

PREFEITURA DE MANAUS  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.maneaus.am.gov.br](http://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

0D10.4F0D.AB73

Data/Hora da emissão

25/01/2021 - 09:31:53

Natureza da operação

Retenção Simples

Número da Nota

32

Prestador de Serviços



IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS EIRELI

TANCREDINO NEVES, 1142,  
PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 981714997.

CEP 69054-700 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 31.369.016/0001-08

Email BARBARA.IHARA@GMAIL.COM

Inscrição Municipal

41678001

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

REFERENTE A UTI 2 OUTUBRO 2020- DR(A)BARBARA PIRES IHARA - DADOS BANCÁRIOS 2 BANCO ITAÚ 2 AGÊNCIA: 1557 2 CONTACORRENTE:71264-1.

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto (R\$)	Dedução (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Total (R\$)
2.250,00	1,00	0,00	0,00	2.250,00	2,00	45,00	2.250,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00

Retenções

INSS (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	C.S.L.L (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

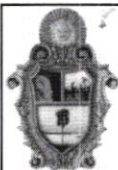
ISSQN (R\$)	Outras Deduções (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
45,00	0,00	45,00	2.205,00

Outras Informações

- Competência: Janeiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/02/21



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

Código de verificação

**053C.E7E3.9EEE**

Data/Hora da emissão

**05/02/2021 - 13:50:22**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Natureza da operação

**Retenção do  
ISSQN**

Número da Nota

**163****Prestador de Serviços**

**AMN SERVICOS MEDICOS LTDA**  
RUA VISTA ALEGRE, 206, SALA B  
EDUCANDOS, Telefone: 92984073734.  
CEP 69070530 - MANAUS - - BRASIL  
CPF/CNPJ 35.725.047/0001-05  
Email MNR@GMAIL.COM

Inscrição Municipal

45189501

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente a prestação de serviços médicos em Outubro/2020 e Novembro/2020 DADOS BANCÁRIOS BANCO  
SICOOB AG. 5008 CC. 94778-4

Serviço:

40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS,  
CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)

18.600,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

18.600,00

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

372,00

Total(R\$)

18.600,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.600,00****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

120,90

Cofins(R\$)

558,00

C.S.L.L(R\$)

186,00

IRRF(R\$)

279,00

ISSQN(R\$)

372,00

Outras Deduções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

1.515,90

Valor Liquido da Nota(R\$)

17.084,10

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.





imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.manaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Código de verificação

**ED1A.FD30.5AC5**

Data/Hora da emissão

**16/02/2021 - 10:21:30**

Natureza da operação

**Retenção do  
ISSQN**

Número da Nota

**308****Prestador de Serviços****BERNARDO MEDEIROS CARVALHO**JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 455, TOWER OFFICE SL-1108  
CRISTAL TOWER HOTE

ADRIANÓPOLIS, Telefone: 94942008.

CEP 69057015 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 33.319.434/0001-08

Email BERNADOMEDEIROS@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

43119801

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

UTI 2 NOVEMBRO 2020.

gtan (341)  
Agencia = 08271  
CIC = 568191

**PAGO**

19 FEV. 2021

UTI 2

Serviço:

40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS,  
CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)

36.750,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

36.750,00

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

735,00

Total(R\$)

36.750,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 36.750,00****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

238,88

Cofins(R\$)

1.102,50

C.S.L.L(R\$)

367,50

IRRF(R\$)

551,25

ISSQN(R\$)

735,00

Outras Deduções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

2.995,13

Valor Líquido da Nota(R\$)

