35:30
CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente: INSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
Data de Emissão: 01/03/2019
Endereço: Avenida Rio Branco, S/N - Breves
Bairro/Distrito: Centro
CEP: 68800-000
Data Saida-Entrada: 01/03/2019
Município: Breves
Fone: 91 3783 2127
UF: PA
Inscrição Estadual: 152542345
Hora Saida-Entrada: 09:01:00

| Nº da Nota | Vencimento | Valor | Nº de Copias | Vencimento | Valor | Nº de Copias | Vencimento | Valor | Nº de Copias | Vencimento | Valor |
|------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| 001 | 01/04/2019 | 1.084,10 | | | | | | | | | |

| Cálculo dos Impostos | | Valor do ICMS | | Base Calc. do ICMS Subst. | | Valor do ICMS Subst. | | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | | Valor Total dos Produtos | |
|-------------------------|------|-----------------|------|---------------------------|------|----------------------|------|-------------------------------|--------|--------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base Calc. do ICMS Subst. | 0,00 | Valor do ICMS Subst. | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | 287,06 | Valor Total dos Produtos | 1.084,10 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor de Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 | Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Deson. | 0,00 |
| | | | | | | | | | | Valor Total da Nota | 1.084,10 |

Transportador / Volumes Transportados: BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E
Razão Social: BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E
Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)
Código ANTT: /
Placa Veículo: /
UF: PA
Inscrição Estadual: 152542345
Endereço: Avenida BERNADO SAYAO 2000
Município: Belem
Peso Bruto: 0,000
Peso Líquido: 0,000
Quantidade: 2
Espécie: VOLUMES
Marca: /
Numeração: /

| Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST C/OSN | CFOP | Med | Quantidade | Vlr. unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | ALQ. % | | Vlr. Aprox. dos Trib. |
|------------|---|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|--------|------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 3166 | Calafete IV Segurança 18G Verde Polymed LT:2708515 VL:1022 | 90183219 | 140 | 5102 | Unid | 200,0000 | 1,9000 | 0,00 | 380,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,32 |
| 358 | Filtro Bacteriologico HMEF oTraqueia Unida LT:1840401 VL:0473 | 90183229 | 040 | 5102 | Unid | 20,0000 | 13,1000 | 0,00 | 262,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56,54 |
| 4657 | Mascara Laríngea Silicone n. 3,0 MD Macrocul LT:0117408 VL:0722 | 90192910 | 000 | 5102 | Unid | 1,0000 | 54,7000 | 0,00 | 54,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,95 |
| 1783 | Seringa Desc. Insulina 1ml c/rag. 13X45 SR LT:2710L4 VL:0623 | 90183219 | 040 | 5102 | Unid | 500,0000 | 0,2230 | 0,00 | 110,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,17 |
| 558 | Tela de Polipropileno 10x10cm Venkuri LT:716970 VL:0821 | 90183219 | 040 | 5102 | Unid | 3,0000 | 62,9000 | 0,00 | 188,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 44,82 |
| 1886 | Tubo endotraqueal 7,0mm c/ balao Saldor LT:01017121 VL:1222 | 90183219 | 140 | 5102 | unid | 10,0000 | 4,7000 | 0,00 | 47,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,39 |
| 1619 | Tubo endotraqueal 8,0mm c/ balao Saldor LT:01217121 VL:1222 | 90183219 | 140 | 5102 | unid | 10,0000 | 4,2000 | 0,00 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,86 |

Dados Adicionais: I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PEDIDO N. B0416636
Trib Aprox. R\$ 102,76 Fed - R\$ 184,30 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB

Informações Adicionais do Fisco: TOTVS

Formas de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicadas ao lado.

Identificação e Assinatura do Recebedor



R. TRINDADE EPP - TRIMED
 Avenida da República, 1525 - Centro
 67900-000 - Santa Izabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
 Entrada: 0
 N 0000018379
 Série 001
 Folha 1/1

1

Data para Pagamento 01 : 18/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019



Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Protocolo de Autorização: 415190004393051 - 14/02/2019 - 14:49:04
 CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
 CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
 Data de Emissão: 14/02/2019
 Endereço: Avenida Rio Branco, S/N - Centro
 CEP: 68800-000
 Data Saída/Entrada: 14/02/2019
 Hora Saída/Entrada: 14:37:00
 Fone: 91 3783 2127
 UF: PA
 Inscrição Estadual

| CFOP | Valor | Nº de Autógrafa | Vencimento | Valor | Nº de Autógrafa | Vencimento | Valor | Nº de Autógrafa | Vencimento | Valor | Nº de Autógrafa | Vencimento |
|------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|
| 001 | 950,30 | 18/03/2019 | | | | | | | | | | |

| Cálculo dos Impostos | | Base Cálculo do ICMS | | Valor do ICMS | | Base Cálculo do IPI | | Valor do IPI | | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | | Valor Total dos Produtos | |
|-------------------------|------|----------------------|------|---------------------|------|---------------------|------|-------------------------------|-------|-------------------------------|--------|--------------------------|--|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base Cálculo do IPI | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | 86,41 | Valor Total dos Produtos | 950,30 | | |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 | Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor Deson. | 0,00 | Valor Total da Nota | 960,30 | | |

Transportador / Volumes Transportados: BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E
 Endereço: Avenida BERNADO SAYAO 2000
 Quantidade: 2
 Espécie: VOLUMES
 Marca:
 Frate por Conta: 1-Destinatário(FOB)
 Código ANTT:
 UF: PA
 Inscrição Estadual: 152542345
 Peso Bruto: 0,000
 Peso Líquido: 0,000

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SR | CST | CFOP | Med. | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Desconto | Vr. Total | BC Icms | Vr. Icms | Vr. IPI | ALIQ. % | | Vr. Aprox. dos Trib. |
|------------|--|----------|-----|------|------|------------|--------------|--------------|-----------|---------|----------|---------|---------|------|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 151 | APG Poliglicolico 1 c/eq. 3,7cm Cort. c/36 Biotina LT:2017005579 VL:1022 | 30061090 | 000 | 6102 | cs | 2,0000 | 258,8000 | 0,00 | 597,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,10 |
| 2923 | Polipropileno D c/eq. 3,5cm MR 75cm c/24 Biotina LT:2018002494 VL:0823 | 30061090 | 041 | 5102 | Cx | 1,0000 | 79,2000 | 0,00 | 79,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,33 |
| 2892 | Seringa desc. Insulina 1ml c/eq. 13x45 SEG. SR LT:27104 VL:0823 | 90183119 | 000 | 5102 | Un | 502,0000 | 0,5000 | 0,00 | 250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 63,00 |
| 3783 | Tubo Endotraqueal 7,5mm c/ Balao Rusch LT:16466 VL:1021 | 90183929 | 041 | 5102 | Un | 5,0000 | 4,7000 | 0,00 | 23,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,98 |

Dados Adicionais: I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
 II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 PEDIDO 79223956 / 79224046
 Trib Aprox. R\$ 39,92 Fed - R\$ 46,50 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB

Fodas

Data para Pagamento 01 : 11/03/2019
 Data para Pagamento 02 : _____/2019
 Data para Pagamento 03 : _____/2019
 Data para Pagamento 04 : _____/2019
 Data para Pagamento 05 : _____/2019
 Data para Pagamento 06 : _____/2019



Identificação e Assinatura do Recebedor



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 0
 N 0000019333
 Série 001
 Folha 1/2

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

Protocolo de Autorização: 415190003778427 - 08/02/2019 - 11:10:40
 CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente
 Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
 Endereço: Avenida Rio Branco, S/N - Centro
 Cidade: Breves - PA
 CEP: 68800-000
 Fone: 91 3783 2127
 UF: PA
 Inscrição Estadual: 152542345
 Data de Emissão: 08/02/2019
 Data Saída/Entrada: 08/02/2019
 Hora Saída/Entrada: 10:18:00

| Nº de cupom | Vencimento | Valor | Nº de cupom | Vencimento | Valor | Nº de cupom | Vencimento | Valor | Nº de cupom | Vencimento | Valor |
|-------------|------------|----------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| 001 | 11/03/2019 | 3.354,10 | | | | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|-----------------------------|------|----------------------|------|-------------------------------|--------|--------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base Cálculo do ICMS Subst. | 0,00 | Valor do ICMS Subst. | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | 791,11 | Valor Total dos Produtos | 3.354,10 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 | Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor de IPI | 0,00 | Valor Deson. | 0,00 |
| | | | | | | | | | | Valor Total da Nota | 3.354,10 |

Transportador / Volumes Transportados
 Razão Social: BARCO BOM JESUS - NAVETUR NAVEGACAO COM. E
 Endereço: Avenida BERNADO SAYAO 2000
 Quantidade: 5
 Espécie: VOLUMES
 Marca:
 Prete por Conta: D-Remetente(CIF)
 Código ANTT:
 Placa Veículo:
 UF: PA
 Inscrição Estadual: 152542345
 CNPJ/CPF: 08.043.758/0001-19
 Numeração:
 Peso Bruto: 0,000
 Peso Líquido: 0,000

Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Mod. | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Desconto | Vr. Total | ICMS | Vr. IPI | ALIC % | | Vr. Agre. Base Trib. |
|------------|---|----------|-----------|------|------|------------|--------------|--------------|-----------|------|---------|--------|------|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 213 | Soro Anti-D Monoclonal 10ml Ebram LT:04977C0316 VL:03/20 | 30062000 | 000 | 5102 | Fr | 1,0000 | 38,4000 | 0,00 | 38,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,51 |
| 1108 | Agulha Multiplo Coleta 22G 25x7 c/100 Preta Cral LT:JN06-150805 VL:06/20 | 90183219 | 040 | 5102 | ca | 2,0000 | 32,0000 | 0,00 | 64,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,20 |
| 2898 | Coletor Universal 80ml Esteril Tampa Vermelha Cral LT:1810243 VL:10/20 | 39269040 | 000 | 5102 | Unl | 800,0000 | 0,3300 | 0,00 | 264,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64,38 |
| 1308 | HIV TRI LINE Teste Rapido c/25 Bioclin LT:0058 VL:06/20 | 38220060 | 040 | 5102 | kit | 2,0000 | 104,0000 | 0,00 | 208,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27,94 |
| 404 | Biostatex FR 2,0ml c/100 testas Bioclin LT:0084 VL:02/20 | 90183219 | 040 | 5102 | kit | 1,0000 | 42,2000 | 0,00 | 42,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,04 |
| 1994 | Lamina Microscopio 25x76 Fosca c/50 Precision LT:18022503 VL:09/21 | 90183219 | 040 | 5102 | cx | 3,0000 | 4,0000 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,84 |
| 1293 | Lamina Microscopio 25x76 Lisa Comum c/50 Precision LT:18022501 VL:09/21 | 90183219 | 040 | 5102 | cx | 5,0000 | 3,7000 | 0,00 | 18,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,40 |
| 311 | Scalp a Vacuo n. 25 Cral LT:180425V23 VL:04/23 | 90183219 | 040 | 5102 | Unl | 200,0000 | 0,3900 | 0,00 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,58 |
| 4447 | Tubo Vacuo Plast. 5ml Gel c/100 Amarelo Cral LT:C10152 VL:12/19 | 90183219 | 140 | 5102 | Pct | 15,0000 | 69,7500 | 0,00 | 1,048,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 320,26 |
| 3334 | Microtubo coleta sangue 0,5ml EDTA c/50 Cral LT:180402 VL:04/20 | 90183219 | 040 | 5102 | Pct | 4,0000 | 33,2000 | 0,00 | 132,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31,99 |
| 2441 | Tubo Vacuo Plast. 4ml Gel c/100 Amarelo Cral LT:C10158 VL:02/20 | 90183219 | 040 | 5102 | Pct | 8,0000 | 66,8000 | 0,00 | 550,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 130,84 |
| 799 | Tubo Vacuo Plast. 1,5ml Citrato c/100 Azul Cral LT:w 08/19 | 30081090 | 040 | 5102 | Pct | 3,0000 | 52,4000 | 0,00 | 157,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,60 |
| 2269 | Tubo Vacuo Plast. 3,5ml Citrato c/100 Azul Cral LT:C10147 VL:11/19 | 90183219 | 140 | 5102 | Pct | 2,0000 | 47,3000 | 0,00 | 94,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28,98 |
| 772 | Tubo Vacuo Vidro Esta K3 4ml c/100 Litas Cral LT:180357 VL:03/20 | 90183219 | 040 | 5102 | Pct | 18,0000 | 48,9000 | 0,00 | 405,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 97,30 |
| 1487 | Tubo de Injeção 1,5x75mm PS 5ml c/1000 Cral LT:180352 VL:03/20 | 90183219 | 040 | 5102 | Pct | 2,0000 | 69,2000 | 0,00 | 138,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,44 |

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 348.749
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

FINALIDADE DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191900772545
 DATA: 15/01/19 08:42
 CNPJ: 24.801.201/0001-56

| | | | |
|---|---------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I | | 23.453.830/0004-12 | 15/01/2019 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| AVENIDA RIO BRANCO S/N | | CENTRO | 15/01/2019 |
| MUNICÍPIO | | CEP | HORA DA SAÍDA |
| BREVES | | 68800000 | 08:42 |
| PHONE/FAX | U.F. PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| (91) 3783-2140 | PA | ISENTO | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 10,00 | | | | 3,00 | 3,00 |

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 913,16 |
| 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 |
| | | | | 913,16 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------|---------------|------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | U.F. | CNPJ/C.P.F. |
| SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI | 0-EMITENTE | | | PA | 24.801.201/0004-07 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Rodovia BR-316 501 SALA 712 | ANANINDEUA / PA | | | | 152553320 |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 10,00 | | | | 3,00 | 3,00 |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T924015 | PINO DE SCHANZ 4,0X1,50MM ROSCA CONICA TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 3,00 | 50,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2775/13 B x3 MS: 80046530012 Cód.Alt.:T924015 | | | | | | | | | | | | |
| F21-0-290 | FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - 0702030392 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | LN | 1,00 | 463,16 | 463,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 55249 B x1 MS: 80083650031 Cód.Alt.:F21-0-290 | | | | | | | | | | | | |
| F22-3-295 | COMPRESSOR BARRA PINO GRANDE SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | LN | 6,00 | 50,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 53662 B x6 MS: 80083650031 Cód.Alt.:F22-3-295 | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| Promotário: 84351/561452 Tipo de Cobrança CARTEIRA Valor aproximado dos tributos R\$93,14 (10,20%) Fonte: IBPT Usuário: GIOVANA Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ Data Cirurgia: 10/12/18. Convênio: SUS Médico: PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 Paciente: ELLANE CRISTHINY DE SOUZA Pedido: 170299 BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12402/94 CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019 | TOTUS |

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS



Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 348.997
SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

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

TURMA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação do patrimônio líquido
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152191901945306 15/01/19 15:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO REVES
 FONE/FAX (91) 3783-2140 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 C.N.P.J. 23.453.830/0004-12 CEP 68800000
 DATA DA EMISSÃO 15/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/01/2019
 HORA DA SAÍDA 12:27

| TURMA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---------|----------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 48997/1 | 01/03/19 | 1.120,00 | | | | | | | | | | |

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.120,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------|----------------------------|--------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.120,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO Rodovia BR-316 501 SALA 712
 QUANTIDADE 4,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,00 PESO LÍQUIDO 4,00
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO ANANINDEUA / PA
 C.N.P.J./C.P.F. 24.801.201/0004-07
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-----------|-------|------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H330036 | HASTE BLOQUEADA FEMORAL 10X360MM HEXAGON - 0702030511 Lote: 43258015228 x1 MS: 10209780056 Cod.Alt: H330036 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33235 | PARAF BLOQUEIO 4,5X35MM HEXAGON Lote: 7395 x1 MS: 10209780040 Cod.Alt: H33235 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33245 | PARAF BLOQUEIO 4,5X45MM HEXAGON Lote: 6865 x1 MS: 10209780040 Cod.Alt: H33245 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H33265 | PARAF BLOQUEIO 4,5X65MM HEXAGON Lote: 514912 x1 MS: 10209780040 Cod.Alt: H33265 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Prontuário: 64716/564796 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$114,24 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: JOYANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 02/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: ADRIEL DA SILVA MOREIRA | Pedido: 170138 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 9 INCISO 8 DA LEI 12462/94 | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

JOY

Data para Pagamento 01 : 01/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019
 Liberado pagamento () Sim () Não



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 348.998
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 101860161
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191901948757 15/01/19 15:30
 CNPJ: 24.801.201/0001-56

DESTINATÁRIO/BENEFICIÁRIO
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: BREVES
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800000
 U.F.: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 15/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 12:30

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 348998/1 | 01/03/19 | 275,48 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 275,48 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 275,48 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEIC.
 U.F.: PA
 CNPJ/C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 U.F.: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 PESO LÍQUIDO: 4,00
 PESO BRUTO: 4,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H10418 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM HEXAGON Lote: 15780 x2 MS: 10209780032 Cód. Alt.: H10418 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20620 | PARAF CORTICAL 3,5X20MM TRAUMEDICA Lote: 4484/18 x1 MS: 80057410010 Cód. Alt.: T20620 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T61544 | PL T 3,5MM 04X04F TRAUMEDICA - 0702030996 Lote: 3990714 x1 MS: 80057410012 Cód. Alt.: T61544 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 245,48 | 245,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 84750/265119 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$28,10 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 02/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: JOSE RAIMUNDO DA SILVA MOURA | Pedido: 170156 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94 | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

Data para Pagamento 01 : 04/03/2019
 Data para Pagamento 02 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 03 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 04 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 05 : ___/___/2019
 Data para Pagamento 06 : ___/___/2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 349.215
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 01860161 INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 152191904446107 CNPJ 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 16/01/19 14:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 CNPJ 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 16/01/2019
 ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800000 DATA DA SAÍDA/ENTRA 16/01/2019
 MUNICÍPIO BREVES FONE/FAX (91) 3783-2140 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 14:43

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 349215/1 | 04/03/19 | 1.826,32 | | | | | | | | | | | | |

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.826,32 | |
| 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 | 1.826,32 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC U.F. C.N.P.J./C.P.F.
 ENDEREÇO Rodovia BR-316 501 SALA 712 MUNICÍPIO ANANINDEUA / PA U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320
 QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| F21-0-260 | FIXADOR EXTERNO HIBRIDO 0702030392 | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 813,16 | 1.626,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 53062 B x2 MS: 80083650031 Cod.Alt.:F21-0-260 | | | | | | | | | | | | |
| F21-0-270 | BARRA TUBO TUBO LISA 300MM SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 50,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 53064 B x1 MS: 80083650031 Cod.Alt.:F21-0-270 | | | | | | | | | | | | |
| F22-3-290 | COMPRESSOR BARRA BARRA GRANDE SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 25,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 53624 B x2 MS: 80083650031 Cod.Alt.:F22-3-290 | | | | | | | | | | | | |
| F21-3-295 | COMPRESSOR BARRA PINO GRANDE SARTORI | 9021.10.99 | 040 | 6.108 | UN | 4,00 | 25,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 53662 B x4 MS: 80083650031 Cod.Alt.:F22-3-295 | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Prontuário 29556/564211 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$186,28 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: HELLRIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 25/12/18; | Convênio SUS | Médico: PAULO DE PAULA BLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: VANESSA DA SILVA BRITO | Pedido: 170135 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART.83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART.3 INCISO 8 DA LEI 12462/94. | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

Data para Pagamento 01: 30/03/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.859
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a arrecadação estadual
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1860161
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 152191936335464
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 29/01/19 17:43
 CNPJ: 24.801.201/0001-56

EMPRESA EMITENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: BRASÍLIA DF
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 C.N.P.J.: 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800000
 U.F.: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 17:07

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 1859/1 | 15/03/19 | 148,40 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,40 |
| 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 |
| | | | | 148,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 CÓDIGO ANTT: /
 PLACA DO VEIC: /
 U.F.: PA
 C.N.F.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 PESO BRUTO: 5,00
 PESO LÍQUIDO: 5,00

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CPOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|-------------------|---|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H19404 | PL 1/3 TUBULAR 3,5X04F HEXAGON 070203830 Lote: 898012 x1 MS: 10209780037 Cód.Alt.:H19404 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 108,40 | 108,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20614 | PARAF CORTICAL 3,5X14MM TRAUMEDICA Lote: 4075/13 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20614 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20616 | PARAF CORTICAL 3,5X16MM TRAUMEDICA Lote: 2082/17 x2 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20616 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20624 | PARAF CORTICAL 3,5X24MM TRAUMEDICA Lote: 2228/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20624 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Formulário:39736/565734 | Tipo de Cobrança:CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$15,14 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: DREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 14/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA ADSTONE CRM: 619209 | Paciente: BENEDITO BARBOSA RODRIGUES | Pedido: 171670 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94. | INVENÇÃO ICMS art. 49 - DR 30 DE SETEMBRO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

TOTVS

Data para Pagamento 01: 04/03/2019
Data para Pagamento 02: / /2019
Data para Pagamento 03: / /2019
Data para Pagamento 04: / /2019
Data para Pagamento 05: / /2019
Data para Pagamento 06: / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
Setor Aeroporto
GOIANIA GO
74075-250
(62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 352.231
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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
152191940376599 31/01/19 11:05
CNPJ 24.801.201/0001-56

TIPO DE OPERAÇÃO
Data de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação da base de cálculo do ICMS
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

RAZÃO SOCIAL
STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO
RUA BRANCA S/N
MUNICÍPIO
REYES

CNPJ 23.453.830/0004-12
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 68800000
U.F. PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 31/01/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/01/2019
HORA DA SAÍDA 11:05

Table with columns: QUANTIDADE, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 2231/1 04/03/19 1.164,92

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO ICMS S.T, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO
Rodovia BR-316 501 SALA 712
QUANTIDADE 18,00
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO 18,00
PESO LÍQUIDO 18,00
CNPJ/C.P.F. 24.801.201/0004-07
U.F. PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM/SH, CST/CSOSN, CFOP, UNID., QTDE., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, IPI, ALIQUOTAS ICMS, ALIQUOTAS IPI.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Frontal: 29556/56421 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$118,82 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 16/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: VANESSA DA SILVA BRITO | Pedido: 171666 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94. |
RESERVADO AO FISCO

TOTVS CONTABILIZADO

Data para Pagamento 01 18/03/2019
 Data para Pagamento 02 / / 2019
 Data para Pagamento 03 / / 2019
 Data para Pagamento 04 / / 2019
 Data para Pagamento 05 / / 2019
 Data para Pagamento 06 / / 2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 352.551
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURMA DE OPERAÇÃO
 Unidade de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação do patrimônio líquido
 CRIÇÃO ESTADUAL 860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152191943752344 01/02/19 14:58
 CNPJ 24.801.201/0001-56

EMITENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: REVES
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800000
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 01/02/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/02/2019
 HORA DA SAÍDA: 14:47

| QUANTIDADE | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 2551/1 | 275,48 | | 18/03/19 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 275,48 | | |
| 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 | 275,48 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT: ANANINDEUA / PA
 PLACA DO VEIC: PA
 U.F. PA
 C.N.P.J./C.F.P.F. 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320
 PESO LÍQUIDO 5,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CPOF | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T20618 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM TRAUMEDICA Lote: 0951/18 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt. T20618 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | LN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20620 | PARAF CORTICAL 3,5X20MM TRAUMEDICA Lote: 2084/17 x3 MS: 80057410010 Cód.Alt. T20620 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | LN | 3,00 | 10,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T61433 | PL T 3,5MM 03X03F TRAUMEDICA - 0702030996 Lote: 3659/16 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt. T61433 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 235,48 | 235,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pronutri: 84968/567109 | Tipo de Cobrança CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$28,10 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO | Data Cirurgia: 22/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 | Paciente: ALFREDO PINHEIRO GOMES | Pedido: 173215 | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CÁLCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 9 INCISO 5 DA LEI 12462/94.
 RESERVADO AO FISCO

TOTVS

CONTABILIZADO

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / /2019
 Data para Pagamento 03 : / /2019
 Data para Pagamento 04 : / /2019
 Data para Pagamento 05 : / /2019
 Data para Pagamento 06 : / /2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.860
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento () Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação do preço de venda.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 152191936349941
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 29/01/19 17:47
 CNPJ: 24.801.201/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: VENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: REVES
 FONE/FAX: (91) 3783-2140
 U.F.: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 CEP: 68800000
 DATA DA EMISSÃO: 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRA: 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 17:15

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 51860/1 | 15/03/19 | 667,52 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 667,52 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 667,52 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTI: /
 PLACA DO VEÍC.: /
 U.F.: PA
 CNPJ/C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 U.F.: PA
 QUANTIDADE: 12,00
 ESPÉCIE: /
 MARCA: /
 NÚMERO: /
 PESO BRUTO: 12,00
 PESO LÍQUIDO: 12,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|-------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H274061 | PL RECONSTRUÇÃO 3,5X06F HEXAGON 0702030929 Lote: 4829 x1 MS: 10209780035 Cód.Alt.: H274061 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 269,90 | 269,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20618 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM TRAUMEDICA Lote: 0951/18 x4 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20618 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 4,00 | 10,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20622 | PARAF CORTICAL 3,5X22MM TRAUMEDICA Lote: 2378/18 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20622 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20628 | PARAF CORTICAL 3,5X28MM TRAUMEDICA Lote: 1693/09 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20628 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20630 | PARAF CORTICAL 3,5X30MM TRAUMEDICA Lote: 3206/16 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20630 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20645 | PARAF CORTICAL 3,5X45MM TRAUMEDICA Lote: 2719/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20645 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20650 | PARAF CORTICAL 3,5X50MM TRAUMEDICA Lote: 1610/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20650 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T06604 | PL DCP 3,5X04F TRAUMEDICA 0702030899 Lote: 3370/17 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T06604 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 153,81 | 153,81 | 0,00 | 0,00 | -0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T06605 | PL DCP 3,5X05F TRAUMEDICA 0702030899 Lote: 4248/15 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.: T06605 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 153,81 | 153,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 84757/565196 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$68,09 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: ADREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 11/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA ADSTONE CRM: 619209 | Paciente: KEVEM COSTA MORAES | Pedido: 171669 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 5 DA LEI 12462/94. | CONVÊNIO MS 49. DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

10 TVs CONTABILIZADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019
 Liberado pagamento () Sim () Não



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 351.862
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191936354188 29/01/19 17:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: VENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: REVES FONE/FAX: (91) 3783-2140 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 CNPJ: 23.453.830/0004-12 BAIRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68800000
 DATA DA EMISSÃO: 29/01/2019 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/01/2019 HORA DA SAÍDA: 17:20

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 51862/1 | 15/03/19 | 296,13 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,13 | |
| 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 | 296,13 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME/RAZÃO SOCIAL: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: C.N.P.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 QUANTIDADE: 10,00 ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 10,00 PESO LIQUIDO: 10,00

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CPOF | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T21236 | PARAF CORTICAL 4,5X36MM TRAUMEDICA Lote: 1468/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21236 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21238 | PARAF CORTICAL 4,5X38MM TRAUMEDICA Lote: S/L B x1 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21238 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21240 | PARAF CORTICAL 4,5X40MM TRAUMEDICA Lote: 4094/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21240 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21244 | PARAF CORTICAL 4,5X44MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21244 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21248 | PARAF CORTICAL 4,5X48MM TRAUMEDICA Lote: 3081/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21248 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21250 | PARAF CORTICAL 4,5X50MM TRAUMEDICA Lote: S/L B x2 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21250 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21254 | PARAF CORTICAL 4,5X54MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21254 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T21258 | PARAF CORTICAL 4,5X58MM TRAUMEDICA Lote: S/L x1 MS: 80057410010 Cód.Air.:T21258 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T60810 | PL DCP LARGA 4,5X16F TRAUMEDICA 0702030910 Lote: 3291/16 x1 MS: 80057410007 Cód.Air.:T60810 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 206,13 | 206,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 81800/566059 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$30,21 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: VDREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 15/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA ADSTONE CRM: 619209 | Paciente: GLEICE CASTRO PANTOJA | Pedido: 171668 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO CTCE | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94.

RESERVADO AO FISCO
 TOTVS
 CONTABILIZADO

Data para Pagamento 01 : 15/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 351.863
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

Liberado pagamento

() Sim () Não

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

PREZEA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 152191936359925 CNPJ: 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 29/01/19 17:49

EMITENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 ENDEREÇO: ANANINDEUA RIO BRANCO S/N
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68800000
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 29/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 17:41

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------|----------|----------------|-------------|
| 863/1 | 15/03/19 | 577,42 | |

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---------------|--------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,42 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 ENDEREÇO: Rodovia BR-316 501 SALA 712
 ANANINDEUA / PA
 PESO BRUTO: 9,00 PESO LÍQUIDO: 9,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-----------|-------|------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| HI 1080 | PARAF ESPONJOSO 6,5X80MM ROSCA 32 HEXAGON | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 15,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 231611 x2 Val: 31/12/50 MS: 10209780031 Cód.Alt.: HI1080 | | | | | | | | | | | | | | |
| 304001058 | PL L 4,5X05F DIR IOL 0702030970 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | PC | 1,00 | 248,71 | 248,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Lote: 01364/18 x1 MS: 10223680053 Cód.Alt.: 40304001058 | | | | | | | | | | | | | | |
| 304002070 | PL L 4,5X07F ESQ IOL 0702030970 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | PC | 1,00 | 243,71 | 243,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Lote: 04346/17 x1 MS: 10223680053 Cód.Alt.: 40304002070 | | | | | | | | | | | | | | |
| T21228 | PARAF CORTICAL 4,5X28MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Lote: 3910/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21228 | | | | | | | | | | | | | | |
| T21230 | PARAF CORTICAL 4,5X30MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Lote: 2490/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21230 | | | | | | | | | | | | | | |
| T21232 | PARAF CORTICAL 4,5X32MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Lote: 0966/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21232 | | | | | | | | | | | | | | |
| T21780 | PARAF ESPONJOSO 6,5X80MM ROSCA 32 TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Lote: 2641/17 x1 MS: 80057410008 Cód.Alt.: T21780 | | | | | | | | | | | | | | |
| T21234 | PARAF CORTICAL 4,5X34MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Lote: 5460/18 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T21234 | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 80259/564016 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$58,90 (10 20%) Fonte: IBPT | Usuário: ANDREIA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 09/01/19 | Convênio: SUS | Médico: HUGO CARDOSO E ANDRADE CRM: 013130 | Paciente: ANTONIO WILTON RODRIGUES FERREIRA | Pedido: 170955 | BASE DE CALCULO EDUZIDA DE ACORDO COM ART. 43 E 44 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 3 DA LEI 10.243/2001 CONVÊNIO 1000 MS: 09 DE 10 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

TVS

1740

Data para Pagamento 01 : 18/03/2019
 Data para Pagamento 02 : / / 2019
 Data para Pagamento 03 : / / 2019
 Data para Pagamento 04 : / / 2019
 Data para Pagamento 05 : / / 2019
 Data para Pagamento 06 : / / 2019

Liberado pagamento () Sim () Não



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 352.209
SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TURNO DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para a formação do FIESP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 01860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 15219194028594 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 31/01/19 10:36

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO REVES

CNPJ 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 68800000

DATA DA EMISSÃO 31/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/01/2019
 HORA DA SAÍDA 10:36

FONE/FAX (91) 3783-2140 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|----------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 52209/1 | 18/03/19 | 148,40 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,40 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO Rodovia BR-316 501 SALA 712

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO ANANINDEUA / PA

CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEIC.
 U.F. PA C.N.P.J./C.P.F. 24.801.201/0004-07
 U.F. PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 152553320

QUANTIDADE 6,00 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 6,00 PESO LÍQUIDO 6,00

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOF | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| T20616 | PARAF CORTICAL 3,5X16MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 3,00 | 10,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 4847/18 x3 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20616 | | | | | | | | | | | | |
| T20618 | PARAF CORTICAL 3,5X18MM TRAUMEDICA | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 10,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 4326/18 x2 MS: 80057410010 Cód.Alt.:T20618 | | | | | | | | | | | | |
| T60209 | PL 1/3 TUBULAR 3,5X09F TRAUMEDICA - 0702030830 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 98,40 | 98,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 2011/14 x1 MS: 80057410012 Cód.Alt.:T60209 | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Prontuário:84981/567265 | Tipo de Cobrança CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$15,14 (10.20%) Fonte: IBPT | Usuário: GIOVANA | Hospital:HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia:20/01/19 | Convênio:SUS | Médico:PAULO DE PAULA GLADSTONE CRM: 619209 | Paciente:CLAUDECIR DE ANDRADE DA CRUZ | Pedido:172740 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART.83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART.8 INCISO 8 DA LEI 12462/94. | CONVÊNIO ICMS 49. DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

TOTVS **CONTABILIZADO**

Data para Pagamento 01: 18/03/2019
 Data para Pagamento 02: / /2019
 Data para Pagamento 03: / /2019
 Data para Pagamento 04: / /2019
 Data para Pagamento 05: / /2019
 Data para Pagamento 06: / /2019
 Liberado pagamento



SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 352.213
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 860161
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 152191940300351
 CNPJ: 24.801.201/0001-56
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 31/01/19 10:41

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA
 FONE/FAIX: (91) 3783-2140
 CNPJ: 23.453.830/0004-12
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68800000
 U.F.: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 31/01/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2019
 HORA DA SAÍDA: 10:40

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR |
|------------|---------|--------|------------|---------|-------|------------|---------|-------|------------|---------|-------|
| 213 | 1 | 199,91 | | | | | | | | | |

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---------------|---------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,91 |

| 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 | 199,91 |

QUANTIDADE: 11,00
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA / PA
 C.N.P.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 PESO BRUTO: 11,00
 PESO LÍQUIDO: 11,00

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CPOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR: | | ALÍQUOTAS | |
|-------------------|---|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|--------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H132135 | ARRUELA 3,5MM 4,0MM HEXAGON - 0702030040 Lote: 737016 x2 MS: 10209780034 Cód.Alt.: H132135 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 8,05 | 16,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H11445 | PARAF ESPONJOSO 4,0X45MM HEXAGON Lote: 1673/13 x1 MS: 10209780032 Cód.Alt.: H11445 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H18809 | PL DCP 3,5X09F HEXAGON - 0702030899 Lote: 3392 x1 MS: 10209780037 Cód.Alt.: H18809 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 93,81 | 93,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20612 | PARAF CORTICAL 3,5X12MM TRAUMEDICA Lote: 2711/17 x1 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20612 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20614 | PARAF CORTICAL 3,5X14MM TRAUMEDICA Lote: 4665/18 x5 MS: 80057410010 Cód.Alt.: T20614 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 5,00 | 10,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| T20850 | PARAF ESPONJOSO 4,0X30MM TRAUMEDICA Lote: 1303/17 x1 MS: 80057410008 Cód.Alt.: T20850 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Proenário: 61046/567054 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$20,39 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: ROVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 20/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA LADSTONE CRM: 619209 | Paciente: JOBSON DA SILVA RODRIGUES | Pedido: 172742 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94. | DATA DE EMISSÃO: 31/01/2019
 RESERVADO AO FISCO
 TOTAL

Data para Pagamento 01: 18/03/2019
 Data para Pagamento 02: /2019
 Data para Pagamento 03: /2019
 Data para Pagamento 04: /2019
 Data para Pagamento 05: /2019
 Data para Pagamento 06: /2019



Liberação pagamento

() Sim () Não

SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Rua 9-A, 411
 Setor Aeroporto
 GOIANIA GO
 74075-250
 (62) 3212-3015 (62) 3229-4720

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **352.215**
SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

ALMOXARIFADO/COMPRAS

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte de ICMS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1860161 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 152191940308470 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 31/01/19 10:43
 CNPJ: 24.801.201/0001-56

EMITENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I
 CNPJ: 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO: 31/01/2019
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68900000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2019
 FONE/FAX: (91) 3783-2140 U.F.: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 10:43

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 2215/1 | 18/03/19 | 270,87 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 270,87 | | |
| 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 | 270,87 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SINTESE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICIPIO: ANANINDEUA / PA
 C.N.P.J./C.P.F.: 24.801.201/0004-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152553320
 QUANTIDADE: 3,00 PESO BRUTO: 3,00 PESO LÍQUIDO: 3,00

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|-------------------|--|------------|-------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| H322652 | PARAF CANULADO 7,0X65MM ROSCA 32 HEXAGON - 0702030643 Lote: 3739 x2 MS: 10209780045 Cod.Ah: H322652 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 2,00 | 90,29 | 180,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H322801 | PARAF CANULADO 7,0X80MM ROSCA 19 HEXAGON - 0702030643 Lote: 6259 x1 MS: 10209780045 Cod.Ah: H322801 | 9021.10.20 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 90,29 | 90,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Prontuário: 61046/567054 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$27,63 (10,20%) Fonte: IBPT | Usuário: JOVANA | Hospital: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | Data Cirurgia: 20/01/19 | Convênio: SUS | Médico: PAULO DE PAULA LADSTONE CRM: 619209 | Paciente: IRAN DE OLIVEIRA BRADO | Pedido: 172744 | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 83 E 84 DO RCTE. | BASE DE CALCULO REDUZIDA DE ACORDO COM ART. 8 INCISO 8 DA LEI 12462/94. | CONVÊNIO ICMS 49, DE 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RESERVADO AO FISCO

10TVS

CONTABILIZADO

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

| | |
|----------|------------------------------------|
| 8 | DESPESAS GERAIS – MAIO/2019 |
|----------|------------------------------------|



Fatura de Serviços de Telecomunicações



Razão Social: Claro S/A (PA)
 Travessa Quintino Bocaiuva N° 1186 Reduto
 CNPJ Filial: 40432544024160 IE: 15.268.696-7
 CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belem - PA

Boleto de Pagamento Avulso

| | | | |
|---|------------------|------------|-----------------|
| Nome do Cliente | | | Código da Conta |
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 964392629 |
| Código do Cliente | Número da Fatura | Emissão | Mês/Ano |
| 757014725 | | 03/05/2019 | 05/2019 |
| Mensagem | | | Vencimento |
| Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. | | | 03/05/2019 |
| | | | Valor a Pagar |
| | | | 2672.81 |
| | | | |

84830000026-5 72810297201-4 90503964392-0 62907419133-7

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

| Cliente | Código Débito Automático | Emissão | Total | Vencimento |
|--|--------------------------|------------|---------|------------|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO | 964392629 | 03/05/2019 | 2672.81 | 03/05/2019 |
| Claro S/A | | | | |

84830000026-5 72810297201-4 90503964392-0 62907419133-7

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p
 essa parte da fatura, para não danificar o código de barras



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Méc
 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.



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 91 | Emissão 03/05/2019 |
|------------------|-----------------------|

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0004-12

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Telefone/Acesso 3783-2127 | Mês ABRIL/2019 |
|-------------------------------------|--------------------------|

| | |
|---|---------------------------------|
| Cod. Deb. Automático 100501016416 | Vencimento 03/05/2019 |
|---|---------------------------------|

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Plano de Serviço BASICO | Valor a Pagar (R\$) 90,68 |
|-----------------------------------|-------------------------------------|

| Histórico por consumo de pulsos | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------|---------|-------------|---------|
| Mês / Consumo | 04/2019 | 0000000 | 03/2019 | 0000000 | 01/2019 | 0000000 |
| | 01/2019 | 0000000 | 12/2018 | 0000000 | 11/2018 | 0000000 |
| Prestadora TELEMAR | Nº NFST 0000001080819 | Valor (R\$) 90,68 | Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | |

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 |
| ABRIL/2019 | 3783-2127 | 03398 | 03/05/2019 | BREVES | 90,68 | |
| 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 | | | |

84630000000-3 90680024030-9 21033980378-0 32127051904-4



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



2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

| | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Código DDD 91 | | Emissão 03/05/2019 | |
| Telefone/Acesso 3783-2140 | | Mês ABRIL/2019 | |
| Cod. Deb. Automático 100501016424 | | Vencimento 03/05/2019 | |
| Plano de Serviço | | Valor a Pagar (R\$) 101,57 | |


Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 CIC/CNPJ : 23453830/0004-12

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue 0800 31 31 31

| Histórico por consumo de pulsos | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|-------------|------------|---------------|-------------|---------|
| Mês / Consumo | 04/2019 | 0000000 | 03/2019 | 0000000 | 01/2019 | 0000000 |
| | 01/2019 | 0000000 | 12/2018 | 0000000 | 11/2018 | 0000000 |
| Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | |
| TELEMAR | 0000001080820 | | TIM S.A | 0000000011972 | | |

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 |
| ABRIL/2019 | 3783-2140 | 03398 | 03/05/2019 | BREVES | 101,57 | |
|  | | | AUTENTICAÇÃO | | | |

8461000001-3 01570024030-0 21033980378-0 32140031904-2



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



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 91 | Emissão 03/05/2019 |
|------------------|-----------------------|

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0004-12

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Telefone/Acesso 3783-2160 | Mês ABRIL/2019 |
|------------------------------|-------------------|

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Cod.Deb.Automático 100501016432 | Vencimento 03/05/2019 |
|------------------------------------|--------------------------|

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue 0800 31 31 31

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Plano de Serviço BASICO | Valor a Pagar (R\$) 90,68 |
|----------------------------|------------------------------|

| Histórico por consumo de pulsos | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|-------------|------------|---------|-------------|---------|
| Mês / Consumo | 04/2019 | 0000000 | 03/2019 | 0000000 | 01/2019 | 0000000 |
| | 01/2019 | 0000000 | 12/2018 | 0000000 | 11/2018 | 0000000 |
| Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | |
| TELEMAR | 0000001080821 | 90,68 | | | | |

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 |
| ABRIL/2019 | 3783-2160 | 03398 | 03/05/2019 | BREVES | 90,68 | |
| <p>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</p> | | | | AUTENTICAÇÃO | | |

84690000000-7 90680024030-9 21033980378-0 32160031904-0



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



2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

| | |
|------------------|-----------------------|
| Código DDD 91 | Emissão 03/05/2019 |
|------------------|-----------------------|

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 CIC/CNPJ : 23453830/0004-12

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Telefone/Acesso 3783-2105 | Mês ABRIL/2019 |
|------------------------------|-------------------|

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Cod.Deb.Automático 100501016408 | Vencimento 03/05/2019 |
|------------------------------------|--------------------------|

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
 Mais informações, ligue 0800 31 31 31

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Plano de Serviço BASICO | Valor a Pagar (R\$) 90,68 |
|----------------------------|------------------------------|

| Histórico por consumo de pulsos | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------|------------|---------|-------------|---------|
| Mês / Consumo | 04/2019 | 0000000 | 03/2019 | 0000000 | 01/2019 | 0000000 |
| | 01/2019 | 0000000 | 12/2018 | 0000000 | 11/2018 | 0000000 |
| Prestadora TELEMAR | Nº NFST 0000001080818 | Valor (R\$) 90,68 | Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | |

Dobre

Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

| | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|--------------------------|----------------------|------------------------------|---|
| Cliente INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | | | | |
| Mês ABRIL/2019 | Telefone/Acesso 3783-2105 | Local 03398 | Vencimento 03/05/2019 | Localidade BREVES | Valor a Pagar (R\$) 90,68 | D |
| Telemar Norte Leste S/A Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA CEP 66035-080 CNPJ 33.000.118/0009-26 IE.15.068.543-2 | | | AUTENTICAÇÃO | | | |

84630000000-3 90680024030-9 21033980378-0 32105081904-4



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



2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

| | |
|------------------|-----------------------|
| Código DDD 91 | Emissão 03/05/2019 |
|------------------|-----------------------|

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0004-12

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Telefone/Acesso 3783-2164 | Mês ABRIL/2019 |
|------------------------------|-------------------|

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Cod.Deb.Automático 100501016440 | Vencimento 03/05/2019 |
|------------------------------------|--------------------------|

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Plano de Serviço BASICO | Valor a Pagar (R\$) 90,68 |
|----------------------------|------------------------------|

| Histórico por consumo de pulsos | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|-------------|------------|---------|-------------|---------|
| Mês / Consumo | 04/2019 | 0000000 | 03/2019 | 0000000 | 01/2019 | 0000000 |
| | 01/2019 | 0000000 | 12/2018 | 0000000 | 11/2018 | 0000000 |
| Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | Prestadora | Nº NFST | Valor (R\$) | |
| TELEMAR | 0000001080822 | 90,68 | | | | |

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 |
| ABRIL/2019 | 3783-2164 | 03398 | 03/05/2019 | BREVES | 90,68 | |
| <p>Telemar Norte Leste S/A Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA CEP 66035-080 CNPJ 33.000.118/0009-26 IE.15.068.543-2</p> | | | | AUTENTICAÇÃO | | |

84680000000-8 90680024030-9 21033980378-0 32164091904-9



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

**NAVETUR NAVEGACAO
COMERCIO TRANSPORTE DE
PASSAGEIROS EIRELI**

AVE PRESIDENTE GETULIO, 1828 - - CENTRO, Breves, PA -
CEP: 68800000 - Fone/Fax: 9132712211

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.006.213

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1519 0508 0437 5800 0119 5500 1000 0062 1310 0062 0306

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

415190012617090 - 08/05/2019 10:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA O ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152542345

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.043.758/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

07/05/2019

ENDEREÇO

Avenida Rio Branco, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Breves

FONE/FAX

91992623705

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.910,00 |
| VALOR DO PRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.910,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSF | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 01 | AQUISIÇÃO DE PASSAGENS AQUAVIARIAS | 87049000 | 0400 | 5949 | UND | 1.0000 | 2.910,0000 | 2.910,00 | | | | | |

Venc: 20-05-2019
CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Obs: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" -Valor aproximado dos tributos R\$ 174,60 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



Data de V

01/04/2
01/04/2
02/04/2
03/04/2
04/04/2
07/04/2
10/04/2
11/04/2
12/04/2
16/04/2
17/04/2
18/04/2
23/04/2
24/04/2
26/04/2
26/04/2



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NF3-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 201900000000066 |
| Data da emissão da nota | |
| 22/05/2019 14:19:39 | |
| Data do fato gerador | |
| 22/05/2019 14:19:39 | |
| Código de verificação | |
| LER6F7RWP | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 Inscrição estadual: _____
 CPF/CNPJ: 12.025.737/0001-02 Inscrição municipal: _____
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Telefone: (91) 99191-5371
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Celular: (91) 99191-5371
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 Inscrição estadual: _____
 CPF/CNPJ: 23.438.0/0004-12 Inscrição municipal: _____
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Telefone: (91) 3783-2140
 Complemento: _____
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: nainformado@email.com Celular: _____

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa com consumo na pizzaria, em: 06/05, 10/05, 13/05 e 17/05/2019. | 133,0000 | 1,0000 | 133,0000 | 133,00x2,00 = | 2,66 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| | À vista | | 133,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIR/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------|----------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 133,00 | | | Valor líquido = R\$ 133,00 | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, hotéis pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Dedução condicionada (R\$) | Dedução incondicionada (R\$) | Deduções (R\$) | Base de cálculo (R\$) | Valor ISS (R\$) |
|----------------------------|------------------------------|----------------|-----------------------|-----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,00 | 2,66 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do SSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respeito nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 17,89 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,65 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 201900000000059 |
| Data da emissão da nota | 13/05/2019 10:03:47 |
| Data do fato gerador | 13/05/2019 10:03:47 |
| Código de verificação | YCVFJXJWZ |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____ Inscrição estadual: _____
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME Telefone: (91) 99191-5371
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal: _____
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000 Celular: (91) 99191-5371
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH **CONTABILIZADO**
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição municipal: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: _____
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa em hospedagem com diárias (apt duplo) no período de 01/05 a 04/05/2019. | 330,0000 | 1,0000 | 330,0000 | 330,00x2,00 = | 6,60 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 330,00 | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 330,00 | | Valor líquido = R\$ 330,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 330,00 | 6,60 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Aliquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 44,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 16,50 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

INSDH
Fls. 325
Página 1 de 1
CNPJ 000000000000000000



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 2019000000000000 |
| Data da emissão da nota | 13/05/2019 10:09:03 |
| Data do fato gerador | 13/05/2019 10:09:03 |
| Código de verificação | MANUHRD77 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INSDH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140
 Celular:

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| Despesa em hospedagem com diárias, no período de 05/05 a 12/05/2019. | 570,0000 | 1,0000 | 570,0000 | 570,00x2,00 = | 11,40 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 570,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 570,00 | | Valor líquido = R\$ 570,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 570,00 | 11,40 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 76,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,50 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da Nota |
| | 201900000000062 |
| Data da emissão da nota | 22/05/2019 12:08:31 |
| Data do fato gerador | 22/05/2019 12:08:31 |
| Código de verificação | VSHFBX9KU |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA Telefone: (91) 99191-5371
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site: _____
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.413.800/0004-12 Inscrição municipal: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: _____
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140
 Celular: _____

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa em hospedagem com diárias, no período de 15/05/2019 a 17/05/2019. | 170,0000 | 1,0000 | 170,0000 | 170,00x2,00 = | 3,40 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 170,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 170,00 | | Valor líquido = R\$ 170,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pousadas e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,00 | 3,40 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local de prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,50 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NF3-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da Nota |
| | 201900000000053 |
| Data da emissão da nota | 22/05/2019 13:47:07 |
| Data do fato gerador | 22/05/2019 13:47:07 |
| Código de verificação | PYYBJGWQK |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site

Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.438.700/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular:

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitario | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa em hospedagem com diárias, no período de 13/05/2019 a 17/05/2019. | 340,0000 | 1,0000 | 340,0000 | 340,00x2,00 = | 6,80 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| | | À vista | 340,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 340,00 | | Valor líquido = R\$ 340,00 | | | |

Códigos dos serviços

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporaria com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,00 | 6,80 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do SSQN: Normal
 Local de prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 45,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,00 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 20190000000064 |
| Data da emissão da nota | |
| 22/05/2019 13:58:42 | |
| Data do fato gerador | |
| 22/05/2019 13:58:42 | |
| Código de verificação | |
| D5TPASFRQ | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal: Telefone: (91) 99191-5371
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE Celular: (91) 99191-5371
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTEL.CENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.413.810/0004-12 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: nshinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular:

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| Despesa em hospedagem com diárias, no período de 09/05/2019 a 20/05/2019. | 935,0000 | 1,0000 | 935,0000 | 935,00x2,00 = | 18,70 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 935,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 935,00 | | Valor líquido = R\$ 935,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, aparti-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, hotéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço, dá origem à incidência do Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Retenções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 935,00 | 18,70 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do SSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008,
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 125,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 46,75 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL INDSH
Fls. 329
Pagamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 201900000000065 |
| Data da emissão da nota | |
| 22/05/2019 14:08:48 | |
| Data do fato gerador | |
| 22/05/2019 14:08:48 | |
| Código de verificação | |
| 9C2LP8GPN | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site

Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.413.810/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular:

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd. | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| Despesas em hospedagem com diárias e consumo, no período de 05/05/2019 a 22/05/2019. | 1.412,0000 | 1,0000 | 1.412,0000 | 1.412,00x2,00 = | 28,24 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.412,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|----------|-------------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 1.412,00 | | Valor líquido = R\$ 1.412,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, hotéis pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.412,00 | 28,24 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do SSOM: Normal
 Local de prestação de serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 189,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 70,60 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 201900000000069 |
| Data da emissão da nota | 29/05/2019 09:28:07 |
| Data do fato gerador | 29/05/2019 09:28:07 |
| Código de verificação | VXZNTTJUO |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular:
CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa em hospedagem com diárias, no período de 20/05/2019 a 24/05/2019. | 340,0000 | 1,0000 | 340,0000 | 340,00x2,00 = | 6,80 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 340,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 340,00 | | Valor líquido = R\$ 340,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,00 | 6,80 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 45,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,00 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 20190000000070 |
| Data da emissão da nota | 29/05/2019 09:32:26 |
| Data do fato gerador | 29/05/2019 09:32:26 |
| Código de verificação | TVIV7SUQX |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular:

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa em hospedagem com diária, no período de 20/05/2019 a 24/05/2019. | 425,0000 | 1,0000 | 425,0000 | 425,00x2,00 = | 8,50 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 425,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 425,00 | | Valor líquido = R\$ 425,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,00 | 8,50 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 57,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,25 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 20190000000071 |
| Data da emissão da nota | 29/05/2019 09:39:19 |
| Data do fato gerador | 29/05/2019 09:39:19 |
| Código de verificação | EJZRFN5Z2 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição municipal: Inscrição estadual: **CONTABILIZADO**
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa em hospedagem com diária, no período de 27/05/2019 a 28/05/2019. | 170,0000 | 1,0000 | 170,0000 | 170,00x2,00 = | 3,40 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 170,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 170,00 | | Valor líquido = R\$ 170,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,00 | 3,40 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,50 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota fiscal |
| | 201900000090074 |
| Data da emissão da nota | 31/05/2019 09:02:50 |
| Data do fato gerador | 31/05/2019 09:02:50 |
| Código de verificação | KRRKAU1UX |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Despesa em hospedagem com diária, no período de 30/05/2019 a 31/05/2019. | 85,0000 | 1,0000 | 85,0000 | 85,00x2,00 = | 1,70 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 85,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------------|----------|----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 85,00 | | Valor líquido = R\$ 85,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85,00 | 1,70 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 11,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,25 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

NFS-e

Prefeitura de Breves - Pará

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 20190000000075 |
| Data da emissão da nota | |
| 31/05/2019 09:05:22 | |
| Data do fato gerador | |
| 31/05/2019 09:05:22 | |
| Código de verificação | |
| VVQEVYBIP | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J. B. DE MORAES E CIA. LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: AV RIO BRANCO Número: 731 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento: HOTEL CENTER PALACE
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: HOTELCENTERPALACE@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (91) 99191-5371
 Celular: (91) 99191-5371

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: RIO BRANCO Número: 1266 Bairro: CENTRO CEP: 68800-000
 Complemento:
 Município: Breves UF: PA
 E-mail: naoinformado@email.com Telefone: (91) 3783-2140 Celular:

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| despesa em hospedagem com diária, no período de 30/05/2019 a 31/05/2019. | 80,0000 | 1,0000 | 80,0000 | 80,00x2,00 = | 1,60 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 80,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-------------------------|----------|---------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 80,00 | | Valor líquido = R\$ 80,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 80,00 | 1,60 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Breves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,00 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



| ► Reemissão de Comprovante | |
|----------------------------|---|
| Nome | Adriel Piteira Campos (Operador) |
| CPF | 008.930.602-32 |
| Empresa | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| CNPJ | 23.453.830/0004-12 |
| Agência | 0019 |
| Conta | 000050103-4 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---------------------------|--|
| Agência | 0019 |
| Conta | 0000501034 |
| Tipo Conta | Conta Corrente |
| Sessão | IBJ0000089261283187636935320434412760 |
| Data da Operação | 15/05/2019 15:52 |
| Código de Barras | 83660001126-3 73700010900-6 00666185620-0 00017588435-2 |
| Valor do pagamento | R\$ 112.673,70 (Cento e Doze Mil Seiscentos e Setenta e Três Reais e Setenta Centavos) |
| Data do pagamento | 15/05/2019 |
| Convênio | REDE CELPA |
| Descrição | Pagamento Energia Elétrica 02/2019 CELPA |
| Data da operação | 15/05/2019 |
| Autenticação | 636935323467838936 |

Emitido em terça-feira, 4 de junho de 2019 às 09:03



Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000405996
 Nº da Fatura: 0201902000405996 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
 R. JOSE RODRIGUES FONSECA, 2219, HOSPITAL REGIONAL DE BREVES
 CENTRO BREVES - CEP: 66800-000 - PA
 CNPJ: 05.054.929/0001-17
 Parâmetro de Negócio: 20736057

Conta Contrato
 17588435

Para agilizar seu atendimento informe este número

Vencimento
 21/02/2019

Centrais Elétricas do Pará
 Rodovia Augusto Montenegro, Km 8,5
 Belém - PA CEP: 66250-000
 Ins. Estadual: 150.744.653 CNPJ: 24.653.738/0001-03

Número de instalação: 17588435

Conta referente a:
 02/2019

Classe: Poder Público Estadual
 SubClasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
 Grupo e Subgrupo de Tensão: AA-4
 Faixa: TRIFÁSICO
 Perdas de Transformação (%):
 Tensão Contratada (V): 13.800
 Limites Tensão (V): 12.834 e 14.490

Dados da Leitura

| Atual | Anterior | Próxima |
|------------|------------|------------|
| 01/02/2019 | 03/01/2019 | 01/03/2019 |

Unidade de Leitura-Seg:
 BYD1A001

Número de Dias Faturados: 29
 Origem da Leitura Atual: 01
 Consumo Médio Diário (kWh): 4.925,97
 Média dos 12 meses (kWh): 162.273,46
 Equipamento: 14142903
 Fator de Potência Média: 0,89
 Dem. Máx. F. Ponta (kW): 363,89
 Dem. Máx. Ponta (kW): 305,42

Demonstrativo do faturamento

| | QUANTIDADE | TARIFA | VALOR(R\$) |
|------------------------------|------------|-----------|------------|
| FORNECIMENTO | | | |
| Consumo Fora Ponta | 130.101,55 | 0,349900 | 45.522,62 |
| Consumo Ponta | 12.751,70 | 0,511240 | 6.519,17 |
| Demanda Ponta | 400 | 84,380000 | 33.752,00 |
| Demanda Fora Ponta | 400 | 24,290000 | 10.116,00 |
| Consumo Reativo Excedente NP | 591,99 | 0,277190 | 161,81 |
| Consumo Reativo Excedente FP | 4.930,58 | 0,277190 | 1.338,99 |
| PIS | | | 1.692,94 |
| COFINS | | | 7.797,98 |
| ITENS FINANCEIROS | | | |
| Multa | | | 2.778,53 |
| Juros | | | 2.963,78 |

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: AA_AZ
 Demanda Contratada (kW)

| Única | Ponta | Fora Ponta |
|-------|--------|------------|
| | 400,00 | 400,00 |

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. 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 | 106931,39 | 3,2532 | 3.468,94 |
| COFINS | 106931,39 | 7,2525 | 7.797,96 |

Datas da Nota Fiscal

| Emissão | Apresentação |
|------------|--------------|
| 04/02/2019 | 07/02/2019 |



Reaviso de vencimento

Até a emissão desta conta não foi identificado o pagamento do(s) débito(s) ao todo. O não pagamento até 22/02/2019 implicará na suspensão do fornecimento de energia elétrica, de acordo com a REN ANEEL 414/2010 art. 172 e Lei 8.987/95, art. 8º § 3, incluído no SPO/SERASA e outras medidas de cobrança. Além do(s) débito(s) citados, caso haja suspensão de energia, o religação será condicionado à quitação de e outras faturas vencidas da unidade consumidora.

Débitos Anteriores:
 MESMO VALOR
 01/2019 103.500,08

Caso já tenha efetuado o (s) pagamento (s), favor dirigir-se a Agência de Atendimento da CEI PA mais próxima para regularizar a situação.

Incidência sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia(som. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura.

Total a pagar: R\$112.673,70

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 04/02/2019
 AC14.CD84.687A.B728.7B54.CA38.F3FE.6EBC

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

| Dados do Faturamento | Leitura Atual | Leitura Anterior | Unidade Medida | Constante | Perda de Transformação | Medido |
|---------------------------|---------------|------------------|----------------|-----------|------------------------|------------|
| Consumo Fora Ponta | 32.717,579 | 32.201,303 | kWh | 0,2520 | 0,00 | 190.141,58 |
| Consumo Ponta | 1.067,422 | 3.044,820 | kWh | 0,2520 | 0,00 | 13.781,70 |
| Demanda Acurvada FP | 25,093 | 24,706 | kW | 1,0000 | 0,00 | 362,89 |
| Demanda Acurvada NP | 20,192 | 19,680 | kW | 1,0000 | 0,00 | 305,42 |
| Demanda Fora Ponta | 361 | 0 | kW | 1,0000 | 0,00 | 363,89 |
| Demanda Ponta | 303 | 0 | kW | 1,0000 | 0,00 | 305,42 |
| DMCR Acurvada FP | 97,011 | 96,605 | kVArh | 0,2520 | 0,00 | 328,19 |
| DMCR Acurvada NP | 79,232 | 77,143 | kVArh | 0,2520 | 0,00 | 271,91 |
| Demanda Reat. Exced. F.Pa | 1,344 | 0 | kVAR | 0,2520 | 0,00 | 271,81 |
| Demanda Reat. Exced. Pa | 1,079 | 0 | kVAR | 0,2520 | 0,00 | 4.832,58 |
| Energia Reat. Exced. F.Pa | 1.988,489 | 1.565,320 | kVAR | 0,2520 | 0,00 | 681,99 |
| Energia Reat. Exced. Pa | 215,378 | 210,403 | kVAR | 0,2520 | 0,00 | |

Mensagens

* DEBITOS: 01/02/19 R\$103.500,08 * A CELPA, em atendimento à Lei Federal nº 12.007 de 28/07/2006, declara quitados os débitos relativos ao ano de 2018, excetuando os débitos posteriormente apurados, tais como os valores decorrentes de consumo eventuais não registrados ou revisões de faturamento apurados no mesmo período. Esta declaração substitui as declarações entregues nos anos anteriores. * Período: Band. Tarif.: Verba.: 04/01 - 01/02

836600011263 737000109006 006661856200 000175884352

AGÊNCIA RECEBEDORA: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

BENEFICIÁRIO: CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARÁ

DATA DOCUMENTO: 04/02/2019

USO DO BANCO: CARTERA

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

NOME DO PAGADOR/OPCIONADO: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
 R. JOSE RODRIGUES FONSECA, 2219, HOSPITAL REGIONAL DE BREVES - CENTRO BREVES - CEP: 66800-000 - PA

VERGAMENTO: 112.673,70

ABENÇAO/CODIGO BENEFICIARIO: 02/2019

NUMERO NUMERO: 04/02/2019

VALOR DOCUMENTO: 112.673,70

DESCONTO ABATIMENTO

OUTRAS DEDUÇÕES

MULTA

OUTROS ACRESCIMOS

VALOR COBRADO





| ▶ Reemissão de Comprovante | |
|----------------------------|---|
| Nome | Adriel Pitelra Campos (Operador) |
| CPF | 008.930.602-32 |
| Empresa | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| CNPJ | 23.453.830/0004-12 |
| Agência | 0019 |
| Conta | 000050103-4 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---------------------------|--|
| Agência | 0019 |
| Conta | 0000501034 |
| Tipo Conta | Conta Corrente |
| Sessão | IBJ0000089261283187636936043517798737 |
| Data da Operação | 16/05/2019 11:53 |
| Código de Barras | 83650001055-5 83030010900-6 00598896720-3 00017588435-2 |
| Valor do pagamento | R\$ 105.583,03 (Cento e Cinco Mil Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Três Centavos) |
| Data do pagamento | 15/05/2019 |
| Convênio | REDE CELPA |
| Descrição | Pagamento Energia Elétrica CELPA 03/2019 |
| Data da operação | 16/05/2019 |
| Autenticação | 636936043799364186 |

Emitido em terça-feira, 4 de junho de 2019 às 09:02



Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000416291
 Nº da Fatura: 0201903000416291 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
 R. JOSE RODRIGUES FONSECA, 2216 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES
 CENTRO BREVES - CEP: 68800-000 - PA
 CNPJ: 06.054.929/0001-17
 Parceiro de Negócio: 50738907

Conta Contrato
 17588435

Para agilizsar seu atendimento informe este número

Vencimento
 25/03/2019

Centrais Elétricas do Pará
 Rodovia Augusto Montenegro, km 5,5
 Breves - PA CEP: 68252-000
 Tel: (91) 3611-8513 FAX: (91) 3611-7300

Número de Instalação: 17588435

Conta referente a:
 03/2019

Classe: Poder Público Estadual
 SubClasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
 Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
 Faixa: TRIFÁSICO
 Perdas de Transformações (%):
 Tensão Contratada (V): 13.800
 Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

| Atual | Anterior | Próxima |
|------------|------------|------------|
| 01/03/2019 | 01/02/2019 | 01/04/2019 |

Unidade de Leitura-Seq:
 BV01A001

Número de Dias Faturados: 28
 Origem da Leitura Atual: 01
 Consumo Médio Diário (kWh): 4.685,88
 Média dos 12 meses (kWh): 159.416,84
 Equipamento: 14140903
 Fator de Potência Média: 0,89
 Dem. Máx. F. Ponta (kW): 357,84
 Dem. Máx. Ponta (kW): 281,23

Demonstrativo do faturamento

| FORNECIMENTO | QUANTIDADE | TARIFA | VALOR(R\$) |
|------------------------------|------------|-----------|------------|
| Consumo Fora Ponta | 119.392,56 | 0,349900 | 41.775,44 |
| Consumo Ponta | 11.811,99 | 0,511240 | 6.038,78 |
| Demanda Ponta | 400 | 84,380000 | 33.752,00 |
| Demanda Fora Ponta | 400 | 25,290000 | 10.116,00 |
| Consumo Reativo Excedente NP | 641,34 | 0,277190 | 177,77 |
| Consumo Reativo Excedente FP | 4.097,52 | 0,277190 | 1.135,79 |
| PIS | | | 1.507,08 |
| COFINS | | | 8.493,03 |

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4 AZ
 Demanda Contratada (KW)

| Única | Ponta | Fora Ponta |
|-------|--------|------------|
| | 400,00 | 400,00 |

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
 Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
 Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
 Dem. de Geração (kW):
 Dem. de Dist. Única (kW):
 Dem. de Dist. De Ponta (kW):
 Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

| Tributos | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor(R\$) |
|----------|----------------------|-------------|------------|
| ICMS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PIS | 100985,85 | 1,4922 | 1.507,08 |
| COFINS | 100985,85 | 8,4290 | 8.493,03 |

Datas da Nota Fiscal

| Emissão | Apresentação |
|------------|--------------|
| 01/03/2019 | 11/03/2019 |



Reaviso de vencimento

Até a emissão desta conta não foi identificado o pagamento do(s) débito(s) ao lado. O não pagamento até 25/03/2019 implicará na suspensão do fornecimento de energia elétrica, de acordo com a REN ANEEL 414/2010 art. 172 e Lei 8.967/95, art. 6º § 3, incluído no SPC/SERASA e outras medidas de cobrança. Além do(s) débito(s) citados, caso haja suspensão de energia, a religação será condicionada à quitação das outras faturas vencidas da unidade consumidora.

Débitos Anteriores:
 MESIANO VALOR
 02/2019 112.873,70

Caso já tenha efetuado o (s) pagamento (s), favor dirigir-se a Agência de Atendimento de CELPA mais próxima para regularizar a situação.

Inscrito sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0033% ao dia/conf. Lei 10.438/02 e atualização monetária com base no IGP-M e serem incluídos na próxima fatura.

Total a pagar: R\$105.583,03

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/03/2019
 6CAB.CC8E.3DB6.FA8E.0801.16CC.AD29.899B

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 | Médo |
|-----------------------------|---------------|------------------|----------------|-----------|------------------------|------------|
| Consumo Fora Ponta | 33.191.359 | 32.717.579 | kWh | 0,2500 | 0,00 | 119.392,56 |
| Consumo Ponta | 5.144.296 | 3.097.422 | kWh | 0,2500 | 0,00 | 11.811,99 |
| Demanda Acumulada FP | 25.424 | 25.009 | kW | 1,0000 | 0,00 | 357,84 |
| Demanda Acumulada NP | 25.462 | 20.183 | kW | 1,0000 | 0,00 | 281,23 |
| Demanda Fora Ponta | 355 | 0 | kW | 1,0000 | 0,00 | 357,84 |
| Demanda Ponta | 279 | 0 | kW | 1,0000 | 0,00 | 281,23 |
| DMCR Acumulada FP | 98.390 | 97.011 | kVAh | 0,2500 | 0,00 | 537,43 |
| DMCR Acumulada NP | 79.303 | 78.222 | kVAh | 0,2500 | 0,00 | 272,41 |
| Demanda Real. Exces. F.Pta. | 1.339 | 0 | kVAR | 0,2500 | 0,00 | 337,43 |
| Demanda Real. Exces. Pta. | 1.081 | 0 | kVAR | 0,2500 | 0,00 | 272,41 |
| Energia Real. Exces. F.Pta. | 1.604.749 | 1.508.449 | kVARh | 0,2500 | 0,00 | 4.097,52 |
| Energia Real. Exces. Pta. | 217.923 | 219.378 | kVARh | 0,2500 | 0,00 | 641,34 |

Mensagens

• DÉBITOS: 01/2019 R\$103.500,06 02/2019 R\$112.873,70 • Períodos: Band. Tarif. Venda: 02/02 - 01/03

836500010555 830300109006 005988967203 000175884352

AGÊNCIA RECEPTORA

PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

BENEFICIÁRIO: CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARÁ

DATA DOCUMENTO: 30/06/2019

USO DO BANCO: [] CARTÉIRA: []

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA, R. JOSE RODRIGUES FONSECA, 2216 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES - CENTRO BREVES - CEP: 68800-000 - PA

VENCIAMENTO: 03/2019

AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO: 17588435

REFERÊNCIA: 03/2019

NOSSO NUMERO: 01/03/2019

(-) VALOR DOCUMENTO: 105.583,03

(-) DEBITO ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(-) MATA

(-) OUTROS ACRESCIMOS

(-) VALOR COBRADO





► **Reemissão de Comprovante**

Nome Adriel Piteira Campos (Operador)
CPF 008.930.602-32
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000089261283187636945648112120203
Data da Operação 27/05/2019 14:58
Código de Barras 83690001054-4 19810010900-0 00756965730-2 00017588435-2
Valor do pagamento R\$ 105.419,81 (Cento e Cinco Mil Quatrocentos e Dezenove Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data do pagamento 27/05/2019
Convênio REDE CELPA
Descrição Pagto Rede Celpa Comp 04/2019
Data da operação 27/05/2019
Autenticação 636945658836341388

Emitido em terça-feira, 4 de junho de 2019 às 09:00



Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000281323
Nº da Fatura: 0201904000281323 | CFOP: 5258/AIA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JOSE RODRIGUES FONSECA, 2216 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES
CENTRO BREVES - CEP: 68800-000 - PA
CNPJ: 05.054.928/0001-17
Parceiro de Negócio: 50736067

Conta Contrato
17588435

Para agizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
04/2019

Vencimento
22/04/2019

Centrais Elétricas do Pará
Rodovia Augusto Montenegro, Km 8,5
Deltan - PA CEP: 68.800-000
Tel: Deltan: 190.744.9000 CNPJ: 05.054.928/0001-17

Número de Instalação: 17588435

Classe: Poder Público Estadual
Sub-Classe: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%):
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

| Atual | Anterior | Próxima |
|------------|------------|------------|
| 01/04/2019 | 01/03/2019 | 02/05/2019 |

Unidade de Leitura-Seq:
BV01A001
Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 4.907,10
Média dos 12 meses (kWh): 159.957,23
Equipamento: 14140903
Fator de Potência Média: 0,89
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 349,78
Dem. Máx. Ponta (kW): 264,10

Demonstrativo do faturamento

| FORNECIMENTO | QUANTIDADE | TARIFA | VALOR(R\$) |
|-------------------------------|------------|-----------|------------|
| Consumo Fora Ponta | 140.118,78 | 0,349900 | 49.026,86 |
| Consumo Ponta | 12.003,26 | 0,511240 | 6.136,54 |
| Demanda Ponta | 400 | 84,380000 | 33.752,50 |
| Demanda Fora Ponta | 400 | 25,290000 | 10.116,50 |
| Consumo Relativo Excedente NP | 602,53 | 0,277190 | 167,01 |
| Consumo Relativo Excedente FP | 3.998,48 | 0,277190 | 1.108,33 |
| PIS | | | 1.496,57 |
| COFINS | | | 6.440,96 |
| ITENS FINANCEIROS | | | |
| Crédito D/C/FIC 02/2019 | | | 8.310,79 |
| Multa | | | 2.068,99 |
| Correção Monetária | | | 1.206,32 |
| Juros | | | 2.208,00 |

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_AZ
Demanda Contratada (kW)

| Única | Ponta | Fora Ponta |
|-------|--------|------------|
| | 400,00 | 400,00 |

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

| Tributos | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor(R\$) |
|----------|----------------------|-------------|------------|
| ICMS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PIS | 106246,29 | 1,3844 | 1.468,57 |
| COFINS | 106246,29 | 5,9503 | 6.440,96 |

Datas da Nota Fiscal

| Emissão | Apresentação |
|------------|--------------|
| 02/04/2019 | 05/04/2019 |



Reaviso de vencimento

Até a emissão desta conta não foi identificado o pagamento do(s) débito(s) ao lado. O não pagamento até 20/04/2019 implicará na suspensão do fornecimento de energia elétrica, de acordo com a REN ANEEL 414/2010 art. 172 e Lei 6.887/94, art. 6º § 3, incluído no SPC/SERASA e outras medidas de cobrança. Além do(s) débito(s) citados, caso haja suspensão de energia, a religação será condicionada à quitação das outras faturas vencidas da unidade consumidora.

Case já tenha efetuado o (s) pagamento (s), favor dirigi-se a Agência de Atendimento da CELPA mais próxima para regularizar a situação.

Débitos Anteriores:

| MÊS/ANO | VALOR |
|---------|------------|
| 03/2019 | 105.583,03 |

Incidir sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0335% ao dia (cont. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 02/04/2019
F975.3110.F1DA.ECDC.BE65.626E.E290.D763

Total a pagar: R\$105.419,81

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 | Mélio |
|-----------------------------|---------------|------------------|----------------|-----------|------------------------|------------|
| Consumo Fora Ponta | 33.217,378 | 33.191,391 | kWh | 0,2520 | 0,00 | 140.118,78 |
| Consumo Ponta | 3.181,827 | 3.144,236 | kWh | 0,2520 | 0,00 | 12.003,26 |
| Demanda Acumulada FP | 29.771 | 23.434 | kW | 1,0000 | 0,00 | 348,79 |
| Demanda Acumulada NP | 20.724 | 20.462 | kW | 1,0000 | 0,00 | 264,10 |
| Demanda Fora Ponta | 342 | 0 | kW | 1,0000 | 0,00 | 264,10 |
| Demanda Ponta | 262 | 0 | kW | 1,0000 | 0,00 | 338,17 |
| DMCR Acumulada FP | 99.894 | 98.350 | kVAh | 0,2520 | 0,00 | 497,60 |
| DMCR Acumulada NP | 80.326 | 79.302 | kVAh | 0,2520 | 0,00 | 497,60 |
| Demanda Real. Exced. F.Pta. | 1.334 | 0 | kVAR | 0,2020 | 0,00 | 338,17 |
| Demanda Real. Exced. N.Pta. | 1.923 | 0 | kVAR | 0,2020 | 0,00 | 387,80 |
| Energia Real. Exced. F.Pta. | 1.620.816 | 1.804.746 | kVAh | 0,2520 | 0,00 | 3.998,48 |
| Energia Real. Exced. N.Pta. | 220.314 | 217.623 | kVAh | 0,2520 | 0,00 | 902,93 |

Mensagens

● DÉBITOS: 02/2019 R\$112.873,70 03/2019 R\$105.583,03 ● Períodos: Band. Tarif. Verde: 02/03 - 01/04

836900010544 198100109000 007569657302 000175884352

| AGÊNCIA RECEDORA | | | | VENCIMENTO | | | |
|---|--|---------------------|--|--------------------------|--|-----------------------------|--|
| PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR | | | | | | | |
| BENEFICIÁRIO | | INSTALAÇÃO | | REFERÊNCIA | | AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO | |
| CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARÁ | | 17588435 | | 04/2019 | | | |
| DATA DOCUMENTO | | ESPECIE DOCUMENTO | | ACEITE | | MOSSO NUMERO | |
| 300008274838 | | MEMBRO DE SEGURANÇA | | | | | |
| USO DO BANCO | | ESPECIE MOEDA | | QUANTIDADE | | VALOR | |
| | | R\$ | | | | (1) VALOR DOCUMENTO | |
| INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO | | | | (2) DESCONTOS AMATAMENTO | | | |
| | | | | (3) OUTRAS DEDUÇÕES | | | |
| NOME DO PAGADOR/CRIADOR/ENDERECO | | | | (4) MULTA | | | |
| SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA - CENTRO BREVES - CEP: 68800-000 - PA | | | | (5) OUTROS AGRACIADOS | | | |
| | | | | (6) VALOR COBRADO | | | |



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

| | |
|----------|---|
| 9 | DESPESAS FINANCEIRAS – MAIO/2019 |
|----------|---|



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0004-12
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

Página:
DT.Ref.: 13/06/2019
Emissao: 13/06/2015

SIGA / CYBR400/v.12
Hora.: 14:02:14

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|-------------------------------|-------------------|--------------------------------|-----------|------|--------|-----------------|-------------|
| 411020101 | | - DESPESAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 4110201010001 | | - JUROS E CORRECAO MONETARIA | | | | | |
| 01/05/2019 | | CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO | | 03 | | SALDO ANTERIOR: | 51,72 D |
| Totais da Conta ==> | | | | | | | 51,72 D |

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|-------------------------------|--------------------|--|---------------|------|----------|---------|-----------------------------|
| 411020101 | | - DESPESAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 4110201010002 | | - DESPESAS BANCARIAS | | | | | |
| 02/05/2019 | 008850001000009001 | REF. - BANPARA - TARIFA CH COMP SUP | 1110201010007 | 03 | 6,82 | | 8.565,00 D |
| 03/05/2019 | 008850001000001001 | REF. 75501 - BANPARA - TARIFA POLNA | 1110201010007 | 03 | 1.053,00 | | 9.618,00 D |
| 06/05/2019 | 008850001000019001 | REF. 60519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL | 1110201010007 | 03 | 20,00 | | 9.638,00 D |
| 07/05/2019 | 008850001000010001 | REF. 70519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL | 1110201010007 | 03 | 20,00 | | 9.658,00 D |
| 08/05/2019 | 008850001000012001 | REF. 250419 - BANPARA - FACOTE TARIFA | 1110201010048 | 03 | 315,00 | | 9.973,00 D |
| 08/05/2019 | 008850001000014001 | REF. 80519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL | 1110201010007 | 03 | 70,00 | | 10.043,00 D |
| 09/05/2019 | 008850001000025001 | REF. 90519 - BANPARA - TARIFA CH COMP SUP | 1110201010007 | 03 | 7,28 | | 10.050,28 D |
| 10/05/2019 | 008850001000021001 | REF. 100519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L | 1110201010007 | 03 | 77,00 | | 10.127,28 D |
| 13/05/2019 | 008850001000014001 | REF. 130519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L | 1110201010007 | 03 | 40,00 | | 10.167,28 D |
| 14/05/2019 | 008850001000007001 | REF. 140519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L/CH SUP | 1110201010007 | 03 | 12,50 | | 10.179,78 D |
| 15/05/2019 | 008850001000012001 | REF. 150519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L | 1110201010007 | 03 | 20,00 | | 10.199,78 D |
| 16/05/2019 | 008850001000022001 | REF. 160519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L | 1110201010007 | 03 | 60,00 | | 10.259,78 D |
| 17/05/2019 | 008850001000049001 | REF. 170519 - BANPARA - TARIFFAS TED PESSO AL/CH SUP | 1110201010007 | 03 | 86,55 | | 10.346,33 D |
| 20/05/2019 | 008850001000177001 | REF. 200519 - BANPARA - TARIFFAS TED PESSO AL | 1110201010007 | 03 | 78,17 | | 10.424,50 D |
| 21/05/2019 | 008850001000040001 | REF. 210519 - BANPARA - TARIFFAS TED PESSO AL | 1110201010007 | 03 | 62,50 | | 10.487,00 D |
| 22/05/2019 | 008850001000042001 | REF. 220519 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L | 1110201010007 | 03 | 130,00 | | 10.617,00 D |
| 22/05/2019 | 008850001000048001 | EST. MOV BANC PAGAR TARIFA TED PESSOAL | 1110201010007 | 03 | | 130,00 | 10.487,00 D |
| 22/05/2019 | 008850001000053001 | REF. 220519 - BANPARA - TARIFFAS TED PESSO AL | 1110201010007 | 03 | 139,00 | | 10.626,00 D |
| 23/05/2019 | 008850001000050001 | REF. 230519 - BANPARA - TARIFFAS TED PESSO AL | 1110201010007 | 03 | 90,00 | | 10.716,00 D |
| 24/05/2019 | 008850001000063001 | REF. 240519 - BANPARA - TARIFFAS TED PESSO AL | 1110201010007 | 03 | 82,50 | | 10.798,50 D |
| 27/05/2019 | 008850001000035001 | REF. 270519 - BANPARA - FACOTE TARIFA | 1110201010048 | 03 | 105,00 | | 10.903,50 D |
| 27/05/2019 | 008850001000034001 | REF. 270519 - BANPARA - FACOTE TARIFFAS | 1110201010048 | 03 | 105,00 | | 11.008,50 D |
| 27/05/2019 | 008850001000037001 | REF. 270519 - BANPARA - FACOTE TARIFFAS/TA RIFAS TED PESSOAL | 1110201010007 | 03 | 197,50 | | 11.206,00 D |
| 29/05/2019 | 008850001000012001 | REF. 290519 - BANPARA - TARIFFAS TED PESSO AL | 1110201010007 | 03 | 40,00 | | 11.246,00 D |
| 30/05/2019 | 008850001000022001 | REF. 75501 - BANPARA - TARIFA POLNA/TED P ESOAL | 1110201010007 | 03 | 103,00 | | 11.349,00 D |
| Totais da Conta ==> | | | | | | | 2.920,92 130,00 11.349,00 D |

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|---------------|------|----------|---------|-------------|
| 411020101 | | - DESPESAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 4110201010007 | | - MULTAS | | | | | |
| 07/05/2019 | 008850001000001002 | MULTA POTO.NF 23408 - F4F DIST PROD | 1110201010007 | 03 | 349,66 | | 31.432,10 D |
| 07/05/2019 | 008850001000002002 | MULTA POTO.NF 23408 - F4F DIST PROD | 1110201010007 | 03 | 270,78 | | 31.702,88 D |
| 08/05/2019 | 008850001000010002 | MULTA POTO.NF 64 - SUSTENTA COM | 1110201010007 | 03 | 70,00 | | 31.772,88 D |
| 08/05/2019 | 008850001000011002 | MULTA POTO.NF 71 - SUSTENTA COM | 1110201010007 | 03 | 30,00 | | 31.802,88 D |
| 16/05/2019 | 008850001000018002 | MULTA POTO.NF 112755 - M M LOBATO | 1110201010007 | 03 | 92,91 | | 31.895,79 D |
| 16/05/2019 | 008850001000019002 | MULTA POTO.NF 112082 - M M LOBATO | 1110201010007 | 03 | 546,40 | | 32.442,19 D |
| 17/05/2019 | 008850001000021902 | MULTA POTO.NF 68482 - DB MEDICINA D | 1110201010007 | 03 | 2,34 | | 32.444,53 D |
| 17/05/2019 | 008850001000022902 | MULTA POTO.NF 317786 - DB - DIAGNOST | 1110201010007 | 03 | 102,74 | | 32.547,27 D |
| 17/05/2019 | 008850001000040002 | MULTA POTO.FT 74713 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 35,46 | | 32.582,73 D |
| 17/05/2019 | 008850001000041002 | MULTA POTO.FT 74659 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 41,81 | | 32.624,54 D |
| 17/05/2019 | 008850001000042002 | MULTA POTO.NF 3936 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 29,25 | | 32.653,79 D |
| 17/05/2019 | 008850001000043002 | MULTA POTO.NF 3990 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 19,33 | | 32.673,12 D |
| 17/05/2019 | 008850001000044002 | MULTA POTO.FT 74926 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 30,05 | | 32.703,17 D |
| 17/05/2019 | 008850001000045002 | MULTA POTO.FT 74956 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 25,38 | | 32.728,55 D |
| 17/05/2019 | 008850001000046002 | MULTA POTO.NF 134088 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 2.024,02 | | 34.752,57 D |
| 17/05/2019 | 008850001000047002 | MULTA POTO.NF 434 - WHITE MARTIN | 1110201010007 | 03 | 1.451,49 | | 36.204,06 D |
| 20/05/2019 | 008850001000096002 | MULTA POTO.NF 19262 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 46,36 | | 36.250,42 D |
| 20/05/2019 | 008850001000097002 | MULTA POTO.NF 19333 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 389,08 | | 36.641,50 D |
| 20/05/2019 | 008850001000098002 | MULTA POTO.NF 19379 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 96,93 | | 36.738,43 D |
| 20/05/2019 | 008850001000099002 | MULTA POTO.NF 19468 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 68,17 | | 36.806,60 D |
| 20/05/2019 | 008850001000100002 | MULTA POTO.NF 19496 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 30,25 | | 36.836,85 D |
| 20/05/2019 | 008850001000101002 | MULTA POTO.NF 19487 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 80,22 | | 36.917,07 D |
| 20/05/2019 | 008850001000102002 | MULTA POTO.NF 19536 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 19,73 | | 36.936,80 D |
| 20/05/2019 | 008850001000103002 | MULTA POTO.NF 19537 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 98,50 | | 37.035,30 D |
| 20/05/2019 | 008850001000104002 | MULTA POTO.NF 19587 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 130,28 | | 37.165,58 D |
| 20/05/2019 | 008850001000105002 | MULTA POTO.NF 15597 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 46,01 | | 37.211,59 D |
| 20/05/2019 | 008850001000106002 | MULTA POTO.NF 19604 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 65,55 | | 37.277,14 D |
| 20/05/2019 | 008850001000107002 | MULTA POTO.NF 19610 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 43,15 | | 37.320,29 D |
| 20/05/2019 | 008850001000108002 | MULTA POTO.NF 19670 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 40,48 | | 37.360,77 D |
| 20/05/2019 | 008850001000151002 | MULTA POTO.NF 142057 - ANTIHISTÓICOS | 1110201010007 | 03 | 254,67 | | 37.615,44 D |



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.930/0004-12

Página: 2
DT.Ref.: 13/06/2019
Emissão: 13/06/2019

SIGA / CYBR400/v.12
Hora...: 14:02:42

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINE | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | BALDO ATUAL |
|------------|--------------------|---------------|------------------------|---------------|--------|----------|-------------|
| 20/05/2019 | 008850001000152002 | MULTA PGTO.NF | 142057 - ANTIBIOTICOS | 1110201010007 | 03 | 137,87 | 37.753,31 D |
| 20/05/2019 | 008850001000153002 | MULTA PGTO.NF | 144195 - ANTIBIOTICOS | 1110201010007 | 03 | 371,03 | 38.124,34 D |
| 20/05/2019 | 008850001000154002 | MULTA PGTO.NF | 145703 - ANTIBIOTICOS | 1110201010007 | 03 | 63,74 | 38.188,08 D |
| 20/05/2019 | 008850001000155002 | MULTA PGTO.NF | 460954 - SERASA S.A. | 1110201010007 | 03 | 8,38 | 38.196,26 D |
| 21/05/2019 | 008850001000018002 | MULTA PGTO.NF | 87183 - IMPERSIK | 1110201010007 | 03 | 50,00 | 38.246,26 D |
| 21/05/2019 | 008850001000019002 | MULTA PGTO.NF | 66827 - IMPERSIK | 1110201010007 | 03 | 58,01 | 38.304,27 D |
| 21/05/2019 | 008850001000022002 | MULTA PGTO.NF | 189458 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 29,30 | 38.329,57 D |
| 21/05/2019 | 008850001000023002 | MULTA PGTO.NF | 666552 - CM | 1110201010007 | 03 | 43,45 | 38.373,02 D |
| 21/05/2019 | 008850001000024002 | MULTA PGTO.NF | 1856124 - CM | 1110201010007 | 03 | 42,52 | 38.415,54 D |
| 21/05/2019 | 008850001000025002 | MULTA PGTO.NF | 207789 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 3,71 | 38.419,25 D |
| 21/05/2019 | 008850001000026002 | MULTA PGTO.NF | 207789 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 25,27 | 38.444,52 D |
| 21/05/2019 | 008850001000027002 | MULTA PGTO.NF | 202905 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 140,47 | 38.584,99 D |
| 21/05/2019 | 008850001000028002 | MULTA PGTO.NF | 202904 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 1,93 | 38.586,92 D |
| 21/05/2019 | 008850001000029002 | MULTA PGTO.NF | 202903 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 33,88 | 38.620,80 D |
| 21/05/2019 | 008850001000030002 | MULTA PGTO.NF | 36555 - CM HOSPITALAR | 1110201010007 | 03 | 46,06 | 38.666,86 D |
| 21/05/2019 | 008850001000031002 | MULTA PGTO.NF | 36551 - CM HOSPITALAR | 1110201010007 | 03 | 10,91 | 38.677,77 D |
| 21/05/2019 | 008850001000032002 | MULTA PGTO.NF | 198965 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 46,14 | 38.723,91 D |
| 21/05/2019 | 008850001000033002 | MULTA PGTO.NF | 198952 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 63,34 | 38.789,25 D |
| 21/05/2019 | 008850001000034002 | MULTA PGTO.NF | 198529 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 22,68 | 38.811,93 D |
| 21/05/2019 | 008850001000035002 | MULTA PGTO.NF | 198813 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 6,74 | 38.818,67 D |
| 21/05/2019 | 008850001000036002 | MULTA PGTO.NF | 198775 - CM HOSPIT BRA | 1110201010007 | 03 | 38,08 | 38.856,75 D |
| 21/05/2019 | 008850001000037002 | MULTA PGTO.NF | 62033 - FIMARRA COM E | 1110201010007 | 03 | 100,00 | 38.956,75 D |
| 21/05/2019 | 008850001000038002 | MULTA PGTO.NF | 62050 - FIMARRA COM E | 1110201010007 | 03 | 86,50 | 39.043,25 D |
| 22/05/2019 | 008850001000007002 | MULTA PGTO.NF | 3175 - EKATA NORTE D | 1110201010007 | 03 | 361,38 | 39.404,63 D |
| 22/05/2019 | 008850001000008002 | MULTA PGTO.NF | 2783 - EKATA NORTE D | 1110201010007 | 03 | 662,53 | 40.067,16 D |
| 22/05/2019 | 008850001000037002 | MULTA PGTO.NF | 292556 - SUPERMED | 1110201010007 | 03 | 0,01 | 40.067,17 D |
| 23/05/2019 | 008850001000022002 | MULTA PGTO.NF | 221740 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 183,19 | 40.250,36 D |
| 23/05/2019 | 008850001000023002 | MULTA PGTO.NF | 221741 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 34,00 | 40.284,36 D |
| 23/05/2019 | 008850001000024002 | MULTA PGTO.NF | 2218336 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 7,09 | 40.291,45 D |
| 23/05/2019 | 008850001000025002 | MULTA PGTO.NF | 2219194 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4,60 | 40.296,05 D |
| 23/05/2019 | 008850001000026002 | MULTA PGTO.NF | 2219573 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 6,58 | 40.302,63 D |
| 23/05/2019 | 008850001000027002 | MULTA PGTO.NF | 2230582 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 124,56 | 40.427,19 D |
| 23/05/2019 | 008850001000028002 | MULTA PGTO.NF | 2238792 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 15,80 | 40.442,99 D |
| 23/05/2019 | 008850001000029002 | MULTA PGTO.NF | 2222600 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 5,13 | 40.448,12 D |
| 23/05/2019 | 008850001000030002 | MULTA PGTO.NF | 2244592 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 38,67 | 40.486,79 D |
| 23/05/2019 | 008850001000031002 | MULTA PGTO.NF | 2244752 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 16,84 | 40.503,63 D |
| 23/05/2019 | 008850001000032002 | MULTA PGTO.NF | 2245472 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 10,46 | 40.514,09 D |
| 23/05/2019 | 008850001000033002 | MULTA PGTO.NF | 2244592 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 44,74 | 40.558,83 D |
| 23/05/2019 | 008850001000034002 | MULTA PGTO.NF | 2245472 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 8,34 | 40.567,17 D |
| 23/05/2019 | 008850001000035002 | MULTA PGTO.NF | 2217740 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 109,95 | 40.677,12 D |
| 23/05/2019 | 008850001000036002 | MULTA PGTO.NF | 2217741 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 13,63 | 40.690,95 D |
| 23/05/2019 | 008850001000037002 | MULTA PGTO.NF | 2218336 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4,59 | 40.695,54 D |
| 23/05/2019 | 008850001000038002 | MULTA PGTO.NF | 2219194 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 6,00 | 40.701,54 D |
| 23/05/2019 | 008850001000039002 | MULTA PGTO.NF | 2219573 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4,11 | 40.705,65 D |
| 23/05/2019 | 008850001000040002 | MULTA PGTO.NF | 2238582 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 162,49 | 40.868,14 D |
| 23/05/2019 | 008850001000041002 | MULTA PGTO.NF | 2238792 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 12,45 | 40.880,59 D |
| 23/05/2019 | 008850001000042002 | MULTA PGTO.NF | 2222600 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 3,12 | 40.883,71 D |
| 23/05/2019 | 008850001000043002 | MULTA PGTO.NF | 2244592 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 28,21 | 40.911,92 D |
| 23/05/2019 | 008850001000044002 | MULTA PGTO.NF | 2244752 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4,71 | 40.916,63 D |
| 23/05/2019 | 008850001000045002 | MULTA PGTO.NF | 2268616 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4,85 | 40.921,48 D |
| 23/05/2019 | 008850001000046002 | MULTA PGTO.NF | 2268617 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 64,19 | 41.005,67 D |
| 23/05/2019 | 008850001000047002 | MULTA PGTO.NF | 2269254 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 5,72 | 41.011,39 D |
| 23/05/2019 | 008850001000048002 | MULTA PGTO.NF | 2245472 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 5,55 | 41.016,94 D |
| 23/05/2019 | 008850001000049002 | MULTA PGTO.NF | 2278499 - CRISTALIA | 1110201010007 | 03 | 4,32 | 41.021,26 D |
| 24/05/2019 | 008850001000013002 | MULTA PGTO.NF | 9274 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 394,34 | 41.415,60 D |
| 24/05/2019 | 008850001000014002 | MULTA PGTO.NF | 9275 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 42,67 | 41.458,27 D |
| 24/05/2019 | 008850001000015002 | MULTA PGTO.NF | 8434 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 686,50 | 42.144,77 D |
| 24/05/2019 | 008850001000016002 | MULTA PGTO.NF | 9625 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 1,01 | 42.145,78 D |
| 24/05/2019 | 008850001000017002 | MULTA PGTO.NF | 9705 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 451,72 | 42.597,50 D |
| 24/05/2019 | 008850001000018002 | MULTA PGTO.NF | 9823 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 17,10 | 42.614,60 D |
| 24/05/2019 | 008850001000019002 | MULTA PGTO.NF | 1319 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 149,23 | 42.763,83 D |
| 24/05/2019 | 008850001000020002 | MULTA PGTO.NF | 1308 - PRO MED E COM | 1110201010007 | 03 | 75,23 | 42.839,06 D |
| 24/05/2019 | 008850001000025002 | MULTA PGTO.NF | 28771 - ARSNA | 1110201010007 | 03 | 48,30 | 42.887,36 D |
| 24/05/2019 | 008850001000026002 | MULTA PGTO.NF | 31094 - BOTT ZFI | 1110201010007 | 03 | 51,10 | 42.938,46 D |
| 27/05/2019 | 008850001000003002 | MULTA PGTO.NF | 73167 - SCAN BRASIL | 1110201010007 | 03 | 27,78 | 42.966,24 D |
| 27/05/2019 | 008850001000004002 | MULTA PGTO.NF | 8777 - SIEMENS | 1110201010007 | 03 | 649,28 | 43.615,52 D |
| 27/05/2019 | 008850001000005002 | MULTA PGTO.NF | 8540 - SIEMENS | 1110201010007 | 03 | 1.249,29 | 44.864,81 D |
| 27/05/2019 | 008850001000013002 | MULTA PGTO.NF | 59476 - MATRIX SISTEM | 1110201010007 | 03 | 64,07 | 44.928,88 D |
| 27/05/2019 | 008850001000014002 | MULTA PGTO.NF | 59475 - MATRIX SISTEM | 1110201010007 | 03 | 23,54 | 44.952,42 D |
| 27/05/2019 | 008850001000015002 | MULTA PGTO.NF | 59824 - MATRIX SISTEM | 1110201010007 | 03 | 86,70 | 45.039,12 D |
| 27/05/2019 | 008850001000016002 | MULTA PGTO.NF | 58823 - MATRIX SISTEM | 1110201010007 | 03 | 31,91 | 45.071,03 D |
| 27/05/2019 | 008850001000019002 | MULTA PGTO.NF | 5975 - GALHARDI INFO | 1110201010007 | 03 | 24,76 | 45.095,79 D |
| 27/05/2019 | 008850001000020002 | MULTA PGTO.NF | 851 - GALHARDI INFO | 1110201010007 | 03 | 9,92 | 45.105,71 D |
| 27/05/2019 | 008850001000021002 | MULTA PGTO.NF | 832 - GALHARDI INFO | 1110201010007 | 03 | 16,90 | 45.122,61 D |
| 27/05/2019 | 008850001000022002 | MULTA PGTO.NF | 5916 - GALHARDI INFO | 1110201010007 | 03 | 103,69 | 45.226,30 D |
| 27/05/2019 | 008850001000023002 | MULTA PGTO.NF | 5907 - GALHARDI INFO | 1110201010007 | 03 | 32,93 | 45.259,23 D |
| 27/05/2019 | 008850001000024002 | MULTA PGTO.NF | 5989 - GALHARDI INFO | 1110201010007 | 03 | 76,15 | 45.335,38 D |
| 29/05/2019 | 008850001000004002 | MULTA PGTO.NF | 19707 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 105,29 | 45.440,67 D |
| 29/05/2019 | 008850001000005002 | MULTA PGTO.NF | 19732 - TRIMED | 1110201010007 | 03 | 40,00 | 45.480,67 D |
| 29/05/2019 | 008850001000006002 | MULTA PGTO.NF | 58824 - UMIAC | 1110201010007 | 03 | 4,71 | 45.485,38 D |

Totais da Conta =>

14.402,94

45.485,38 D



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

| | |
|-----------|---|
| 10 | DESPESAS TRIBUTÁRIAS – MAIO/2019 |
| 10.1 | EXTRATO BANCÁRIO |

SIGA / CTBR400/v.12
 Hora... 13:58:50

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 23.453.830/0004-12
 RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2019 ATE 31/05/2019

Página: 1
 DT.Ref.: 13/06/2019
 Emissao: 12/06/2019

| DATA | LOTE/SUB/DOC/LINH | HISTORICO | C/PARTIDA | FILE | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|-----------------------|--------------------|--|---------------|------|--------|-----------------|-------------|
| CONTA | | DESCRICAO | | | | | |
| 411010110 | | - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES | | | | | |
| CONTA - 4110101100001 | | - ASSOCIACAO DE CLASSE | | | | SALDO ANTERIOR: | 1.555,40 D |
| 01/05/2019 | | CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO | | 03 | | | 1.555,40 D |
| Totais da Conta ==> | | | | | | | 1.555,40 D |
| CONTA | | DESCRICAO | | | | | |
| 411010110 | | - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES | | | | | |
| CONTA - 4110101100005 | | - OUTROS IMPOSTOS E TAXAS | | | | SALDO ANTERIOR: | 580,92 D |
| 01/05/2019 | | CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO | | 03 | | | 580,92 D |
| Totais da Conta ==> | | | | | | | 580,92 D |
| CONTA | | DESCRICAO | | | | | |
| 411010110 | | - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES | | | | | |
| CONTA - 4110101100006 | | - TAXAS E EMOLUMENTOS | | | | SALDO ANTERIOR: | 1.035,39 D |
| 14/05/2019 | 008850001000001001 | VLR HEF.BOL TX CRE - CONS REG DE BIOMEDI | 2130101020005 | 03 | | 90,00 | 1.135,39 D |
| 14/05/2019 | | C | | | | | |
| Totais da Conta ==> | | | | | | | 90,00 |
| | | | | | | | 1.135,39 D |



| | | | | | |
|--|---------------------|--------------------------------|-------------|---------------------------------|--|
| Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA 4ª REGIÃO | | CPF/CNPJ 34.639.419/0001-00 | | Valor do documento R\$ 98,00 | |
| Endereço do Beneficiário AV NAZARE, 541 ED JOSE M. BITAR SL309 | | | UF PA | CEP 66040-143 | |
| Data do documento | Nº do documento | Tipo doc DM | Aceite N | Data proces. 10/05/2019 | Nosso número 30472200000175211 |
| Uso do Banco | Carteira 017/035 | Moeda R\$ | Quantidade | x Valor | Agência / Código Beneficiário 1.674-8 / 112.471-4 |
| Nome do pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / 645/PJ | | | | | |
| Endereço AV. RIO BRANCO, S/N - CENTRO | | | | | |
| Município Breves | | | UF PA | CEP 68800-000 | |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

Taxa: TAXA DE EXPEDIENTE.

COTA ÚNICA = R\$ 98,00

****TAXA: PAGAVEL NO BANCO DO BRASIL SEM OS JUROS E MULTAS ATÉ 30 DIAS APÓS O VENCIMENTO****



Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco do Brasil 001-9 | 00190.00009 03047.220003 00175.211176 6 79060000009800

| | | | | | |
|---|---------------------|----------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. | | | | | Vencimento 31/05/2019 |
| Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA 4ª REGIÃO | | | | | Agência / Código beneficiário 1.674-8 / 112.471-4 |
| Data do documento | Nº do documento | Tipo doc DM | Aceite N | Data do Processamento 10/05/2019 | Nosso Número 30472200000175211 |
| Uso do banco | Carteira 017/035 | Moeda R\$ | Quantidade | x Valor | (*) Valor do documento R\$ 98,00 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário Taxa: TAXA DE EXPEDIENTE. COTA ÚNICA = R\$ 98,00 **TAXA: PAGAVEL NO BANCO DO BRASIL SEM OS JUROS E MULTAS ATÉ 30 DIAS APÓS O VENCIMENTO** | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (*) Mora / Multa |
| | | | | | (*) Outros acréscimos |
| | | | | | (*) Valor cobrado |
| Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / 645/PJ AV. RIO BRANCO, S/N - CENTRO 68800-000 Breves / PA | | | | | CPF/CGC: 23.453.830/0004-12 |

Autenticação Mecânica



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – MAIO/2019



SIGAFINR470v.12
 Hora: 15:25:19
 Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Folha: 1
 Dt.Ref: 31/05/2019
 Emissao: 04/06/2019

BARCO: 037 - SPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 80103 SALDO INICIAL: 1.166.768,24

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|------------------------------|------------------|---------------------------------------|------------|------------|--------------|
| 02/05/2019 | ERIMALDO ANGELO DA S | NF 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.800,00 | 1.162.968,24 |
| 02/05/2019 | EXECUTIVA CONSULTORI | NF 288 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.500,00 | 1.159.468,24 |
| 02/05/2019 | EXECUTIVA CONSULTORI | NF 294 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.500,00 | 1.155.968,24 |
| 02/05/2019 | SUPERMED | NF 284600 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 768,63 | 1.155.199,61 |
| 02/05/2019 | SUPERMED | NF 284564 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.106,62 | 1.154.092,98 |
| 02/05/2019 | SUPERMED | NF 284565 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 256,96 | 1.153.836,02 |
| 02/05/2019 | CRISTALFARMA | NF 38328 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.354,60 | 1.149.481,42 |
| 02/05/2019 | BANPARA | | TARIFA CH COMP SUP | | 6,82 | 1.149.474,60 |
| 02/05/2019 | INDSH - SEDE ADM | NDI RDC1118 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.504,00 | 1.142.970,60 |
| 02/05/2019 | INDSH - SEDE ADM | NDI RDC1212 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.895,00 | 1.139.075,60 |
| 02/05/2019 | INDSH - SEDE ADM | NDI 02/2019 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 41.123,86 | 1.097.951,74 |
| 02/05/2019 | INDSH - SEDE ADM | NDI RDC 03/ | VALOR PAGO S/ TITULO | | 28.479,14 | 1.069.472,60 |
| 02/05/2019 | CIA BRAS SOLUCOES E SERVICOS | PA 2839081 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 28.390,81 | 1.041.081,79 |
| 02/05/2019 | D.B. DA S. MELO - ME | NF 887 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.600,23 | 1.038.481,56 |
| 02/05/2019 | D.B. DA S. MELO - ME | NF 877 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.603,13 | 1.034.878,43 |
| 02/05/2019 | J V F RIBEIRO & MOOR | NF 90 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.000,00 | 1.028.878,43 |
| 02/05/2019 | J V F RIBEIRO & MOOR | NF 90 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.000,00 | 1.022.878,43 |
| 02/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO DE BREVES | | CUSTAS CANTORIO CRISTALFARMA NF 38328 | | 129,50 | 1.022.748,93 |
| 02/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO DE BREVES | | CUSTAS CANTORIO SUPERMED 284564 | | 102,30 | 1.022.646,63 |
| 02/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO DE BREVES | | CUSTAS CANTORIO SUPERMED NF 284565 | | 102,30 | 1.022.544,33 |
| 02/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO DE BREVES | | CUSTAS CANTORIO SUPERMED NF 284600 | | 102,30 | 1.022.442,03 |
| 03/05/2019 | BANPARA | | TARIFA FOLHA | | 1.053,00 | 1.021.389,03 |
| 06/05/2019 | SILVIA APARECIDA | NF 1731 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 592,50 | 1.020.796,53 |
| 06/05/2019 | BUNEL HIGIENE E LIMP | NF 344415 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 617,52 | 1.020.179,01 |
| 06/05/2019 | SILVIA APARECIDA | NF 1732 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.038,14 | 1.019.140,87 |
| 06/05/2019 | SILVIA APARECIDA | NF 1732 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.038,13 | 1.018.102,74 |
| 06/05/2019 | POPAG SALARIOS | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.871,67 | 1.012.231,07 |
| 06/05/2019 | POPAG SALARIOS | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 650.406,18 | 361.824,89 |
| 06/05/2019 | POPAG SALARIOS | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 61.585,83 | 300.239,06 |
| 06/05/2019 | POPAG - RESCISORS | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.533,72 | 298.705,34 |
| 06/05/2019 | POPAG - PENSAO | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 191,30 | 298.514,04 |
| 06/05/2019 | POPAG - PENSAO | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 316,57 | 298.197,47 |
| 06/05/2019 | OI - BELEM/PA | FT TELO104 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 90,68 | 298.096,79 |
| 06/05/2019 | OI - BELEM/PA | FT TELO104 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 90,68 | 297.996,11 |
| 06/05/2019 | OI - BELEM/PA | FT TELO104 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 90,68 | 297.895,43 |
| 06/05/2019 | OI - BELEM/PA | FT TELO104 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 101,57 | 297.793,86 |
| 06/05/2019 | OI - BELEM/PA | FT TELO104 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 90,68 | 297.693,18 |
| 06/05/2019 | FOZS RESCISAO | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 109,99 | 297.583,19 |
| 06/05/2019 | FOZS | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 74.316,65 | 223.266,54 |
| 06/05/2019 | SZSPA BREVES | NF 2019003 | VALOR RECIDO S/ TITULO | 385.071,58 | | 809.340,11 |
| 06/05/2019 | J V F RIBEIRO & MOOR | NF 90 | CANCELAMENTO DE BAINA | 6.000,00 | | 815.340,11 |
| 06/05/2019 | DEUS ETERNO | NF 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 980,00 | 814.360,11 |
| 06/05/2019 | PAMELA GUEDES DA SILVA | | GRF COMPLEMENTAR DIF VALOR INTEGRADO | | 0,01 | 814.360,10 |
| 06/05/2019 | BANPARA | | TARIFA TED PESSOAL | | 20,00 | 814.340,10 |
| 06/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO BREVES | | CUSTAS CANTORIO BUNEL NF 344415 | | 102,30 | 814.237,80 |
| 06/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO BREVES | | CUSTAS CANTORIO PROMEDICO NF 1732C | | 102,30 | 814.135,50 |
| 06/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO BREVES | | CUSTAS CANTORIO PROMEDICO NF 1732B | | 102,30 | 814.033,20 |
| 06/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO BREVES | | CUSTAS CANTORIO PROMEDICO NF1751 | | 102,30 | 813.930,90 |
| 07/05/2019 | F&F DIST PROD FARM | NF 23408 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.635,19 | 812.295,71 |
| 07/05/2019 | F&F DIST PROD FARM | NF 23408 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.595,27 | 810.700,44 |
| 07/05/2019 | SID DOS PROF DE ENF | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.451,22 | 805.249,22 |
| 07/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI ND0319A | VALOR PAGO S/ TITULO | | 17.347,21 | 787.902,01 |
| 07/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI ND0319B | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.000,12 | 781.901,89 |
| 07/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI ND0319C | VALOR PAGO S/ TITULO | | 9.448,08 | 772.453,81 |
| 07/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI ND0319D | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.213,65 | 768.240,16 |
| 07/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI ND0319E | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.700,90 | 762.539,26 |
| 07/05/2019 | POPAG - PENSAO | FOL 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 344,81 | 762.194,45 |
| 07/05/2019 | BANPARA | | TARIFA TED PESSOAL | | 20,00 | 762.174,45 |
| 08/05/2019 | SUPERMED | NF 287093 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 7.001,11 | 755.173,34 |
| 08/05/2019 | PLANISA | NF 19952 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.067,65 | 749.105,69 |
| 08/05/2019 | INTERACT SOLUTIONS L | NF 59036 | VALOR PAGO S/ NF 2019459 | | 4.460,46 | 744.645,23 |
| 08/05/2019 | TAVARES BARROS | NF 2068 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.400,00 | 743.245,23 |
| 08/05/2019 | TAVARES BARROS | NF 2064 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.400,00 | 741.845,23 |
| 08/05/2019 | CINCO CIRURGICA | NF 10804 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.600,00 | 740.245,23 |
| 08/05/2019 | TRANSPIRHO | NF 368 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 800,00 | 739.445,23 |
| 08/05/2019 | SUSTENTA COM | NF 64 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 870,00 | 738.575,23 |
| 08/05/2019 | SUSTENTA COM | NF 71 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 505,00 | 738.070,23 |
| 08/05/2019 | COMERCIAL PRECO BAIXO | PA 625332 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 6.253,32 | 731.816,91 |
| 08/05/2019 | CAJMAN BRASIL | PA 56000 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 560,00 | 731.256,91 |
| 08/05/2019 | INDSH HRPM | | ENC DEP PEDRO SOCCORRO PROC175622019 | 174,46 | | 731.082,45 |
| 08/05/2019 | CANTORIO 2° OFICIO BREVES | | CUSTAS CANTORIO SUPERMED NF 287093 | | 129,50 | 730.952,95 |
| 08/05/2019 | BANPARA | | TARIFA TED PESSOAL | | 70,00 | 730.882,95 |
| 08/05/2019 | INDSH HRPM | | ENC DEP GEISE KELLY PROC174772019 | 89,09 | | 730.803,86 |
| 08/05/2019 | INDSH HRPM | | TRANSF CC INVESTIMENTO | | 500,00 | 730.303,86 |
| 09/05/2019 | SUPERMED COM. E IMP | NF 2717 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.458,83 | 728.845,03 |
| 09/05/2019 | SUPERMED | NF 281975 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.147,40 | 723.697,63 |
| 09/05/2019 | CIRURGICA FERNAHDES | NF 1056254 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.394,91 | 717.302,72 |
| 09/05/2019 | CRISTALFARMA | NF 38354 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.266,00 | 716.036,72 |
| 09/05/2019 | PHILIPS CLINICAL INF | NF 59035 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 238,37 | 715.798,35 |
| 09/05/2019 | PHILIPS CLINICAL INF | NF 59036 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 10.540,37 | 705.257,98 |



SIGAFINR470v.12
Hora: 15:25:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

BANCO: 037 - BPA 50103-4 CC AGENCIA: 0013 CONTA: 50103 SALDO INICIAL: 1.166.768,24

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titule | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|------------------------------|-----------|---------|--|--------------|------------|--------------|
| 09/05/2019 | TENORIO & COSTA COM. | NF | 101 | VALOR PAGO CH 7087 | | 4.417,00 | 501.754,26 |
| 09/05/2019 | FRIGOS NELORE COMERC | NF | 26 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.190,00 | 500.564,26 |
| 09/05/2019 | FRIGOS NELORE COMERC | NF | 27 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.350,00 | 498.214,26 |
| 09/05/2019 | FRIGOS NELORE COMERC | NF | 28 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 810,00 | 497.404,26 |
| 09/05/2019 | FRIGOS NELORE COMERC | NF | 29 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.265,00 | 495.139,26 |
| 09/05/2019 | SUPERMED | NF | 287370 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.242,70 | 492.896,56 |
| 09/05/2019 | TRIBUNAL TRT 8 BREVES | | | MUBINALDO MORAES PROC199902019 | | 4.814,38 | 488.082,18 |
| 09/05/2019 | TRIBUNAL TRT 8 BREVES | | | ANA CLAUDIA SOUZA PROC198082019 | | 5.451,77 | 482.630,41 |
| 09/05/2019 | TRIBUNAL TRT 8 BREVES | | | RITA DE CASSIA S.SILVA PROC200752019 | | 4.843,54 | 477.786,87 |
| 09/05/2019 | TRIBUNAL TRT 8 BREVES | | | MESLENY MAGNO CARVALHO PROC201602019 | | 4.625,45 | 473.161,42 |
| 09/05/2019 | TRIBUNAL TRT 8 BREVES | | | ADRIANE DO SOCORRO PROC197232019 | | 4.580,74 | 468.580,68 |
| 09/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO CRISTALFARMA NF8364 | | 102,30 | 468.478,38 |
| 09/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO C.FERNANDES NF1056254 | | 129,50 | 468.348,88 |
| 09/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF71940 | | 129,50 | 468.219,38 |
| 09/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF287370 | | 129,50 | 468.089,88 |
| 09/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF2717 | | 102,30 | 467.987,58 |
| 09/05/2019 | BANPARA | | | TARIFA CH COMP SUP | | 7,28 | 467.980,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 166 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.200,00 | 462.780,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 167 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.540,00 | 458.240,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 168 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 450,00 | 457.790,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 171 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.200,00 | 452.590,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 172 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.540,00 | 448.050,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 178 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.200,00 | 442.850,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 179 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.540,00 | 438.310,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 180 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.200,00 | 433.110,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 181 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.540,00 | 428.570,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 186 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.200,00 | 423.370,30 |
| 10/05/2019 | TWO FLEX | NF | 187 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.540,00 | 418.830,30 |
| 10/05/2019 | EXECUTIVA CONSULTORI | NF | 301 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.500,00 | 415.330,30 |
| 10/05/2019 | SENPA | FOL | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.000,00 | 414.330,30 |
| 10/05/2019 | BRASFARMA | NF | 99107 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 803,93 | 413.526,37 |
| 10/05/2019 | BRASFARMA | NF | 99555 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.050,80 | 411.475,57 |
| 10/05/2019 | BRASFARMA | NF | 99555 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 764,94 | 410.710,63 |
| 10/05/2019 | DINATECH | NF | 180 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 450,00 | 410.260,63 |
| 10/05/2019 | CRISTALFARMA | NF | 38371 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 804,80 | 409.455,83 |
| 10/05/2019 | BOMEL HIGIENE E LIMP | NF | 344415 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 617,54 | 408.838,29 |
| 10/05/2019 | SUPERMED | NF | 287370 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 200,00 | 408.638,29 |
| 10/05/2019 | BANPARA | | | TARIFA TED PESSOAL | | 77,00 | 408.561,29 |
| 10/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO CRISTALFARMA NF38371 | | 102,30 | 408.458,99 |
| 10/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO DINATECH NF180 | | 102,30 | 408.356,69 |
| 10/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO BOMEL NF 344415 | | 102,30 | 408.254,39 |
| 13/05/2019 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 1061807 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 7.917,11 | 400.337,28 |
| 13/05/2019 | EXSAM | NF | 4583 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 580,00 | 399.757,28 |
| 13/05/2019 | HOSP LIGHT MAT HOSP | NF | 4207 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.500,00 | 397.257,28 |
| 13/05/2019 | MARAJÓ PARK CLUB | NF | 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.315,00 | 394.942,28 |
| 13/05/2019 | NET SP | FT | CLAR041 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.672,81 | 392.269,47 |
| 13/05/2019 | PNOMEDICAL EQUIP MEDICOS LTD | PA | 40628 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 408,28 | 391.861,19 |
| 13/05/2019 | SESPA BREVES | NF | 2019003 | VALOR RECEBIDO S/ TITULO | 1.521.443,18 | | 1.513.306,37 |
| 13/05/2019 | PALMETA & BRAGA SERV | NF | 2019000 | VALOR PAGO CH 7089 | | 20.000,00 | 1.493.306,37 |
| 13/05/2019 | BANPARA | | | TARIFA TED PESSOAL | | 40,00 | 1.493.266,37 |
| 13/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO IL SANTIAGO NF4563 | | 102,30 | 1.493.164,07 |
| 13/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO C. FERNANDES NF1061807 | | 129,50 | 1.493.034,57 |
| 13/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO HOSP LIGHT NF4207 | | 129,50 | 1.492.905,07 |
| 13/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO HOSP LIGHT NF4207 | | 276,65 | 1.492.628,42 |
| 14/05/2019 | NAVEGACAO SAO DOMING | NF | 3502 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 90.000,00 | 1.402.628,42 |
| 14/05/2019 | INDSH - SEDE ADM | NDI | RDC 03/ | VALOR PAGO S/ TITULO | 1.803.989,09 | | 3.606.617,51 |
| 14/05/2019 | SESPA BREVES | NF | 2019004 | VALOR RECEBIDO S/ TITULO | | 500,00 | 3.606.117,51 |
| 14/05/2019 | LEILA SOARES DE LIMA | PA | 50000 | ADIANTAMENTO DE VIAGEM | | 700,00 | 3.605.417,51 |
| 14/05/2019 | COM. VAREJISTA GEN ALIM PANT | PA | 70000 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 98,00 | 3.605.319,51 |
| 14/05/2019 | CONS REG DE BIOMEDIC | SOL | TX CHE | VALOR PAGO S/ TITULO | | 12,50 | 3.605.307,01 |
| 14/05/2019 | BANPARA | | | TARIFA TED PESSOAL/CH SUP | 1.578.090,91 | | 5.183.397,92 |
| 15/05/2019 | SESPA BREVES | NF | 2019004 | VALOR RECEBIDO S/ TITULO | | 112.673,70 | 5.070.724,22 |
| 15/05/2019 | CELPA | FT | CELPA02 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.512,97 | 5.066.211,25 |
| 15/05/2019 | FOTS RESCISAO | FOL | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 19.308,54 | 5.046.902,71 |
| 15/05/2019 | POPAG - RESCISOES | FOL | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 58.321,14 | 4.988.581,57 |
| 15/05/2019 | CENTRO MKD BREVES | NF | 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 525,00 | 4.988.056,57 |
| 15/05/2019 | TRANSPINHO | NF | 347 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 525,00 | 4.987.531,57 |
| 15/05/2019 | TRANSPINHO | NF | 348 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 200,00 | 4.987.331,57 |
| 15/05/2019 | CARLA PINHEIRO TEIXEIRA | PA | 20000 | ADIANTAMENTO DE VIAGEM | | 870,00 | 4.986.461,57 |
| 15/05/2019 | FRESENIUS KABI | NF | 30789 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 11.937,34 | 4.974.524,23 |
| 15/05/2019 | FRESENIUS | NF | 167843 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.460,00 | 4.968.064,23 |
| 15/05/2019 | FRESENIUS | NF | 167838 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.244,47 | 4.966.819,76 |
| 15/05/2019 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 1062714 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 20,00 | 4.966.799,76 |
| 15/05/2019 | BANPARA | | | TARIFA TED PESSOAL | | 102,30 | 4.966.697,46 |
| 15/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO FRESENIUS NF30789 | | 129,50 | 4.966.567,96 |
| 15/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO FRESENIUS NF167838 | | 162,90 | 4.966.405,06 |
| 15/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO FRESENIUS NF167843 | | 102,30 | 4.966.302,76 |
| 15/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO C.FERNANDES NF1062714 | | 2.472,00 | 4.963.830,76 |
| 16/05/2019 | HELPLAST | NF | 5183 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.042,70 | 4.961.788,06 |
| 16/05/2019 | HELPLAST | NF | 5143 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.058,12 | 4.960.729,94 |
| 16/05/2019 | F L FADEL | NF | 14939 | VALOR PAGO S/ TITULO | | | |

BANCO: 037 - SPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 50103 SALDO INICIAL: 1.166.768,24

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|---------------------------|------------------|---------------------------------------|------------|------------|--------------|
| 16/05/2019 | F L FADEL | NF | 15099 VALOR PAGO S/ TITULO | | 130,80 | 4.960.039,14 |
| 16/05/2019 | F L FADEL | NF | 15189 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.291,23 | 4.958.747,91 |
| 16/05/2019 | BIOLINE | NF | 71932 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.524,72 | 4.957.223,19 |
| 16/05/2019 | BIOLINE | NF | 70963 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.729,92 | 4.955.513,27 |
| 16/05/2019 | R.C. SAGALLO | NF | 25901 VALOR PAGO S/ TITULO | | 672,00 | 4.954.841,27 |
| 16/05/2019 | R.C. SAGALLO | NF | 25855 VALOR PAGO S/ TITULO | | 642,00 | 4.954.199,27 |
| 16/05/2019 | R.C. SAGALLO | NF | 25717 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.240,00 | 4.951.959,27 |
| 16/05/2019 | BIOMEDICA BELEM DIST | PT | 36346 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.100,00 | 4.950.859,27 |
| 16/05/2019 | BIOMEDICA BELEM DIST | PT | 36183 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.100,00 | 4.949.759,27 |
| 16/05/2019 | BIOMEDICA BELEM DIST | NF | 15478 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.139,89 | 4.944.619,38 |
| 16/05/2019 | BIOMEDICA BELEM DIST | NF | 15477 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.038,36 | 4.941.581,02 |
| 16/05/2019 | BIOMEDICA BELEM DIST | NF | 15360 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.438,59 | 4.937.142,43 |
| 16/05/2019 | BIOMEDICA BELEM DIST | NF | 13344 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.080,00 | 4.936.062,43 |
| 16/05/2019 | M M LOBATO | NF | 112759 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.721,91 | 4.934.340,52 |
| 16/05/2019 | M M LOBATO | NF | 112082 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.118,60 | 4.929.221,92 |
| 16/05/2019 | CELPA | FT | CELPA03 VALOR PAGO S/ TITULO | | 105.583,03 | 4.823.638,89 |
| 16/05/2019 | RENYLAR QUIM FARMACEUTICA | PA | 120950 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 1.208,50 | 4.822.429,39 |
| 16/05/2019 | F L FADEL | NF | 15071 VALOR PAGO S/ TITULO | | 473,99 | 4.821.955,40 |
| 16/05/2019 | BANPARA | | TARIFA TED PESSOAL | | 60,00 | 4.821.895,40 |
| 16/05/2019 | INDSH HRFM | | TRANSF CC - APLICACAO CDR/RDB | 417.700,00 | | 4.404.195,40 |
| 17/05/2019 | BRITO E CAVALHEIRO | NF | 405 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.040,00 | 4.402.155,40 |
| 17/05/2019 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 1070372 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.150,71 | 4.399.004,69 |
| 17/05/2019 | SUPERMED | NF | 204364 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.106,62 | 4.397.898,07 |
| 17/05/2019 | NUTRIX | NF | 2247 VALOR PAGO S/ TITULO | | 812,24 | 4.397.085,83 |
| 17/05/2019 | NUTRIX | NF | 2164 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.362,60 | 4.394.723,23 |
| 17/05/2019 | BRASFARMA | NF | 101498 VALOR PAGO S/ TITULO | | 678,00 | 4.394.045,23 |
| 17/05/2019 | BRASFARMA | NF | 100025 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.161,80 | 4.391.883,43 |
| 17/05/2019 | BRASFARMA | NF | 100862 VALOR PAGO S/ TITULO | | 530,65 | 4.391.352,78 |
| 17/05/2019 | BRITO E MENDES COM S | NF | 46 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.051,60 | 4.389.301,18 |
| 17/05/2019 | BRITO E MENDES COM S | NF | 47 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.957,93 | 4.387.343,25 |
| 17/05/2019 | REJANE MARQUES BASTO | NF | 163127 VALOR PAGO S/ TITULO | | 210,00 | 4.387.133,25 |
| 17/05/2019 | REJANE MARQUES BASTO | NF | 113845 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.870,00 | 4.385.263,25 |
| 17/05/2019 | DINATECH | NF | 174 VALOR PAGO S/ TITULO | | 150,00 | 4.385.113,25 |
| 17/05/2019 | ADRIELSON | NF | 5358 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.611,50 | 4.382.501,75 |
| 17/05/2019 | AMBICION | NF | 81999 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.417,91 | 4.378.083,84 |
| 17/05/2019 | AMBICION | NF | 81999 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.417,91 | 4.373.665,93 |
| 17/05/2019 | AMBICION | NF | 83775 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.286,30 | 4.372.379,63 |
| 17/05/2019 | AMBICION | NF | 83775 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.286,30 | 4.371.093,33 |
| 17/05/2019 | NORTE REFRIGERACAO | PA | 48006 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 480,00 | 4.370.613,33 |
| 17/05/2019 | JRP MARQUES NETTO | PA | 184770 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 1.847,70 | 4.368.765,63 |
| 17/05/2019 | DB MEDICINA DIAGNOST | NF | 48482 VALOR PAGO S/ TITULO | | 115,53 | 4.368.650,10 |
| 17/05/2019 | DB - DIAGNOSTICOS | NF | 317786 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.073,82 | 4.363.576,28 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 306 VALOR PAGO S/ TITULO | | 79.716,22 | 4.283.860,06 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 307 VALOR PAGO S/ TITULO | | 79.716,22 | 4.204.143,84 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 308 VALOR PAGO S/ TITULO | | 133.257,23 | 4.070.885,91 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 309 VALOR PAGO S/ TITULO | | 79.716,22 | 3.991.169,69 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 310 VALOR PAGO S/ TITULO | | 142.568,71 | 3.848.600,98 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 311 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.041,80 | 3.842.559,18 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 312 VALOR PAGO S/ TITULO | | 8.263,05 | 3.834.296,13 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 313 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.041,80 | 3.828.254,33 |
| 17/05/2019 | AIRES POSSAS SERV ME | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 13.510,80 | 3.814.743,53 |
| 17/05/2019 | JOSE AFRONSO SERV | NF | 94 VALOR PAGO S/ TITULO | | 151.045,00 | 3.663.698,53 |
| 17/05/2019 | UTI | NF | 95 VALOR PAGO S/ TITULO | | 230.948,33 | 3.432.750,20 |
| 17/05/2019 | CARLETO E ROCHA LTDA | NF | 2019003 VALOR PAGO S/ TITULO | | 31.350,72 | 3.399.399,48 |
| 17/05/2019 | HYP MEDICA | NF | 08 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.775,25 | 3.387.624,23 |
| 17/05/2019 | CENTRO DIAG DR MURIL | NF | 1665 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.775,25 | 3.381.848,98 |
| 17/05/2019 | IGOS | NF | 43 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.175,95 | 3.377.673,03 |
| 17/05/2019 | RAYMED HOSPITALAR LT | NF | 370 VALOR PAGO S/ TITULO | | 12.000,00 | 3.365.673,03 |
| 17/05/2019 | RAYMED HOSPITALAR LT | NF | 371 VALOR PAGO S/ TITULO | | 27.750,00 | 3.337.923,03 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | FT | 74713 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.106,46 | 3.336.816,57 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | FT | 74699 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.313,52 | 3.335.503,05 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | NF | 3936 VALOR PAGO S/ TITULO | | 964,97 | 3.334.538,08 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | NF | 3990 VALOR PAGO S/ TITULO | | 955,05 | 3.333.583,03 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | FT | 74926 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.301,76 | 3.332.281,27 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | FT | 74956 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.096,38 | 3.331.184,89 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | NF | 134098 VALOR PAGO S/ TITULO | | 62.581,54 | 3.268.603,35 |
| 17/05/2019 | WHITHE MARTINS | NF | 434 VALOR PAGO S/ TITULO | | 59.078,92 | 3.209.524,43 |
| 17/05/2019 | P M SERVICOS MEDICOS | NF | 9 VALOR PAGO S/ CH 7078 | | 5.952,95 | 3.203.571,48 |
| 17/05/2019 | BANPARA | | TARIFAS TED PESSOAL/CH SUP | | 86,55 | 3.203.484,93 |
| 17/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF284564 | | 102,30 | 3.203.382,63 |
| 17/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO BRITO CAVALHEIRONF495 | | 102,30 | 3.203.280,33 |
| 17/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO C.FERNANDES NF1070372 | | 129,50 | 3.203.150,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12140 VALOR PAGO S/ TITULO | | 450,00 | 3.202.700,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12144 VALOR PAGO S/ TITULO | | 387,00 | 3.202.313,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12146 VALOR PAGO S/ TITULO | | 387,00 | 3.201.926,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12182 VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.201.701,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12187 VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.201.476,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12192 VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.201.251,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12196 VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.201.026,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12199 VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.200.801,83 |



SIGAFINR470v.12
Hora: 15:25:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

BANCO: 037 - BPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CDNTA: 50103 SALDO INICIAL: 1.166.766,26

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|----------------------|-----------|--------|----------------------|----------|----------|--------------|
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12202 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.200.576,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12203 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.200.351,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12209 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.200.126,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12216 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.199.901,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12221 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.199.676,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12224 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.199.451,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12225 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.199.226,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12230 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.199.001,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12232 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.198.776,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12238 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.198.551,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12240 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.198.326,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12242 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.198.101,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12243 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.197.876,83 |
| 20/05/2019 | BEST FARMA MANIPULAC | NF | 12251 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 225,00 | 3.197.651,83 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 348749 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 913,16 | 3.196.738,67 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 348997 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.120,00 | 3.195.618,67 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 348998 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 275,48 | 3.195.343,19 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 349215 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.826,32 | 3.193.516,87 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352213 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 199,91 | 3.193.316,96 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352231 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.164,92 | 3.192.152,04 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 351859 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 148,40 | 3.192.003,64 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 351860 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 667,52 | 3.191.336,12 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 351863 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 577,42 | 3.190.758,70 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352209 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 148,40 | 3.190.610,30 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352215 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 270,87 | 3.190.339,43 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352222 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 782,40 | 3.189.557,03 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352551 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 275,48 | 3.189.281,55 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352553 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 296,13 | 3.188.985,42 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352558 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 99,34 | 3.188.887,08 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 355531 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 648,11 | 3.188.238,97 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 351862 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 296,13 | 3.187.942,84 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 352225 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 122,00 | 3.187.820,84 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 355186 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 275,48 | 3.187.544,36 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 355190 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 148,40 | 3.187.396,75 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 355191 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 235,88 | 3.187.160,87 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356212 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 648,11 | 3.186.476,76 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356213 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 764,34 | 3.185.712,42 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356215 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 367,62 | 3.185.344,80 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356217 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 332,21 | 3.185.012,59 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356219 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 686,87 | 3.184.325,72 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356222 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 299,50 | 3.184.026,22 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356227 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.096,39 | 3.182.929,83 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 356229 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 102,92 | 3.182.826,91 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 357632 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.096,39 | 3.181.730,52 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 358271 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 275,48 | 3.181.454,64 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 358272 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 148,40 | 3.181.306,24 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 359655 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 332,21 | 3.180.974,03 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 359656 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 163,81 | 3.180.790,22 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 359657 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.163,90 | 3.179.626,32 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 359658 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 437,11 | 3.179.189,21 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 359660 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 764,34 | 3.178.424,87 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 359662 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 193,81 | 3.178.231,06 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 359663 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 577,42 | 3.177.653,64 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 357633 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 235,88 | 3.177.417,76 |
| 20/05/2019 | SINTESE | NF | 357732 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 204,00 | 3.177.223,76 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1375 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.366,27 | 3.172.857,49 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1376 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 389,40 | 3.172.468,09 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1383 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.532,20 | 3.170.935,89 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1381 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.362,50 | 3.167.573,39 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1382 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 588,75 | 3.166.984,64 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1384 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.918,26 | 3.162.066,38 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1387 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.694,24 | 3.158.372,14 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1388 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.824,20 | 3.152.547,94 |
| 20/05/2019 | O. F. C COMERCIO LTD | NF | 1389 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 616,80 | 3.151.931,14 |
| 20/05/2019 | FLAST MODEL | NF | 2764 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.225,00 | 3.150.706,14 |
| 20/05/2019 | FLAST MODEL | NF | 2766 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 890,40 | 3.149.815,74 |
| 20/05/2019 | OXBEL | NF | 20908 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.845,00 | 3.147.970,74 |
| 20/05/2019 | FLENITUDE - ASSISTEN | NF | 393 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.200,00 | 3.145.770,74 |
| 20/05/2019 | FLENITUDE - ASSISTEN | NF | 392 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 269,60 | 3.145.501,14 |
| 20/05/2019 | FLENITUDE - ASSISTEN | NF | 394 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.680,73 | 3.142.820,41 |
| 20/05/2019 | FLENITUDE - ASSISTEN | NF | 401 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.724,00 | 3.141.096,41 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 12882 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.909,17 | 3.136.187,24 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13076 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.702,50 | 3.129.484,74 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13272 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.545,78 | 3.127.938,96 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13299 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.164,80 | 3.125.774,16 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13300 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.935,00 | 3.119.839,16 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13336 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.410,00 | 3.117.429,16 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13319 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.178,00 | 3.116.251,16 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13475 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.180,00 | 3.115.071,16 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13489 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.140,00 | 3.113.931,16 |

INDSH
Fls. 529
Responsável

SIGAFINR470V.12
Hora: 15:25:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Folha: 5
Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

BANCO: 037 - BPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 50103 SALDO INICIAL: 1.166.766,24

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|-------------------|-----------|---------|----------------------|----------|-----------|--------------|
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13493 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 7.012,90 | 3.106.978,26 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13494 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.600,40 | 3.104.377,86 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13300 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.935,00 | 3.098.442,86 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13534 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.552,75 | 3.096.890,11 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13542 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 490,00 | 3.096.400,11 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13601 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 260,00 | 3.096.140,11 |
| 20/05/2019 | SOLLID | NF | 13493 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 7.012,90 | 3.089.127,21 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19262 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 402,96 | 3.088.724,25 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19333 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.743,18 | 3.084.981,07 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19379 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.047,23 | 3.083.933,84 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19468 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 899,47 | 3.083.034,37 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19496 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 439,09 | 3.082.605,28 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19497 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.164,32 | 3.081.440,96 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19536 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 348,93 | 3.081.092,03 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19537 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.740,15 | 3.079.352,28 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19587 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.542,93 | 3.076.809,35 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19597 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 930,81 | 3.075.878,54 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19604 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.450,65 | 3.074.427,89 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19604 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 981,15 | 3.073.446,74 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19610 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.305,48 | 3.072.141,26 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19670 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 575,69 | 3.071.565,57 |
| 20/05/2019 | TRIMED | NF | 19707 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.938,06 | 3.068.627,51 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 92189 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.440,08 | 3.063.187,43 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 92190 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.005,33 | 3.059.182,10 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93016 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.817,27 | 3.056.364,83 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 91632 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.260,48 | 3.055.104,35 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93204 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.334,39 | 3.053.769,96 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93205 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 26,40 | 3.053.743,56 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93206 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 35,04 | 3.053.708,52 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93207 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 147,40 | 3.053.561,12 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93208 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 177,50 | 3.053.383,62 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93209 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 393,60 | 3.052.990,02 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93296 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 158,08 | 3.052.831,94 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93297 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 694,00 | 3.051.927,94 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93298 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.153,18 | 3.048.764,76 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93574 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 36,00 | 3.048.728,76 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93575 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 492,17 | 3.048.236,59 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93576 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.918,07 | 3.045.318,52 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 92189 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.440,08 | 3.039.878,44 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 92190 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.005,33 | 3.035.873,11 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93016 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.328,61 | 3.034.544,50 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 93204 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.260,48 | 3.033.284,02 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94074 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.606,52 | 3.030.677,50 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94075 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.423,33 | 3.029.254,17 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94112 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 527,00 | 3.028.727,17 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94113 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 491,10 | 3.028.236,07 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94114 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 59,52 | 3.028.176,55 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94116 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 780,10 | 3.027.396,45 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94172 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.389,60 | 3.025.006,85 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94369 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 970,08 | 3.024.036,77 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 94444 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.324,88 | 3.022.711,89 |
| 20/05/2019 | F CARDOSO | NF | 41130 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 778,52 | 3.021.933,37 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41131 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 576,00 | 3.021.357,37 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41132 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.385,00 | 3.018.972,37 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41406 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.094,70 | 3.015.877,67 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41413 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.049,00 | 3.014.828,67 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41413 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.071,10 | 3.013.757,57 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41445 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.407,70 | 3.010.350,87 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41446 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 710,00 | 3.009.640,87 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41463 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.919,60 | 3.006.721,27 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41582 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 657,70 | 3.006.063,57 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41736 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.860,00 | 3.004.203,57 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41737 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.036,57 | 3.001.167,00 |
| 20/05/2019 | ANTIBIOTICOS | NF | 142057 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.919,77 | 2.998.247,23 |
| 20/05/2019 | ANTIBIOTICOS | NF | 142057 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.081,03 | 2.993.166,20 |
| 20/05/2019 | ANTIBIOTICOS | NF | 144195 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.248,24 | 2.990.917,96 |
| 20/05/2019 | ANTIBIOTICOS | NF | 145763 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 256,66 | 2.989.661,30 |
| 20/05/2019 | SERASA S.A. | NF | 460954 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.240,00 | 2.985.421,30 |
| 20/05/2019 | VEST SAUDE | NF | 96 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.592,80 | 2.983.828,50 |
| 20/05/2019 | PRO-SAUDE | NF | 27033 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 70.057,76 | 2.913.770,74 |
| 20/05/2019 | INSS S/ SALARIO | FOL | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 45.446,17 | 2.868.324,57 |
| 20/05/2019 | UNIAO | FOL | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.158,56 | 2.865.166,01 |
| 20/05/2019 | INSS | INS | 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.867,80 | 2.863.298,21 |
| 20/05/2019 | HELFIAST | NF | 5159 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.414,50 | 2.860.883,71 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 40740 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 378,00 | 2.860.505,71 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 40990 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.171,47 | 2.859.334,24 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 40991 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.141,84 | 2.857.192,40 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 40994 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 854,10 | 2.856.338,30 |
| 20/05/2019 | NATAN | NF | 41024 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.975,00 | 2.849.363,30 |
| 20/05/2019 | NAVETUR NAVEGACAO | NF | 6210 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.158,80 | 2.846.204,50 |
| 20/05/2019 | NAVETUR NAVEGACAO | NF | 6209 | VALOR PAGO S/ TITULO | | | |



SIGA/FINR470v.12
Hora: 15:25:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

BANCO: 037 - BPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 50103 SALDO INICIAL: 1.166.768,24

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|------------------------------|------------------|---------------------------------|-----------|-----------|--------------|
| 20/05/2019 | S. L. LEAO CARDOSO - | NF | 357 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.624,13 | 2.843.189,36 |
| 20/05/2019 | S. L. LEAO CARDOSO - | NF | 358 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.234,19 | 2.841.955,17 |
| 20/05/2019 | S. L. LEAO CARDOSO - | NF | 359 VALOR PAGO S/ TITULO | | 520,84 | 2.841.434,33 |
| 20/05/2019 | UNIAC | TX | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | 7.354,09 | | 2.834.080,24 |
| 20/05/2019 | UNIAC | TX | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | 33.942,03 | | 2.800.138,21 |
| 20/05/2019 | UNIAC | TX | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | 11.314,01 | | 2.788.824,20 |
| 20/05/2019 | UNIAC | TX | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | 18.028,68 | | 2.770.795,52 |
| 20/05/2019 | SINFESSE | NF | 355188 VALOR PAGO S/ TITULO | | 275,40 | 2.770.520,04 |
| 20/05/2019 | BANPARA | | TARIFAS TED PESSOAL | | 78,17 | 2.770.441,87 |
| 20/05/2019 | CANTORIO 2* OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO NATAN NF 72062 | | 102,30 | 2.770.339,57 |
| 20/05/2019 | CANTORIO 2* OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO NATAN NF 41024 | | 102,30 | 2.770.237,27 |
| 20/05/2019 | CANTORIO 2* OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO NATAN NF 40991 | | 102,30 | 2.770.134,97 |
| 20/05/2019 | CANTORIO 2* OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO NATAN NF 40994 | | 102,30 | 2.770.032,67 |
| 20/05/2019 | CANTORIO 2* OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO NATAN NF 40740 | | 129,50 | 2.769.903,17 |
| 21/05/2019 | IMPERSIK | NF | 87183 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.931,12 | 2.763.972,05 |
| 21/05/2019 | IMPERSIK | NF | 86827 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.468,80 | 2.760.503,25 |
| 21/05/2019 | HOSPITEXTEL COMERCIO | NF | 220 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.020,40 | 2.755.582,77 |
| 21/05/2019 | PRO-SAUD | NF | 27836 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.216,44 | 2.753.366,33 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 189458 VALOR PAGO S/ TITULO | | 530,80 | 2.752.835,53 |
| 21/05/2019 | CM | NF | 666552 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.552,04 | 2.751.283,49 |
| 21/05/2019 | CM | NF | 1856124 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.242,52 | 2.749.040,97 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 207788 VALOR PAGO S/ TITULO | | 269,71 | 2.748.771,26 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 207780 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.833,87 | 2.746.937,39 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 202905 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.150,47 | 2.740.786,92 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 202504 VALOR PAGO S/ TITULO | | 84,41 | 2.740.702,51 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 202903 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.483,64 | 2.739.218,87 |
| 21/05/2019 | CM HOSPITALAR S.A RE | NF | 36555 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.646,06 | 2.737.572,81 |
| 21/05/2019 | CM HOSPITALAR S.A RE | NF | 36551 VALOR PAGO S/ TITULO | | 389,99 | 2.737.182,82 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 198965 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.720,13 | 2.735.462,69 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 198952 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.263,34 | 2.733.199,35 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 198929 VALOR PAGO S/ TITULO | | 810,60 | 2.732.388,75 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 198813 VALOR PAGO S/ TITULO | | 240,94 | 2.732.147,81 |
| 21/05/2019 | CM HOSPIT BRASILIA | NF | 198775 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.360,60 | 2.730.787,21 |
| 21/05/2019 | FEMARRA COM EPIS | NF | 62033 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.388,00 | 2.729.399,21 |
| 21/05/2019 | FEMARRA COM EPIS | NF | 62850 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.412,00 | 2.727.987,21 |
| 21/05/2019 | COM VAREJISTA PANTOJA ANDRE | PA | 70000A ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 700,00 | 2.727.287,21 |
| 21/05/2019 | INDSH SEDE ADM | PA | PA04201 ADIANTAMENTO RDC 042019 | | 26.742,46 | 2.700.544,75 |
| 21/05/2019 | BANPARA | | TARIFAS TED PESSOAL | | 62,50 | 2.700.482,25 |
| 21/05/2019 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | TRANSF CC PROVISAO | | 45.900,00 | 2.654.582,25 |
| 21/05/2019 | INDSH HRPM | | REPOSICAO FUNDO FIXO CH 7094 | | 704,16 | 2.653.878,09 |
| 22/05/2019 | KAROLLYNE SOUZA SAN | NF | 178742 VALOR PAGO S/ TITULO | | 826,63 | 2.653.051,46 |
| 22/05/2019 | LIDIO WILSON MEIRELE | NF | 191881 VALOR PAGO S/ TITULO | | 505,00 | 2.652.546,46 |
| 22/05/2019 | LIDIO WILSON MEIRELE | NF | 183848 VALOR PAGO S/ TITULO | | 470,00 | 2.652.076,46 |
| 22/05/2019 | QUALITY COMERCIO E S | NF | 35 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.947,00 | 2.650.129,46 |
| 22/05/2019 | QUALITY COMERCIO E S | NF | 32 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.950,00 | 2.646.179,46 |
| 22/05/2019 | QUALITY COMERCIO E S | NF | 33 VALOR PAGO S/ TITULO | | 12.500,00 | 2.633.679,46 |
| 22/05/2019 | EKATA NORTE DISTRIBU | NF | 3175 VALOR PAGO S/ TITULO | | 8.966,95 | 2.624.712,51 |
| 22/05/2019 | EKATA NORTE DISTRIBU | NF | 2783 VALOR PAGO S/ TITULO | | 9.268,10 | 2.615.444,41 |
| 22/05/2019 | CINQUEL | NF | 7469 VALOR PAGO S/ TITULO | | 450,00 | 2.614.994,41 |
| 22/05/2019 | ADILSON ALMEIDA | NF | 2146 VALOR PAGO S/ TITULO | | 261,39 | 2.614.733,02 |
| 22/05/2019 | EPAMINHONDAS E SOUZA | NF | 741 VALOR PAGO S/ TITULO | | 640,00 | 2.614.093,02 |
| 22/05/2019 | EPAMINHONDAS E SOUZA | NF | 761 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.936,00 | 2.612.157,02 |
| 22/05/2019 | EPAMINHONDAS E SOUZA | NF | 764 VALOR PAGO S/ TITULO | | 320,00 | 2.611.837,02 |
| 22/05/2019 | TAVARES BARROS | NF | 2080 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.400,00 | 2.610.437,02 |
| 22/05/2019 | GSNET SOLOCAC E PROD | NF | 4324 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.890,00 | 2.608.547,02 |
| 22/05/2019 | GSNET SOLOCAC E PROD | NF | 4372 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.890,00 | 2.606.657,02 |
| 22/05/2019 | LUNES TOUR | FT | 65983 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.922,03 | 2.600.735,99 |
| 22/05/2019 | TOTVS S/A | NF | 2488596 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.381,61 | 2.597.354,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 340,00 | 2.597.014,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 425,00 | 2.596.589,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 240,00 | 2.596.349,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 170,00 | 2.596.179,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 340,00 | 2.595.839,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 340,00 | 2.595.500,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 150,00 | 2.595.350,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 170,00 | 2.595.180,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 340,00 | 2.594.840,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 160,00 | 2.594.680,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 170,00 | 2.594.510,38 |
| 22/05/2019 | HOTEL CENTER PALACE | NF | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 255,00 | 2.594.255,38 |
| 22/05/2019 | INDUMGERA | NF | 166 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.600,00 | 2.588.655,38 |
| 22/05/2019 | INDUMGERA | FT | 1371/6 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.000,00 | 2.584.655,38 |
| 22/05/2019 | SUPERMED COM. E IMP | NF | 5987 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.268,20 | 2.582.387,18 |
| 22/05/2019 | SUPERMED | NF | 292610 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.504,03 | 2.577.883,15 |
| 22/05/2019 | SUPERMED | NF | 292567 VALOR PAGO S/ TITULO | | 863,39 | 2.577.019,76 |
| 22/05/2019 | SUPERMED | NF | 287693 VALOR PAGO S/ TITULO | | 7.001,09 | 2.570.018,67 |
| 22/05/2019 | SUPERMED | NF | 292566 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.306,11 | 2.565.712,56 |
| 22/05/2019 | SUPERMED | NF | | | 1.462,26 | 2.564.250,30 |
| 22/05/2019 | HJB - RESMD LAB | NDI | 022019A VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.973,36 | 2.562.276,94 |
| 22/05/2019 | HJB - RESMD LAB | NDI | 022019B VALOR PAGO S/ TITULO | | 10.381,64 | 2.551.895,30 |
| 22/05/2019 | HJB - RESMD LAB | NDI | 022019C VALOR PAGO S/ TITULO | | | |

SIGA/FINR470V.12

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

Hora: 15:25:19

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

| BANCO: 037 - NPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 50103 SALDO INICIAL: 1.166.768,24 | | | | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|--|------------------------------|-----------|---|----------|------------|--------------|
| DATA | Beneficiário | Tipo Titu | Titulo OPERACAO | | | |
| 22/05/2019 | INDSH SEDE ADM | PA | PA05201 ADIANTAMENTO RDC SEDE ADM | | 114.723,78 | 2.437.172,52 |
| 22/05/2019 | TRIBUNAL TRT 08 VARA DO TRAB | | DEP JUDIC NAZARE QUEBROS PROC239722019 | | 4.811,76 | 2.432.360,76 |
| 22/05/2019 | TRIBUNAL TRT 08 VARA DO TRAB | | DEP JUDIC DOMINGAS NEGRAD PROC237052019 | | 4.799,40 | 2.427.561,36 |
| 22/05/2019 | TRIBUNAL TRT 8 VARA DO TRAB | | DEP JUDIC MAIDSON LEAL PROC238872019 | | 4.330,61 | 2.423.230,75 |
| 22/05/2019 | BANPARA | | TARIFAS TED PESSOAL | | 139,00 | 2.423.091,75 |
| 22/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF72078 | | 129,50 | 2.422.962,25 |
| 22/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF292566 | | 129,50 | 2.422.832,75 |
| 22/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF72080 | | 102,30 | 2.422.730,45 |
| 22/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF292610 | | 129,50 | 2.422.600,95 |
| 22/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NFS987 | | 102,30 | 2.422.498,65 |
| 23/05/2019 | GASTROMEDIC MANUTENC | NF | 144 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.951,70 | 2.416.546,95 |
| 23/05/2019 | POPAG - RESCISAOES | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.533,52 | 2.413.013,43 |
| 23/05/2019 | POPAG - RESCISAO | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.401,35 | 2.411.612,08 |
| 23/05/2019 | BIOMEDICAL | NF | 104675 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.932,50 | 2.409.679,58 |
| 23/05/2019 | BIOMEDICAL | NF | 104675 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.932,50 | 2.407.747,08 |
| 23/05/2019 | BIOMEDICAL | NF | 105728 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.259,00 | 2.406.488,08 |
| 23/05/2019 | BIOMEDICAL | NF | 105728 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.259,00 | 2.405.229,08 |
| 23/05/2019 | SUPERMED | NF | 281975 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.147,40 | 2.400.081,68 |
| 23/05/2019 | SUPERMED COM. E IMP | NF | 2717 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.458,83 | 2.398.622,85 |
| 23/05/2019 | HJB - REEMB LAB | NDI | 032019A VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.502,77 | 2.397.120,08 |
| 23/05/2019 | HJB - REEMB LAB | NDI | 032019B VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.990,03 | 2.395.130,05 |
| 23/05/2019 | HJB - REEMB LAB | NDI | 032019C VALOR PAGO S/ TITULO | | 13.262,19 | 2.381.867,86 |
| 23/05/2019 | R R IND E COM ETIQU | NF | 129201 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.071,20 | 2.379.796,66 |
| 23/05/2019 | R R IND E COM ETIQU | NF | 129694 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.030,00 | 2.377.766,66 |
| 23/05/2019 | EDERSON BRITO | RDP | RDPED04 VALOR PAGO S/ TITULO | | 199,40 | 2.377.567,26 |
| 23/05/2019 | R R IND E COM ETIQU | NF | 130161 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.157,00 | 2.375.410,26 |
| 23/05/2019 | EDERSON BRITO | RDP | RDPEDER VALOR PAGO S/ TITULO | | 202,10 | 2.375.208,16 |
| 23/05/2019 | VANESSA BREMER | RDP | RDPVANE VALOR PAGO S/ TITULO | | 127,36 | 2.375.080,80 |
| 23/05/2019 | ANAUDO HUNES | PA | 700000 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 7.000,00 | 2.368.080,80 |
| 23/05/2019 | PROMEDICAL EQUIP MEDICOS | PA | 143550 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 1.435,50 | 2.366.645,30 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2217740 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.848,99 | 2.362.796,31 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2217741 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.167,22 | 2.361.629,09 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2218336 VALOR PAGO S/ TITULO | | 94,59 | 2.361.534,50 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2219194 VALOR PAGO S/ TITULO | | 129,59 | 2.361.404,91 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2219573 VALOR PAGO S/ TITULO | | 92,24 | 2.361.312,67 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2238592 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.186,81 | 2.357.125,86 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2238792 VALOR PAGO S/ TITULO | | 353,30 | 2.356.774,56 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2222600 VALOR PAGO S/ TITULO | | 74,75 | 2.356.699,77 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2244592 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.228,85 | 2.355.470,92 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2244752 VALOR PAGO S/ TITULO | | 259,84 | 2.355.211,08 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2245472 VALOR PAGO S/ TITULO | | 163,70 | 2.355.047,38 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2245472 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.234,62 | 2.353.812,76 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2217740 VALOR PAGO S/ TITULO | | 161,66 | 2.353.651,10 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2217741 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.774,85 | 2.349.876,25 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2217741 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.147,39 | 2.348.728,86 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2218336 VALOR PAGO S/ TITULO | | 92,09 | 2.348.636,77 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2219194 VALOR PAGO S/ TITULO | | 131,02 | 2.348.505,75 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2219573 VALOR PAGO S/ TITULO | | 89,79 | 2.348.416,96 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2238592 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.224,74 | 2.344.192,22 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2238792 VALOR PAGO S/ TITULO | | 349,95 | 2.343.842,27 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2222600 VALOR PAGO S/ TITULO | | 72,80 | 2.343.769,47 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2244592 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.218,45 | 2.342.551,02 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2244752 VALOR PAGO S/ TITULO | | 247,71 | 2.342.303,31 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2268616 VALOR PAGO S/ TITULO | | 134,85 | 2.342.168,46 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2268617 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.697,06 | 2.336.471,40 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2269294 VALOR PAGO S/ TITULO | | 189,04 | 2.336.282,36 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2245472 VALOR PAGO S/ TITULO | | 158,91 | 2.336.123,45 |
| 23/05/2019 | CRISTALIA | NF | 2278499 VALOR PAGO S/ TITULO | | 174,30 | 2.335.949,15 |
| 23/05/2019 | BANPARA | | TARIFAS TED PESSOAL | | 90,00 | 2.335.859,15 |
| 23/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF281975 | | 129,50 | 2.335.729,65 |
| 23/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF2717 | | 102,30 | 2.335.627,35 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 291972 VALOR PAGO S/ TITULO | | 185,00 | 2.335.442,35 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 292407 VALOR PAGO S/ TITULO | | 555,00 | 2.334.887,35 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 292527 VALOR PAGO S/ TITULO | | 555,00 | 2.334.332,35 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 293650 VALOR PAGO S/ TITULO | | 313,43 | 2.334.018,92 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 293957 VALOR PAGO S/ TITULO | | 199,00 | 2.333.819,92 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 294434 VALOR PAGO S/ TITULO | | 522,38 | 2.333.297,54 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 294492 VALOR PAGO S/ TITULO | | 597,00 | 2.332.700,54 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 294636 VALOR PAGO S/ TITULO | | 199,00 | 2.332.501,54 |
| 24/05/2019 | BELEM HOTELIS E TURIS | NF | 27633 VALOR PAGO S/ TITULO | | 448,92 | 2.332.052,62 |
| 24/05/2019 | RBR HOSPITALAR | NF | 27791 VALOR PAGO S/ TITULO | | 365,04 | 2.331.687,58 |
| 24/05/2019 | RBR HOSPITALAR | NF | 27791 VALOR PAGO S/ TITULO | | 365,04 | 2.331.322,54 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 9274 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.384,34 | 2.324.938,20 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 9275 VALOR PAGO S/ TITULO | | 690,81 | 2.324.247,39 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 9434 VALOR PAGO S/ TITULO | | 13.360,26 | 2.310.887,13 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 9625 VALOR PAGO S/ TITULO | | 28,01 | 2.310.859,12 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 9705 VALOR PAGO S/ TITULO | | 14.716,68 | 2.296.142,44 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 9823 VALOR PAGO S/ TITULO | | 805,10 | 2.295.337,34 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 1319 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.849,23 | 2.291.488,11 |
| 24/05/2019 | PRO MED E COMERCIO | NF | 1308 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.775,23 | 2.287.712,88 |



SIGAFINR470v.12
Hora: 15:25:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

BANCO: 037 - BPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 50103 BALDO INICIAL: 1.166.768,24

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | BALDO ATUAL |
|------------|-----------------------------|-----------|---------|--|----------|------------|--------------|
| 24/05/2019 | BIONEKO | NF | 15571 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 339,32 | 2.287.405,78 |
| 24/05/2019 | BIONEKO | NF | 153467 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 191,92 | 2.287.213,86 |
| 24/05/2019 | BIONEKO | NF | 154375 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.628,33 | 2.283.585,53 |
| 24/05/2019 | CINCO CIRURGICA | NF | 10847 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.600,00 | 2.281.985,53 |
| 24/05/2019 | ARENA | NF | 29771 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 624,30 | 2.281.361,23 |
| 24/05/2019 | BOTT EPI | NF | 31094 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.731,10 | 2.279.630,13 |
| 24/05/2019 | INTERACT SOLUTIONS L | NF | 2019590 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.460,46 | 2.275.169,67 |
| 24/05/2019 | INTERACT SOLUTIONS L | NF | 2019752 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.460,46 | 2.270.709,21 |
| 24/05/2019 | RENATO SILVA | NF | 287 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.680,00 | 2.268.029,21 |
| 24/05/2019 | CRISTALFARMA | NF | 38437 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.825,20 | 2.266.204,01 |
| 24/05/2019 | CRISTALFARMA | NF | 38440 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 821,22 | 2.265.382,79 |
| 24/05/2019 | GUILBER FARM | NF | 9978 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 522,50 | 2.264.860,29 |
| 24/05/2019 | CITOPARMA MANIP | NF | 118742 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 304,41 | 2.264.555,88 |
| 24/05/2019 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 1061807 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 8.157,02 | 2.256.398,86 |
| 24/05/2019 | INST BRASILEIRO SEGU | NF | 758 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 9.285,00 | 2.247.113,86 |
| 24/05/2019 | INST BRASILEIRO SEGU | NF | 836 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 11.262,00 | 2.235.751,86 |
| 24/05/2019 | IQG | NF | 35699 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.600,00 | 2.234.151,86 |
| 24/05/2019 | IQG | NF | 36091 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.600,00 | 2.232.551,86 |
| 24/05/2019 | CARLOS AP | NF | 155 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.000,00 | 2.230.551,86 |
| 24/05/2019 | CARLOS AP | NF | 162 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.000,00 | 2.228.551,86 |
| 24/05/2019 | NPG CONSULTORIA | NF | 300 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.000,00 | 2.224.551,86 |
| 24/05/2019 | NPG CONSULTORIA | NF | 308 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.000,00 | 2.220.551,86 |
| 24/05/2019 | FLUXO CONSULT LAB | NF | 243 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.346,25 | 2.218.205,61 |
| 24/05/2019 | FLUXO CONSULT LAB | NF | 232 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.346,25 | 2.215.859,36 |
| 24/05/2019 | EL ENGENHARIA HOSP. | NF | 1978 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 19.547,00 | 2.196.312,36 |
| 24/05/2019 | EL ENGENHARIA HOSP. | NF | 2111 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 19.547,00 | 2.176.765,36 |
| 24/05/2019 | RAYMEO HOSPITALAR LT | NF | 377 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 27.756,00 | 2.149.015,36 |
| 24/05/2019 | RAYMEO HOSPITALAR LT | NF | 378 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 12.000,00 | 2.137.015,36 |
| 24/05/2019 | MULTIANALISES | NF | 8803 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 330,00 | 2.136.685,36 |
| 24/05/2019 | MULTIANALISES | NF | 8772 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 810,00 | 2.135.875,36 |
| 24/05/2019 | PHILIPS CLINICAL INF | NF | 60057 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 10.540,37 | 2.125.334,99 |
| 24/05/2019 | PHILIPS CLINICAL INF | NF | 60056 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 238,37 | 2.125.096,62 |
| 24/05/2019 | QUALIGESTAO CONSULT | NF | 159 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 8.200,00 | 2.116.896,62 |
| 24/05/2019 | QUALIGESTAO CONSULT | NF | 166 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 8.200,00 | 2.108.696,62 |
| 24/05/2019 | F. F DOS S. SANCHES- | NF | 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.895,00 | 2.101.801,62 |
| 24/05/2019 | MELO FARIAS E CARNEI | NF | 1047 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.850,00 | 2.099.951,62 |
| 24/05/2019 | MELO FARIAS E CARNEI | NF | 1070 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.850,00 | 2.098.101,62 |
| 24/05/2019 | SUPERDREAM | NF | 11320 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.420,00 | 2.095.681,62 |
| 24/05/2019 | SUPERDREAM | NF | 1379 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.420,00 | 2.093.261,62 |
| 24/05/2019 | SUPERDREAM | NF | 374 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.023,34 | 2.089.238,28 |
| 24/05/2019 | CDIF CENTRO DESENV. | NF | 384 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.023,34 | 2.085.214,94 |
| 24/05/2019 | CDIF CENTRO DESENV. | NF | 384 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 702,00 | 2.084.512,94 |
| 24/05/2019 | ACM TORRES | NF | 351 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 700,00 | 2.083.812,94 |
| 24/05/2019 | COM VAREJISTA FANTOJA ANDRE | FA | 700005 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | | 2.084.405,08 |
| 24/05/2019 | INDSH HRFM | | | EXC DEP JUDIC ANA CLAUDIA PROC198082019 | 592,14 | | 2.084.517,22 |
| 24/05/2019 | INDSH HRFM | | | EXC DEP JUD RITA DE CASSIA PROC200752019 | 112,17 | | 2.084.540,86 |
| 24/05/2019 | INDSH HRFM | | | EXC DEP JUDIC WESLEY MAGNO PROC20160201 | 23,61 | | 2.084.458,36 |
| 24/05/2019 | BANPARA | | | TARIFAS TED PESSOAL | | 82,50 | 2.084.356,06 |
| 24/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO CRISTALFARMA NF38440 | | 102,30 | 2.084.253,76 |
| 24/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO CRISTALFARMA NF38437 | | 102,30 | 2.084.151,46 |
| 24/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO GUILBER NF9978 | | 102,30 | 2.084.049,16 |
| 24/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO CITOPARMA NF118742 | | 129,50 | 2.083.919,66 |
| 24/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | | CUSTAS CARTORIO C.FERNANDES NF1061807 | | 105.419,81 | 1.978.499,85 |
| 27/05/2019 | CELPA | FT | CELPA04 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.091,84 | 1.977.408,01 |
| 27/05/2019 | SCAN BRASIL | NF | 73167 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 10.791,94 | 1.966.616,07 |
| 27/05/2019 | SIEMENS | NF | 8777 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 11.161,94 | 1.955.454,23 |
| 27/05/2019 | SIEMENS | NF | 8945 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 216,00 | 1.955.238,23 |
| 27/05/2019 | TWO FLEX | NF | 888 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 236,88 | 1.955.001,35 |
| 27/05/2019 | TWO FLEX | NF | 889 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 120,00 | 1.954.881,35 |
| 27/05/2019 | TWO FLEX | NF | 690 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.228,94 | 1.953.652,41 |
| 27/05/2019 | TRIKO | NF | 15666 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.228,94 | 1.952.423,47 |
| 27/05/2019 | TRIKO | NF | 15486 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 914,00 | 1.951.509,47 |
| 27/05/2019 | NONSTOP.COM | NF | 11 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.800,00 | 1.945.009,47 |
| 27/05/2019 | NONSTOP.COM | NF | 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.245,16 | 1.942.764,31 |
| 27/05/2019 | MATRIX SISTEMAS E SE | NF | 59476 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 822,64 | 1.941.941,67 |
| 27/05/2019 | MATRIX SISTEMAS E SE | NF | 59475 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.267,79 | 1.939.673,88 |
| 27/05/2019 | MATRIX SISTEMAS E SE | NF | 58824 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 831,01 | 1.938.842,87 |
| 27/05/2019 | MATRIX SISTEMAS E SE | NF | 58823 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.800,00 | 1.935.042,87 |
| 27/05/2019 | ERIVALDO ANGELO DA S | NF | 2019000 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 705,80 | 1.934.337,07 |
| 27/05/2019 | GLEIDSON RODRIGUES R | NF | 10911 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 814,76 | 1.933.522,31 |
| 27/05/2019 | GALHARDI INFORMATICA | NF | 5975 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 474,92 | 1.933.047,39 |
| 27/05/2019 | GALHARDI INFORMATICA | FT | 851 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 481,90 | 1.932.565,49 |
| 27/05/2019 | GALHARDI INFORMATICA | FT | 832 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.955,69 | 1.929.709,80 |
| 27/05/2019 | GALHARDI INFORMATICA | NF | 5916 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 822,93 | 1.928.886,87 |
| 27/05/2019 | GALHARDI INFORMATICA | NF | 5907 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.828,15 | 1.926.058,72 |
| 27/05/2019 | GALHARDI INFORMATICA | NF | 5989 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.067,63 | 1.919.991,07 |
| 27/05/2019 | FLANISA | NF | 20076 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.400,30 | 1.918.591,07 |
| 27/05/2019 | TAVARES BARROS | NF | 2088 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 15.629,71 | 1.902.961,36 |
| 27/05/2019 | MERCURIO | NF | 340128 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.262,17 | 1.901.699,19 |
| 27/05/2019 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 1062714 | VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.306,09 | 1.897.393,10 |
| 27/05/2019 | SUPERMED | NF | 292566 | VALOR PAGO S/ TITULO | | | |



SIGAFINR470/v.12
Hora: 15:25:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

BANCO: 037 - BPA 50103-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 50103 SALDO INICIAL: 1.166.768,24

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|---------------------------|------------------|---------------------------------------|----------|-----------|--------------|
| 27/05/2019 | SUPERMED | NF | 292567 VALOR PAGO S/ TITULO | | 863,38 | 1.096.509,72 |
| 27/05/2019 | SUPERMED | NF | 292610 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.504,03 | 1.092.005,69 |
| 27/05/2019 | SUPERMED COM. E IMP | NF | 5987 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.260,20 | 1.089.737,49 |
| 27/05/2019 | POSTO R & E | NF | 933 VALOR PAGO CH 7095 | | 384,12 | 1.089.353,37 |
| 27/05/2019 | POSTO R & E | NF | 948 VALOR PAGO CH 7095 | | 2.028,84 | 1.087.324,53 |
| 27/05/2019 | JESSICA MAYARA | RA | 15070 DEVOLUCAO ADTO VIAGEM | 150,70 | | 1.087.475,23 |
| 27/05/2019 | BANPARA | | PACOTE TARIFFAS/TARIFFAS TED PESSOAL | | 197,50 | 1.087.277,73 |
| 27/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO C.FERNANDES NF1662714 | | 102,30 | 1.087.175,43 |
| 27/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF292566 | | 129,50 | 1.087.045,93 |
| 27/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF292567 | | 102,30 | 1.086.943,63 |
| 27/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF292610 | | 129,50 | 1.086.814,13 |
| 27/05/2019 | CARTORIO 2º OFICIO BREVES | | CUSTAS CARTORIO SUPERMED NF5987 | | 102,30 | 1.086.711,83 |
| 28/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI | ND0419A VALOR PAGO S/ TITULO | | 22.707,61 | 1.064.004,22 |
| 28/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI | ND0419B VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.666,89 | 1.062.337,33 |
| 28/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI | ND0419C VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.882,64 | 1.055.454,69 |
| 28/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI | ND0419D VALOR PAGO S/ TITULO | | 378,31 | 1.055.056,38 |
| 28/05/2019 | INDSH - CSA - RDC | NDI | ND0419E VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.035,31 | 1.050.021,07 |
| 29/05/2019 | TRIMED | NF | 19707 VALOR PAGO S/ TITULO | | 885,60 | 1.049.135,47 |
| 29/05/2019 | TRIMED | NF | 19732 VALOR PAGO S/ TITULO | | 414,40 | 1.048.721,07 |
| 29/05/2019 | UNIÃO | TX | 58824 VALOR PAGO S/ TITULO | | 39,57 | 1.048.681,50 |
| 29/05/2019 | FIRE FIGHTER CONSULT | NF | 101 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.500,00 | 1.044.181,50 |
| 29/05/2019 | INVERSYSTEMS DO BRAS | NF | 30383 VALOR PAGO S/ TITULO | | 624,67 | 1.043.556,83 |
| 29/05/2019 | INVERSYSTEMS DO BRAS | NF | 30088 VALOR PAGO S/ TITULO | | 624,67 | 1.042.932,16 |
| 29/05/2019 | INVERSYSTEMS DO BRAS | NF | 29806 VALOR PAGO S/ TITULO | | 624,67 | 1.042.307,49 |
| 29/05/2019 | INVERSYSTEMS DO BRAS | NF | 29513 VALOR PAGO S/ TITULO | | 624,67 | 1.041.682,82 |
| 29/05/2019 | TS EQUIPAMENTOS | PA | 22000 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 220,00 | 1.041.462,82 |
| 29/05/2019 | BANPARA | | TARIFFAS TED PESSOAL | | 40,00 | 1.041.422,82 |
| 30/05/2019 | SUPERMERCADO DO BAIRRO | PA | 112193 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 1.121,93 | 1.040.300,89 |
| 30/05/2019 | SUPERMERCADO DO BAIRRO | PA | 166845 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 1.066,45 | 1.039.234,44 |
| 30/05/2019 | COMERCIAL PRECO BAIXO | PA | 11575 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 115,75 | 1.039.118,69 |
| 30/05/2019 | COMERCIAL PRECO BAIXO | PA | 386510 ADIANTAMENTO FORNECEDOR | | 3.865,10 | 1.035.253,59 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 2111 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.100,00 | 1.034.153,59 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 08 VALOR PAGO S/ TITULO | | 325,00 | 1.033.828,59 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 1669 VALOR PAGO S/ TITULO | | 325,00 | 1.033.503,59 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 760,32 | 1.032.743,27 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.413,00 | 1.029.330,27 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 2019000 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.764,25 | 1.027.566,02 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 306 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.486,00 | 1.023.080,02 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 307 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.486,00 | 1.018.594,02 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 308 VALOR PAGO S/ TITULO | | 7.459,00 | 1.011.135,02 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 309 VALOR PAGO S/ TITULO | | 4.486,00 | 1.006.649,02 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 310 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.023,00 | 1.000.626,02 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 311 VALOR PAGO S/ TITULO | | 340,00 | 1.000.286,02 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 312 VALOR PAGO S/ TITULO | | 465,00 | 1.000.000,00 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 313 VALOR PAGO S/ TITULO | | 340,00 | 1.000.000,00 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 43 VALOR PAGO S/ TITULO | | 235,00 | 1.000.000,00 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 94 VALOR PAGO S/ TITULO | | 8.500,00 | 1.000.000,00 |
| 30/05/2019 | MUNICIPIO | ISS | 95 VALOR PAGO S/ TITULO | | 13.446,73 | 1.000.000,00 |
| 30/05/2019 | BANPARA | | TARIFA FOLHA/TED PESSOAL | | 103,00 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.158,09 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.600,44 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.664,77 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 3.181,90 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.538,75 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.055,98 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.988,30 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.869,17 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.568,27 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.055,82 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.595,11 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.127,49 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.143,92 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.595,29 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.767,08 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.546,87 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.624,35 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.579,41 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.408,24 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.767,52 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.483,41 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.228,76 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.547,15 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.134,26 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.663,87 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.159,90 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 6.869,24 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.699,66 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 2.122,11 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 1.764,41 | 1.000.000,00 |
| 31/05/2019 | FOFAG FERIAS | FOL | 0000007 VALOR PAGO S/ TITULO | | 5.873,90 | 1.000.000,00 |

| NÃO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---------------------|-------------|--------------|
| SALDO INICIAL.....1 | | 1.166.768,24 |



SIGA/FINR470/v.12
Hora: 15:25:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Folha: 10
Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---------------------------|-----------------|--------------|--------------|
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 5.296.732,91 | 5.296.732,91 |
| SAIDAS NO PERIODO | 0,00 | 4.771.951,30 | 4.771.951,30 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL | | | 1.691.549,85 |



► Extrato Conta Corrente por Período

Nome MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF 223.250.932-04
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

PERÍODO: 01/05/2019 A 03/06/2019

Emitido em: 03/06/2019 08:17:14

| SALDO ANTERIOR | | | 1.166.768,24 | |
|----------------|------------------|-------------|--------------|--------------|
| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
| 02/05 | TED PJ MT IBK | 150507 | -3.800,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 02/05 | TED PJ MT IBK | 140508 | -12.000,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 02/05 | TED PJ MT IBK | 140503 | -6.963,22 | |
| | Internet Banking | | | |
| 02/05 | TED PJ MT IBK | 140544 | -80.000,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 02/05 | TRANSF C/C INTE | 140506 | -7.000,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 02/05 | PGTO.TITULO IB | 150517 | -28.390,81 | |
| | Internet Banking | | | |
| 02/05 | CH COMPE SUPERI | 7086 | -6.203,36 | |
| 02/05 | TFA CH COMP SUP | 20519 | -6,82 | 1.022.404,03 |
| 03/05 | TARIFA FOLHA EP | 75501 | -39,00 | |
| 03/05 | TARIFA FOLHA EP | 75501 | -1.011,00 | |
| 03/05 | TARIFA FOLHA EP | 75501 | -3,00 | 1.021.351,03 |
| 06/05 | CH PG ESPECIE | 7085 | -980,00 | |
| | Caixa Presencial | | | |
| 06/05 | TED PJ MT IBK | 150517 | -3.695,50 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | TED PJ MT IBK | 150530 | -191,30 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | PAGTO FGTS IBK | 150527 | -74.316,65 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | TRANSF C/C | 150503 | -1.533,72 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | TRANSF. P/ PP | 150512 | -316,57 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | PG.TELEMAR IB | 150539 | -90,68 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | PG.TELEMAR IB | 150533 | -90,68 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | PG.TELEMAR IB | 150533 | -90,68 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | PG.TELEMAR IB | 150553 | -101,57 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | PG.TELEMAR IB | 150555 | -90,68 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | PAGTO FGTS IBK | 150554 | -110,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 06/05 | CRED TED | 10 | 6.000,00 | |
| 06/05 | DEB FOPAP EP | 75501 | -5.871,67 | |
| 06/05 | DEB FOPAP EP | 75501 | -650.406,18 | |
| 06/05 | DEB FOPAP EP | 75501 | -61.585,83 | |
| 06/05 | DEB FOPAP EP | 20010102084 | 386.071,58 | |
| 06/05 | TED PESSOAL | 60519 | -10,00 | |
| 06/05 | TED PESSOAL | 60519 | -10,00 | 613.930,90 |
| 07/05 | CH PG ESPECIE | 7093 | -344,61 | |



| | | | |
|-----------------------|--------|------------|------------|
| Caixa Presencial | | | |
| 07/05 TED PJ MT IBK | 160533 | -3.230,46 | |
| Internet Banking | | | |
| 07/05 TRANSF C/C INTE | 100535 | -42.709,96 | |
| Internet Banking | | | |
| 07/05 TED PJ MT IBK | 150530 | -5.451,22 | |
| Internet Banking | | | |
| 07/05 TED PESSOAL | 70519 | -10,00 | |
| 07/05 TED PESSOAL | 70519 | -10,00 | 562.174,65 |
| 08/05 TED PJ MT IBK | 110524 | -2.800,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TED PJ MT IBK | 140531 | -1.175,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TRANSF C/C INTE | 140502 | -6.253,32 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TED PJ MT IBK | 140546 | -560,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TRANSF C/C | 140554 | -500,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TED PJ MT IBK | 140555 | -7.130,61 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TRANSF C/C | 110544 | -600,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TED PJ MT IBK | 110512 | -1.600,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TED PJ MT IBK | 110546 | -4.460,46 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 TED PJ MT IBK | 110518 | -6.067,65 | |
| Internet Banking | | | |
| 08/05 CRED TED | 0 | 85,09 | |
| 08/05 CRED TED | 0 | 174,44 | |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | 531.217,14 |
| 08/05 TED PESSOAL | 80519 | -10,00 | |
| 09/05 CH PG ESPECIE | 7087 | -4.417,00 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 09/05 TED PJ MT IBK | 150518 | -17.102,94 | |
| Internet Banking | | | |
| 09/05 TED PJ MT IBK | 150552 | -10.778,74 | |
| Internet Banking | | | |
| 09/05 PGTO.TITULO IB | 160548 | -4.580,74 | |
| Internet Banking | | | |
| 09/05 PGTO.TITULO IB | 160522 | -4.843,54 | |
| Internet Banking | | | |
| 09/05 PGTO.TITULO IB | 160532 | -4.625,45 | |
| Internet Banking | | | |
| 09/05 PGTO.TITULO IB | 160515 | -5.451,77 | |
| Internet Banking | | | |
| 09/05 PGTO.TITULO IB | 160514 | -4.814,38 | |
| Internet Banking | | | |
| 09/05 CH COMPE SUPERI | 7088 | -6.615,00 | |
| 09/05 TFA CH COMP SUP | 90519 | -7,28 | 467.980,30 |
| 10/05 TRANSF ELET DOC | 0 | -2.379,24 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 10/05 TRANSF ELET DOC | 0 | -49.150,00 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 10/05 TRANSF ELET DOC | 0 | -3.619,67 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 10/05 TRANSF C/C INTE | 170555 | -3.500,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 10/05 PGTO.TITULO IB | 170521 | -1.000,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 10/05 TED PESSOAL | 90519 | -10,00 | |
| 10/05 TED PESSOAL | 90519 | -10,00 | |
| 10/05 TED PESSOAL | 100519 | -19,00 | |
| 10/05 TED PESSOAL | 100519 | -19,00 | |
| 10/05 TED PESSOAL | 100519 | -19,00 | 408.254,39 |
| 10/05 TED PESSOAL | 100519 | -19,00 | |
| 13/05 CH DEP BANPARA | 7089 | -20.000,00 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 13/05 TED PJ MT IBK | 140538 | -11.358,41 | |
| Internet Banking | | | |
| 13/05 PAGTO CLARO IBK | 140543 | -2.672,81 | |
| Internet Banking | | | |
| 13/05 TED PJ MT IBK | 140550 | -406,28 | |



| | | | |
|-----------------------|-------------|--------------|--------------|
| Internet Banking | | | |
| 13/05 TED PJ MT IBK | 140527 | -1.868,45 | |
| Internet Banking | | | |
| 13/05 TED PJ MT IBK | 140537 | -2.315,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 13/05 DEVOLUCAO TED | 0 | 1.868,45 | |
| 13/05 CRED ORD. BANC. | 20010102255 | 1.521.443,18 | |
| 13/05 TED PESSOAL | 130519 | -10,00 | |
| 13/05 TED PESSOAL | 130519 | -10,00 | |
| 13/05 TED PESSOAL | 130519 | -10,00 | |
| 13/05 TED PESSOAL | 130519 | -10,00 | 1.892.905,07 |
| 14/05 PGTO.TITULO IB | 140517 | -276,65 | |
| Internet Banking | | | |
| 14/05 PGTO.TITULO IB | 140547 | -98,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 14/05 TED PJ MT IBK | 150533 | -90.000,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 14/05 TRANSF C/C | 150504 | -500,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 14/05 CRED ORD. BANC. | 20010102308 | 1.803.989,09 | |
| 14/05 CH COMPE SUPERI | 7090 | -700,00 | |
| 14/05 TED PESSOAL | 140519 | -10,00 | |
| 14/05 TARIFA CH COMPE | 140519 | -2,50 | 3.605.307,01 |
| 15/05 TED PJ MT IBK | 150517 | -21.008,81 | |
| Internet Banking | | | |
| 15/05 TRANSF C/C | 150512 | -1.050,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 15/05 TRANSF C/C | 150534 | -200,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 15/05 TED PJ MT IBK | 150519 | -58.321,14 | |
| Internet Banking | | | |
| 15/05 TRANSF C/C | 150551 | -19.308,54 | |
| Internet Banking | | | |
| 15/05 PAGTO FGTS IBK | 150538 | -4.512,97 | |
| Internet Banking | | | |
| 15/05 PG.RD/CELPA IB | 150528 | -112.673,70 | |
| Internet Banking | | | |
| 15/05 CRED TED | 5 | 1.578.090,91 | |
| 15/05 TED PESSOAL | 150519 | -10,00 | |
| 15/05 TED PESSOAL | 150519 | -10,00 | 4.966.302,76 |
| 16/05 TRANSF P/ C COR | 19000 | -417.700,00 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 16/05 PG.RD/CELPA IB | 150559 | -105.583,03 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 TED PJ MT IBK | 160558 | -1.209,50 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 TED PJ MT IBK | 160509 | -15.896,84 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 TED PJ MT IBK | 160513 | -3.554,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 TED PJ MT IBK | 160536 | -3.254,64 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 TED PJ MT IBK | 160502 | -2.994,14 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 TED PJ MT IBK | 160558 | -5.014,70 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 PGTO.TITULO IB | 160537 | -1.721,91 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 PGTO.TITULO IB | 170538 | -5.118,60 | |
| Internet Banking | | | |
| 16/05 TED PESSOAL | 160519 | -10,00 | |
| 16/05 TED PESSOAL | 160519 | -10,00 | |
| 16/05 TED PESSOAL | 160519 | -10,00 | |
| 16/05 TED PESSOAL | 160519 | -10,00 | |
| 16/05 TED PESSOAL | 160519 | -10,00 | |
| 16/05 TED PESSOAL | 160519 | -10,00 | 4.404.195,40 |
| 16/05 TED PESSOAL | 160519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 160513 | -1.868,45 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 160513 | -480,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 150554 | -6.631,43 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 160548 | -3.174,84 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 160516 | -3.367,15 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 160532 | -11.412,42 | |
| Internet Banking | | | |



| | | | |
|-----------------------|--------|---------------|--------------|
| 17/05 TRANSF C/C INTE | 160546 | -150,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 160532 | -4.009,53 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TRANSF C/C | 160553 | -2.080,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 PGTO.TITULO IB | 160505 | -2.611,50 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 TED PJ MT IBK | 160524 | -1.847,70 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 PGTO.TITULO IB | 160500 | -128.398,60 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 PGTO.TITULO IB | 160543 | -115,53 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 PGTO.TITULO IB | 170554 | -5.073,82 | |
| Internet Banking | | | |
| 17/05 DEVOLUCAO TED | 0 | 1.868,45 | |
| 17/05 PAGTO FORNECEDO | 75502 | -1.025.652,55 | |
| 17/05 CH COMPE SUPERI | 7078 | -5.952,95 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TED PESSOAL | 170519 | -10,00 | |
| 17/05 TFA CH COMP SUP | 170519 | -6,55 | 3.203.150,83 |
| 20/05 TED PJ MT IBK | 160545 | -48.613,69 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 TED PJ MT IBK | 160531 | -4.240,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 TED PJ MT IBK | 150556 | -7.498,61 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 TED PJ MT IBK | 150558 | -18.079,32 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PGTO.TITULO IB | 160558 | -3.036,57 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PGTO.TITULO IB | 160525 | -5.081,03 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PGTO.TITULO IB | 160552 | -2.919,77 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PGTO.TITULO IB | 160545 | -2.248,24 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PGTO.TITULO IB | 160512 | -256,66 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 TED PJ MT IBK | 150508 | -1.592,80 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PAGTO. DARF IB | 150519 | -52.610,13 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PAGTO. DARF IB | 150508 | -18.028,68 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PAG GPS COD BAR | 150544 | -70.057,76 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PAGTO. DARF IB | 150543 | -45.446,17 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PAGTO. GPS IB | 140517 | -3.158,56 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 TED PJ MT IBK | 140537 | -1.887,80 | |
| Internet Banking | | | |
| 20/05 PAGTO FORNECEDO | 75502 | -131.900,74 | |
| 20/05 CH COMPE SUPERI | 7103 | -6.379,16 | |
| 20/05 CH COMPE SUPERI | 7101 | -10.133,80 | |
| 20/05 TED PESSOAL | 200519 | -10,00 | |
| 20/05 TED PESSOAL | 200519 | -10,00 | |
| 20/05 TED PESSOAL | 200519 | -10,00 | |
| 20/05 TED PESSOAL | 200519 | -10,00 | |
| 20/05 TED PESSOAL | 200519 | -10,00 | |
| 20/05 TED PESSOAL | 200519 | -10,00 | |
| 20/05 TFA CH COMP SUP | 200519 | -7,02 | |
| 20/05 TFA CH COMP SUP | 200519 | -11,15 | 2.769.903,17 |
| 21/05 CH PG ESPECIE | 7094 | -704,16 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 21/05 TRANSF P/ C COR | 19000 | -45.900,00 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 21/05 TED PJ MT IBK | 100521 | -26.742,46 | |
| Internet Banking | | | |
| 21/05 TED PJ MT IBK | 150507 | -2.800,00 | |



| | | | |
|-----------------------|--------|-------------|--------------|
| Internet Banking | | | |
| 21/05 TED PJ MT IBK | 150516 | -22.581,12 | |
| Internet Banking | | | |
| 21/05 TED PJ MT IBK | 150511 | -2.216,44 | |
| Internet Banking | | | |
| 21/05 TED PJ MT IBK | 150540 | -4.920,40 | |
| Internet Banking | | | |
| 21/05 TED PJ MT IBK | 150528 | -9.400,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 21/05 CH COMPE SUPERI | 7102 | -700,00 | |
| 21/05 TED PESSOAL | 210519 | -10,00 | |
| 21/05 TED PESSOAL | 210519 | -10,00 | |
| 21/05 TED PESSOAL | 210519 | -10,00 | |
| 21/05 TED PESSOAL | 210519 | -10,00 | |
| 21/05 TED PESSOAL | 210519 | -10,00 | |
| 21/05 TED PESSOAL | 210519 | -10,00 | |
| 21/05 TARIFA CH COMPE | 210519 | -2,50 | 2.653.876,09 |
| 22/05 TRANSF ELET DOC | 0 | -114.723,78 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 22/05 PGTO.TITULO IB | 130525 | -4.799,40 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 PGTO.TITULO IB | 130512 | -4.811,76 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 PGTO.TITULO IB | 130555 | -4.330,61 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TRANSF C/C INTE | 150531 | -13.817,26 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 150523 | -826,63 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 150512 | -970,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130518 | -261,39 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 150504 | -18.397,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 150519 | -3.780,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130551 | -18.235,05 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130534 | -450,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130546 | -2.896,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130546 | -1.400,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130503 | -5.922,03 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 PGTO.TITULO IB | 150527 | -3.381,61 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130558 | -3.100,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 PGTO.TITULO IB | 150521 | -5.600,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 PGTO.TITULO IB | 150523 | -4.000,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PJ MT IBK | 130504 | -19.535,92 | |
| Internet Banking | | | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -10,00 | |
| 22/05 TED PESSOAL | 220519 | -19,00 | 2.422.498,65 |
| 23/05 TED PJ MT IBK | 150557 | -30.666,93 | |
| Internet Banking | | | |
| 23/05 TED PJ MT IBK | 150511 | -5.951,70 | |
| Internet Banking | | | |
| 23/05 TED PJ MT IBK | 150537 | -7.000,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 23/05 TED PJ MT IBK | 150522 | -1.435,50 | |
| Internet Banking | | | |



| | | | | |
|-------|------------------|--------|-------------|--------------|
| 23/05 | TRANSF C/C | 150520 | -3.533,52 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | PAGTO FGTS IBK | 150520 | -1.401,35 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | TED PJ MT IBK | 150508 | -6.383,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | TED PJ MT IBK | 150519 | -6.838,03 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | TRANSF C/C INTE | 150529 | -16.754,99 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | TED PJ MT IBK | 150540 | -6.258,20 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | TED PJ MT IBK | 150556 | -401,50 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | TED PJ MT IBK | 150548 | -127,36 | |
| | Internet Banking | | | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | |
| 23/05 | TED PESSOAL | 230519 | -10,00 | 2.335.656,57 |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 150537 | -3.125,81 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 150507 | -1.179,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 150558 | -43.610,66 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 150501 | -4.155,57 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 150550 | -1.600,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | PGTO.TITULO IB | 150507 | -624,30 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | PGTO.TITULO IB | 150532 | -1.731,10 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 150502 | -4.460,46 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | PGTO.TITULO IB | 150533 | -4.460,46 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 150548 | -12.169,05 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | TED PJ MT IBK | 140512 | -2.680,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 24/05 | CRED TED | 0 | 112,17 | |
| 24/05 | CRED TED | 0 | 23,61 | |
| 24/05 | CRED TED | 0 | 592,14 | |
| 24/05 | PAGTO FORNECEDO | 75502 | -171.885,92 | |
| | | 7104 | -700,00 | |
| 24/05 | CH COMPE SUPERI | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TED PESSOAL | 240519 | -10,00 | |
| 24/05 | TARIFA CH COMPE | 240519 | -2,50 | 2.083.919,66 |
| 27/05 | TED PJ MT IBK | 140557 | -13.789,77 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | TED PJ MT IBK | 140522 | -1.400,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | TED PJ MT IBK | 140510 | -6.067,65 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | PGTO.TITULO IB | 140542 | -2.828,15 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | PGTO.TITULO IB | 140526 | -822,93 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | PGTO.TITULO IB | 140554 | -2.855,69 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | PGTO.TITULO IB | 140525 | -481,90 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | PGTO.TITULO IB | 140509 | -474,92 | |
| | Internet Banking | | | |
| 27/05 | PGTO.TITULO IB | 140559 | -814,76 | |



| | | | |
|-----------------------|--------|-------------|--------------|
| Internet Banking | | | |
| 27/05 TED PJ MT IBK | 140526 | -3.800,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 TED PJ MT IBK | 140506 | -705,80 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PGTO.TITULO IB | 140550 | -831,01 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PGTO.TITULO IB | 140558 | -2.267,79 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PGTO.TITULO IB | 140524 | -822,64 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PGTO.TITULO IB | 140547 | -2.245,16 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PGTO.TITULO IB | 140550 | -572,88 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 TED PJ MT IBK | 130513 | -7.414,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 TED PJ MT IBK | 130514 | -2.457,88 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PGTO.TITULO IB | 140510 | -11.161,84 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PGTO.TITULO IB | 140542 | -10.791,94 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 TED PJ MT IBK | 130552 | -15.629,71 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 TED PJ MT IBK | 130509 | -1.091,84 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 PG.RD/CELPA IB | 130554 | -105.419,81 | |
| Internet Banking | | | |
| 27/05 CRED TED | 10 | 150,70 | |
| 27/05 CH COMPE SUPERI | 7095 | -2.412,96 | |
| 27/05 PACOTE TARIFA P | 270519 | -105,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TED PESSOAL | 270519 | -10,00 | |
| 27/05 TARIFA CH COMPE | 270519 | -2,50 | 1.886.711,83 |
| 28/05 TRANSF C/C INTE | 100539 | -36.690,76 | 1.850.021,07 |
| Internet Banking | | | |
| 29/05 TED PJ MT IBK | 150543 | -2.498,68 | |
| Internet Banking | | | |
| 29/05 TED PJ MT IBK | 150514 | -4.500,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 29/05 PAGTO. DARF IB | 140536 | -39,57 | |
| Internet Banking | | | |
| 29/05 TED PJ MT IBK | 140523 | -220,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 29/05 TED PJ MT IBK | 140557 | -1.300,00 | |
| Internet Banking | | | |
| 29/05 TED PESSOAL | 290519 | -10,00 | |
| 29/05 TED PESSOAL | 290519 | -10,00 | |
| 29/05 TED PESSOAL | 290519 | -10,00 | |
| 29/05 TED PESSOAL | 290519 | -10,00 | 1.841.422,82 |
| 30/05 PG CONTA CONSUM | 1900 | -59.994,30 | |
| Caixa Presencial | | | |
| 30/05 TRANSF C/C INTE | 150529 | -3.980,85 | |
| Internet Banking | | | |
| 30/05 TED PJ MT IBK | 150557 | -2.990,38 | |
| Internet Banking | | | |
| 30/05 TARIFA FOLHA EP | 75501 | -87,00 | |
| 30/05 TARIFA FOLHA EP | 75501 | -6,00 | |
| 30/05 TED PESSOAL | 300519 | -10,00 | 1.774.354,29 |
| 31/05 DEB FOPAP EP | 75501 | -5.170,20 | |
| 31/05 DEB FOPAP EP | 75501 | -77.634,24 | 1.691.549,85 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/06/2019:
Saldo Conta Corrente
SALDO PARA SAQUE

1.691.549,85
1.691.549,85



CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
----- Sua agência na ponta da linha -----



Emitido em segunda-feira, 3 de junho de 2019 às 08:17



SIGA/FINR470/v.12

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Dt Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

Hora: 15:39:33

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

BANCO: 037 - BFA 577713-5 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 577713 SALDO INICIAL: 20,75

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|------------------------------|------------------|------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 08/05/2019 | INDSH HRPM | | TRANSF CC INVESTIMENTO | 500,00 | | 520,75 |
| 08/05/2019 | BANPARA | | PACOTE TARIFA | | 315,00 | 205,75 |
| 21/05/2019 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | TRANSF CC PROVISAO | 45.900,00 | | 46.105,75 |
| 21/05/2019 | INDSH HRPM | | APLICACAO CDB/RDB | | 45.900,00 | 205,75 |
| 27/05/2019 | BANPARA | | PACOTE TARIFAS | | 105,00 | 100,75 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---------------------------|-----------------|-------------|-----------|
| SALDO INICIAL.....: | | | 20,75 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 46.400,00 | 46.400,00 |
| SAIDAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 46.320,00 | 46.320,00 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL.....: | | | 100,75 |





SIGA/FINR470/v.12
Hora: 15:42:54
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Folha: 1
Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

BANCO: 037 - BPA 577713-3 CA AGENCIA: 0019 CONTA: 577713A SALDO INICIAL: 352.902,39

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|--------------|------------------|----------------------------------|-----------|--------|-------------|
| 21/05/2019 | INDSH HRPM | | APLICACAO CDB/RDB | 45.900,00 | | 396.002,39 |
| 31/05/2019 | INDSH HRPM | | RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA | 1.961,22 | | 400.763,61 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---------------------------|-----------------|-------------|------------|
| SALDO INICIAL.....: | | | 352.902,39 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 47.861,22 | 47.861,22 |
| SAIDAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL.....: | | | 400.763,61 |



▶ **Extrato Conta Corrente por Período**
Nome MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF 223.250.932-04
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577713-5

PERÍODO: 01/05/2019 A 31/05/2019

Emitido em: 04/06/2019 13:53:54

| SALDO ANTERIOR | | | 20,75 |
|----------------|--------------------------------|--------|------------|
| Data | Descricao | Doc. | Valor |
| 08/05 | TRANSF. P/ CC Internet Banking | 140554 | 500,00 |
| 08/05 | PACOTE TARIFA P | 250219 | -105,00 |
| 08/05 | PACOTE TARIFA P | 250319 | -105,00 |
| 08/05 | PACOTE TARIFA P | 250419 | -105,00 |
| 21/05 | TRANSF P/ C/C Caixa Presencial | 19000 | 45.900,00 |
| 21/05 | APLIC. CDB/RDB | 231901 | -45.900,00 |
| 27/05 | PACOTE TARIFA P | 270519 | -105,00 |
| | | | 205,75 |
| | | | 100,75 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2019:
 Saldo Conta Corrente 100,75
 SALDO PARA SAQUE 100,75

 CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
 CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
 SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
 SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
 OUVIDORIA 0800 280 9040
 ----- Sua agência na ponta da linha -----



Emitido em terça-feira, 4 de junho de 2019 às 13:54



▶ Extrato CDB/RDB
Nome MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF 223.250.932-04
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577713-5

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/04/2019 à 31/05/2019

Emitido em: 04/06/2019 às 13:54:53

| DATA | HISTORICO | VALOR | SALDO | RENTABILIDADE |
|----------------------------|------------------------|------------|------------|---------------|
| 30/04/2019 | SALDO | 352.902,39 | | |
| 02/05/2019 | RENDIMENTO | 85,15 | 352.987,54 | 0,00024128 |
| 03/05/2019 | RENDIMENTO | 85,17 | 353.072,71 | 0,00024128 |
| 06/05/2019 | RENDIMENTO | 85,18 | 353.157,89 | 0,00024125 |
| 07/05/2019 | RENDIMENTO | 85,21 | 353.243,10 | 0,00024128 |
| 08/05/2019 | RENDIMENTO | 85,23 | 353.328,33 | 0,00024128 |
| 09/05/2019 | RENDIMENTO | 85,25 | 353.413,58 | 0,00024128 |
| 10/05/2019 | RENDIMENTO | 85,27 | 353.498,85 | 0,00024128 |
| 13/05/2019 | RENDIMENTO | 85,29 | 353.584,14 | 0,00024127 |
| 14/05/2019 | RENDIMENTO | 85,31 | 353.669,45 | 0,00024127 |
| 15/05/2019 | RENDIMENTO | 85,33 | 353.754,78 | 0,00024127 |
| 16/05/2019 | RENDIMENTO | 85,36 | 353.840,14 | 0,00024130 |
| 17/05/2019 | RENDIMENTO | 85,37 | 353.925,51 | 0,00024127 |
| 20/05/2019 | RENDIMENTO | 85,39 | 354.010,90 | 0,00024127 |
| 21/05/2019 | RENDIMENTO | 85,42 | 354.096,32 | 0,00024129 |
| 21/05/2019 | APLICACAO PREMIUM PLUS | 45.900,00 | 399.996,32 | |
| 22/05/2019 | RENDIMENTO | 95,83 | 400.092,15 | 0,00023958 |
| 23/05/2019 | RENDIMENTO | 95,86 | 400.188,01 | 0,00023959 |
| 24/05/2019 | RENDIMENTO | 95,87 | 400.283,88 | 0,00023956 |
| 27/05/2019 | RENDIMENTO | 95,90 | 400.379,78 | 0,00023958 |
| 28/05/2019 | RENDIMENTO | 95,93 | 400.475,71 | 0,00023960 |
| 29/05/2019 | RENDIMENTO | 95,93 | 400.571,64 | 0,00023954 |
| 30/05/2019 | RENDIMENTO | 95,99 | 400.667,63 | 0,00023963 |
| 31/05/2019 | RENDIMENTO | 95,98 | 400.763,61 | 0,00023955 |
| Total de Rendimentos.....: | | 1.961,22 | | |

*Sujeito a alteração até final do expediente

| | |
|---|---------------|
| CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) | 30044444 |
| CENTRAL BANPARA (Demais localidades) | 0800 285 8080 |
| SAC (Informações e Reclamações) | 0800 280 6605 |
| SAC DEFICIENTE AUDITIVO | 0800 280 1817 |
| OUVIDORIA | 0800 280 9040 |

----- Sua agência na ponta da linha -----

Emitido em terça-feira, 4 de junho de 2019 às 13:55



Folha: 1

SIGA/FINR470/v.12

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Dt.Ref: 31/05/2019
Emissao: 04/06/2019

Hora: 15:35:10
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

BANCO: 037 - BPA 577722-4 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 577722 SALDO INICIAL: 7.760,61

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|--------------|------------------|-------------------------------|------------|------------|-------------|
| 16/05/2019 | INDSH HRRM | | TRANSF CC - APLICACAO CDB/RDB | 417.700,00 | | 425.460,61 |
| 16/05/2019 | INDSH HRRM | | APLICACAO CDB/RDB | | 417.700,00 | 7.760,61 |
| 21/05/2019 | INDSH HRRM | | REMUNERACAO CONTA+ | 16,63 | | 7.777,24 |
| 21/05/2019 | INDSH HRRM | | APLICACAO CDB/RDB | | 7.600,00 | 177,24 |
| 27/05/2019 | SANPARA | | EXCOTE TARIFA | | 105,00 | 72,24 |

| | NÃO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---------------------------|-----------------|-------------|------------|
| SALDO INICIAL.....: | | | 7.760,61 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 417.716,63 | 417.716,63 |
| SAIDAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 429.405,00 | 429.405,00 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL.....: | | | 72,24 |

Hora: 15:35:10



SIGA/FINR470v.12

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2019 e 31/05/2019 EM REAL

Hora: 15:37:39

Dt.Ref: 31/05/2019

Emissao: 04/06/2019

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: BREVES

BANCO: 037 - SPA 577722-4 CA AGENCIA: 0019 CONTA: 577722A SALDO INICIAL: 724.134,32

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|------------|--------------|------------------|----------------------------------|------------|--------|--------------|
| 16/05/2019 | INDSH HRPM | | APLICACAO CDB/RDB | 417.700,00 | | 1.141.434,32 |
| 21/05/2019 | INDSH HRPM | | APLICACAO CDB/RDB | 7.600,00 | | 1.149.434,32 |
| 31/05/2019 | INDSH HRPM | | RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA | 4.924,70 | | 1.154.359,02 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| SALDO INICIAL.....: | | | 724.134,32 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 430.224,70 | 430.224,70 |
| SAIDAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL.....: | | | 1.154.359,02 |



▶ **Extrato Conta Corrente por Período**
Nome MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF 223.250.932-04
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577722-4

PERÍODO: 01/05/2019 A 31/05/2019

Emitido em: 04/06/2019 13:50:29

| SALDO ANTERIOR | | | 7.760,61 |
|----------------|-----------------------------------|--------|-------------|
| Data | Descrição | Doc. | Valor |
| 16/05 | TRANSF P/ C/C Caixa Presencial | 19000 | 417.700,00 |
| 16/05 | APLIC. CDB/RDB | 231313 | -417.700,00 |
| 21/05 | APLIC. CDB/RDB | 231900 | -7.600,00 |
| 21/05 | REMUN CONTA+ | 190521 | 16,63 |
| 27/05 | PACOTE TARIFA P | 270519 | -105,00 |
| | | | 72,24 |

* Sujeito a alteração até o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2019:

Saldo Conta Corrente

72,24

SALDO PARA SAQUE

72,24

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----



Emitido em terça-feira, 4 de junho de 2019 às 13:50



▶ Extrato CDB/RDB
Nome MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF 223.250.932-04
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577722-4

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/04/2019 à 31/05/2019

Emitido em: 04/06/2019 às 13:46:23

| DATA | HISTORICO | VALOR | SALDO | RENTABILIDADE |
|----------------------------|------------------------|------------|--------------|---------------|
| 30/04/2019 | SALDO | 724.134,32 | | |
| 02/05/2019 | RENDIMENTO | 173,38 | 724.307,70 | 0,00023943 |
| 03/05/2019 | RENDIMENTO | 173,45 | 724.481,15 | 0,00023947 |
| 06/05/2019 | RENDIMENTO | 173,48 | 724.654,63 | 0,00023945 |
| 07/05/2019 | RENDIMENTO | 173,52 | 724.828,15 | 0,00023945 |
| 08/05/2019 | RENDIMENTO | 173,55 | 725.001,70 | 0,00023944 |
| 09/05/2019 | RENDIMENTO | 173,60 | 725.175,30 | 0,00023945 |
| 10/05/2019 | RENDIMENTO | 173,64 | 725.348,94 | 0,00023945 |
| 13/05/2019 | RENDIMENTO | 173,68 | 725.522,62 | 0,00023944 |
| 14/05/2019 | RENDIMENTO | 173,73 | 725.696,35 | 0,00023945 |
| 15/05/2019 | RENDIMENTO | 173,78 | 725.870,13 | 0,00023947 |
| 16/05/2019 | RENDIMENTO | 173,80 | 726.043,93 | 0,00023944 |
| 16/05/2019 | APLICACAO PREMIUM PLUS | 417.700,00 | 1.143.743,93 | |
| 17/05/2019 | RENDIMENTO | 272,57 | 1.144.016,50 | 0,00023831 |
| 20/05/2019 | RENDIMENTO | 272,65 | 1.144.289,15 | 0,00023833 |
| 21/05/2019 | RENDIMENTO | 272,71 | 1.144.561,86 | 0,00023832 |
| 21/05/2019 | APLICACAO PREMIUM PLUS | 7.600,00 | 1.152.161,86 | |
| 22/05/2019 | RENDIMENTO | 274,42 | 1.152.436,28 | 0,00023818 |
| 23/05/2019 | RENDIMENTO | 274,48 | 1.152.710,76 | 0,00023817 |
| 24/05/2019 | RENDIMENTO | 274,55 | 1.152.985,31 | 0,00023818 |
| 27/05/2019 | RENDIMENTO | 274,60 | 1.153.259,91 | 0,00023816 |
| 28/05/2019 | RENDIMENTO | 274,70 | 1.153.534,61 | 0,00023819 |
| 29/05/2019 | RENDIMENTO | 274,74 | 1.153.809,35 | 0,00023817 |
| 30/05/2019 | RENDIMENTO | 274,80 | 1.154.084,15 | 0,00023817 |
| 31/05/2019 | RENDIMENTO | 274,87 | 1.154.359,02 | 0,00023817 |
| Total de Rendimentos.....: | | 4.924,70 | | |

*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 |
| OUIDORIA | 0800 280 9040 |

----- Sua agência na ponta da linha -----

Emitido em terça-feira, 4 de junho de 2019 às 13:47

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

| | |
|-----------|---|
| 11 | DEPRECIÇÃO E AMORTIZAÇÃO MAIO/2019 |
| 11.1 | RAZÃO E MAPA DE DEPRECIÇÃO |

INDSH/HRPM EXERCÍCIO 2018/2019

| Móveis e Utensílios 10056 | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| TAXA DEPREC.10%aa | out/18 | nov/18 | dez/18 | jan/19 | fev/19 | mar/19 | abr/19 | mai/19 |
| SDO ANTERIOR | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 |
| AQUISIÇÃO | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | |
| BAIXA DE BENS (-) | | | | | | | | |
| SDO A DEPRECIAR | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 | 9.850,00 |
| SDO DEPREC 2017 | 7.912,07 | 7.994,15 | 8.076,24 | 8.158,32 | 8.240,40 | 8.322,49 | 8.404,57 | 8.486,65 |
| DEPREC 2018 | 82,08 | 82,08 | 82,08 | 82,08 | 82,08 | 82,08 | 82,08 | 82,08 |
| SDO DEPREC ACUM | 7.994,15 | 8.076,24 | 8.158,32 | 8.240,40 | 8.322,49 | 8.404,57 | 8.486,65 | 8.568,74 |

DEPRECIÇÃO
40065
10064

| Móveis e Utensílios Hospitalares 10284 | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| TAXA DEPREC.10%aa | out/18 | nov/18 | dez/18 | jan/19 | fev/19 | mar/19 | abr/19 | mai/19 |
| SDO ANTERIOR | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 |
| AQUISIÇÃO | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | |
| BAIXA DE BENS (-) | | | | | | | | |
| SDO A DEPRECIAR | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 | 49.178,87 |
| SDO DEPREC 2013 | 21.411,81 | 21.821,63 | 22.231,45 | 22.641,28 | 23.051,10 | 23.460,92 | 23.870,75 | 24.280,57 |
| DEPREC 2014 | 409,82 | 409,82 | 409,82 | 409,82 | 409,82 | 409,82 | 409,82 | 409,82 |
| SDO DEPREC ACUM | 21.821,63 | 22.231,45 | 22.641,28 | 23.051,10 | 23.460,92 | 23.870,75 | 24.280,57 | 24.690,40 |

40065
10288

| Aparelho de Medicina 10058 | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| TAXA DEPREC.10%aa | out/18 | nov/18 | dez/18 | jan/19 | fev/19 | mar/19 | abr/19 | mai/19 |
| SDO ANTERIOR | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 |
| AQUISIÇÃO | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | |
| BAIXA DE BENS (-) | | | | | | | | |
| SDO A DEPRECIAR | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 | 13.115,00 |
| SDO DEPREC 2013 | 5.701,32 | 5.810,61 | 5.919,90 | 6.029,19 | 6.138,48 | 6.247,77 | 6.357,07 | 6.466,36 |
| DEPREC 2014 | 109,29 | 109,29 | 109,29 | 109,29 | 109,29 | 109,29 | 109,29 | 109,29 |
| SDO DEPREC ACUM | 5.810,61 | 5.919,90 | 6.029,19 | 6.138,48 | 6.247,77 | 6.357,07 | 6.466,36 | 6.575,65 |

DEPRECIÇÃO
40065
10066

| EQUIPAMENTO INFOMÁTICA 10057 | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| TAXA DEPREC.20%aa | out/18 | nov/18 | dez/18 | jan/19 | fev/19 | mar/19 | abr/19 | mai/19 |
| SDO ANTERIOR | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 |
| AQUISIÇÃO | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | |
| BAIXA DE BENS (-) | | | | | | | | |
| SDO A DEPRECIAR | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 | 89.467,73 |
| SDO DEPREC 2013 | 95.829,96 | 97.321,09 | 98.812,22 | 100.303,35 | 101.794,47 | 103.285,60 | 104.776,73 | 106.267,86 |
| DEPREC 2014 | 1.491,13 | 1.491,13 | 1.491,13 | 1.491,13 | 1.491,13 | 1.491,13 | 1.491,13 | 1.491,13 |
| SDO DEPREC ACUM | 97.321,09 | 98.812,22 | 100.303,35 | 101.794,47 | 103.285,60 | 104.776,73 | 106.267,86 | 107.758,99 |

DEPRECIÇÃO
40065
10065

| MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10060 | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| TAXA DEPREC.10%aa | out/18 | nov/18 | dez/18 | jan/19 | fev/19 | mar/19 | abr/19 | mai/19 |
| SDO ANTERIOR | 11.592,93 | 15.510,07 | 15.510,07 | 18.510,07 | 18.510,07 | 18.510,07 | 21.350,57 | 21.350,57 |
| AQUISIÇÃO | 3.917,14 | | 3.000,00 | | | 2.840,50 | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | |
| BAIXA DE BENS (-) | | | | | | | | |
| SDO A DEPRECIAR | 15.510,07 | 15.510,07 | 18.510,07 | 18.510,07 | 18.510,07 | 21.350,57 | 21.350,57 | 21.350,57 |
| SDO DEPREC 2011 | 3.777,32 | 3.906,57 | 4.035,82 | 4.190,07 | 4.344,32 | 4.498,57 | 4.676,49 | 4.854,42 |
| DEPREC 2014 | 129,26 | 129,26 | 154,25 | 154,25 | 154,25 | 177,92 | 177,92 | 177,92 |
| SDO DEPREC ACUM | 3.906,57 | 4.035,82 | 4.190,07 | 4.344,32 | 4.498,57 | 4.676,49 | 4.854,42 | 5.032,34 |

DEPRECIÇÃO
40065
10068

| Inst. Medicina e Cirurgia | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| TAXA DEPREC.10%aa | out/18 | nov/18 | dez/18 | jan/19 | fev/19 | mar/19 | abr/19 | mai/19 |
| SDO ANTERIOR | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 |
| AQUISIÇÃO | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | |
| BAIXA DE BENS (-) | | | | | | | | |
| SDO A DEPRECIAR | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 | 13.543,84 |
| SDO DEPREC 2013 | 2.198,25 | 2.311,12 | 2.423,98 | 2.536,84 | 2.649,71 | 2.762,57 | 2.875,44 | 2.988,30 |
| DEPREC 2014 | 112,86 | 112,86 | 112,86 | 112,86 | 112,86 | 112,86 | 112,86 | 112,86 |
| SDO DEPREC ACUM | 2.311,12 | 2.423,98 | 2.536,84 | 2.649,71 | 2.762,57 | 2.875,44 | 2.988,30 | 3.101,16 |

DEPRECIÇÃO
40065
10067

| LICENÇA DE USO SOFTWARE 10103 | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| TAXA DEPREC.20%aa | out/18 | nov/18 | dez/18 | jan/19 | fev/19 | mar/19 | abr/19 | mai/19 |
| SDO ANTERIOR | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 |
| AQUISIÇÃO | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | |
| BAIXA DE BENS (-) | | | | | | | | |
| SDO A AMORTIZAR | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 | 122.394,01 |
| SDO AMORT 2013 | 55.499,63 | 57.539,53 | 59.579,43 | 61.619,33 | 63.659,23 | 65.699,13 | 67.739,03 | 69.778,93 |
| AMORT 2014 | 2.039,90 | 2.039,90 | 2.039,90 | 2.039,90 | 2.039,90 | 2.039,90 | 2.039,90 | 2.039,90 |
| SDO AMORT ACUM | 57.539,53 | 59.579,43 | 61.619,33 | 63.659,23 | 65.699,13 | 67.739,03 | 69.778,93 | 71.818,83 |

AMORTIZAÇÃO
40232
10104

| | | | | | | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| TOTAL DO PATRIMÔNIO | 190.865,31 | 190.865,31 | 193.865,31 | 193.865,31 | 193.865,31 | 196.505,81 | 196.505,81 | 196.505,81 |
|----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| TOTAL DEPRECIÇÃO | 117.343,54 | 119.288,15 | 121.217,77 | 123.187,39 | 125.117,01 | 127.090,30 | 129.063,59 | 131.036,87 |
|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TOTAL AMORTIZAÇÃO | 57.539,53 | 59.579,43 | 61.619,33 | 63.659,23 | 65.699,13 | 67.739,03 | 69.778,93 | 71.818,83 |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| DESPESA MENSAL | 1.924,62 | 1.924,62 | 1.949,62 | 1.949,62 | 1.949,62 | 1.973,29 | 1.973,29 | 1.973,29 |
|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

12 | NOTAS EXPLICATIVAS – MAIO/2019

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE MAIO/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 MAIO/2019 foi de R\$ 3.382.080,00 (três milhões trezentos e oitenta e dois mil e oitenta reais), conforme contrato 038/SESPA/2015

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 MAIO/2019, com um disponível total de R\$ 3.247.845,45 (tres milhões duzentos e quarenta e sete mil oitocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos). Assim composto:

| | | |
|------------------------|--------|--------------|
| Banco Banpará S/A | – R\$ | 1.691.722,84 |
| Aplicações financeiras | -- R\$ | 1.555.122,84 |
| Fundo Fixo de Caixa | – R\$ | 999,98 |

Em 30 de MAIO/2019 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

Em MAIO/2019, foi feito adiantamento de férias no valor de R\$ 82.804,44 (oitenta e dois mil oitocentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos), deixando um saldo final após saldo anterior e movimentações do mês no valor de R\$ 82.804,44 (oitenta e dois mil oitocentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos).

Em MAIO/2019, temos saldo na conta de Adiantamento de Salários no valor de R\$ 1.799,31 (mil setecentos e noventa e nove reais e trinta e um centavos)

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R\$ 508.321,67 (quinhentos e oito mil trezentos e vinte e um reais e sessenta e sete centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R\$ 509.899,44 (quinhentos e nove mil oitocentos e noventa e nove reais e quarta e quatro centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R\$ 488.970,48 (quatrocentos e oitenta e oito mil novecentos e setenta reais e quarenta e oito centavos).

O Estoque Final resultou em R\$ 529.240,63 (quinhentos e vinte e nove mil duzentos e quarenta reais e sessenta e três centavos).

Nota 08:

No mês de MAIO/2019, não houve investimento nesta competência.

Nota 09:

Houve rescisões a pagar de um mês para outro no valor de R\$ 11.749,64 (onze mil setecentos e quarenta e nove reais e sessenta e quatro centavos).

Não houve provisionamento de multa de 50% sobre depósitos de FGTS.

Nota 10:

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R\$ 2.790,82 (dois mil setecentos e noventa reais e oitenta e dois centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R\$ 14.402,94 (quatorze mil quatrocentos e dois reais e noventa e quatro centavos), são referentes a provisão de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 11:

Em MAIO/2019, registramos um deficit operacional de R\$ 220.555,07 (duzentos e vinte mil, quinhento e cinquenta e cinco reais e sete

centavos). E um deficit acumulado de R\$ 109.070,57 (cento e nove mil setenta reais e cinquenta e sete 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 MAIO/2019, somaram a importância de R\$ 383.472,35 (trezentos e oitenta e tres mil quatrocentos e setenta e dois reais e trinta e cinco centavos).

Nota 13:

Em MAIO/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.