33.754,87

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

*Daniel*  
Contabilidade  
17.02.2021

**LANÇADO**  
Wareline  
*Daniel*  
Contabilidade



**LANÇADO**  
Wareline

 <p align="center"><b>PREFEITURA DE MANAUS</b> Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF</p> <p align="right"><b>*notamanaus</b></p>																		
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>		Código de verificação <b>0BDD.083D.7AA7</b>	Data/Hora da emissão <b>16/02/2021 - 10:24:20</b>															
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.manaus.am.gov.br</b> , informando o código de verificação.		Natureza da operação <b>Retenção do ISSQN</b>	Número da Nota <b>309</b>															
<b>Prestador de Serviços</b>																		
 <p><b>BERNARDO MEDEIROS CARVALHO</b> JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 455, TOWER OFFICE SL-1108 CRISTAL TOWER HOTE ADRIANÓPOLIS, Telefone: 94942008. CEP 69057015 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 33.319.434/0001-08 Email BERNADOMEDEIROS@HOTMAIL.COM</p> <p align="right">Inscrição Municipal 43119801 Inscrição Estadual</p>																		
<b>Tomador de Serviço</b>																		
<p>Nome do tomador do serviço <b>SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS</b> CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67 Endereço <b>JOAQUIM NABUCO, 1359,</b> Bairro <b>CENTRO, Telefone: 92 21012515.</b> Cep <b>69020030</b> Cidade <b>MANAUS - AM - BRASIL</b> Email <b>FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM</b></p> <p align="right">Inscrição Municipal 451801 Inscrição Estadual ISENT0</p>																		
<b>Discriminação do Serviço/Dados Adicionais</b>			<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <b>PAGO</b>  19 FEV. 2021 </div>															
ENFERMARIA/COVID DEZEMBRO 2020.																		
<p>Serviço: <b>40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.</b></p> <table border="1"> <tr> <th>Valor do Serviço (R\$)</th> <th>Qtd.</th> <th>Desconto(R\$)</th> <th>Dedução(R\$)</th> <th>Base de Cálculo(R\$)</th> <th>Aliquota(%)</th> <th>Valor do ISS(R\$)</th> <th>Total(R\$)</th> </tr> <tr> <td align="center">6.000,00</td> <td align="center">1,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">6.000,00</td> <td align="center">2,00</td> <td align="center">120,00</td> <td align="center">6.000,00</td> </tr> </table>				Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)	6.000,00	1,00	0,00	0,00	6.000,00	2,00	120,00
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)											
6.000,00	1,00	0,00	0,00	6.000,00	2,00	120,00	6.000,00											
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00</b>																		
<b>Retenções</b>																		
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)														
0,00	39,00	180,00	60,00	90,00														
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)															
120,00	0,00	489,00	5.511,00															
<b>Outras Informações</b>																		
<p>- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div> <p><b>LANÇADO</b> Wareline <i>Daniel</i> Contabilidade</p> </div> <div> <p>SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS <i>Daniel</i> Contabilidade 17.02.2021</p> </div> <div>  </div> </div>																		



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

**B3C9.A8EE.7671**

Data/Hora da emissão

**16/02/2021 - 10:26:32**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Natureza da operação

**Retenção do  
ISSQN**

Número da Nota

**310****Prestador de Serviços****BERNARDO MEDEIROS CARVALHO**JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 455, TOWER OFFICE SL-1108  
CRISTAL TOWER HOTE

ADRIANÓPOLIS, Telefone: 94942008.

CEP 69057015 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 33.319.434/0001-08

Inscrição Municipal 43119801

Email BERNADOMEDEIROS@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal 451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual ISENT0

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

UTI2/COVID DEZEMBRO 2020.

**PAGO**

19 FEV. 2021

Serviço:

40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS,  
CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
34.500,00	1,00	0,00	0,00	34.500,00	2,00	690,00	34.500,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.500,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	224,25	1.035,00	345,00	517,50
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
690,00	0,00	2.811,75	31.688,25	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

  
Contabilidade

17.02.2021

**LANÇADO**

Wareline

  
Contabilidade




**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.maneaus.am.gov.br](http://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**CBCD.953E.3198**

Data/Hora da emissão

**17/02/2021 - 09:26:29**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**33****Prestador de Serviços****IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS EIRELI**

TANCREDO NEVES, 1142,  
PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 981714997.

CEP 69054-700 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 31.369.016/0001-08

Email BARBARA.IHARA@GMAIL.COM

Inscrição Municipal

41678001

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

UTI COVID NOVEMBRO 2020- DR(A)BARBARA PIRES IHARA - DADOS BANCÁRIOS / BANCO ITAÚ /  
AGÊNCIA: 1557 / CONTA CORRENTE: 71264-1.

U.A.1 &amp;

UTI 2

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.500,00	1,00	0,00	0,00	1.500,00	2,00	30,00	1.500,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00**

19 FEB, 2021

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
30,00	0,00	30,00	1.470,00	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21

HOSPITAL PORTUGUES  
17.02.21

HOSPITAL PORTUGUES



Optante pelo  
Simples Nacional!

Verificado pela Contabilidade

17.02.21

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Contabilidade

17.02.2021

LANÇADO  
Wareline

LANÇADO

Wareline

Contabilidade





PREFEITURA DE MANAUS  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.maneaus.am.gov.br](http://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

D3A8.9C30.CE30

Data/Hora da emissão

17/02/2021 - 09:28:11

Natureza da operação

Retenção Simples

Número da Nota

34

Prestador de Serviços

IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS EIRELI

TANCREDO NEVES, 1142,

PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 981714997.

CEP: 69054-700 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ: 31.369.016/0001-08

Email: BARBARA.IHARA@GMAIL.COM

Inscrição Municipal

41678001

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

REFERENTE A UTI 2 NOVEMBRO 2020 - DR(A) BARBARA PIRES IHARA - DADOS BANCÁRIOS/ABANCO  
ITAÚ / AGÊNCIA: 1557 / CONTA CORRENTE: 71264-1.

PAGO

19 FEV. 2021

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.000,00	1,00	0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	3.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
60,00	0,00	60,00	2.940,00

Outras Informações

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21

HOSPITAL PORTUGUES  
17.02.21

HOSPITAL PORTUGUES  
17.02.21



Optante pelo  
Simples Nacional  
Daniel  
Verificado pela Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS  
Daniel  
Contabilidade  
17.02.2021

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

**F0E1.9422.5872**

Data/Hora da emissão

**16/02/2021 - 08:32:26**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Natureza da operação

**Retenção do ISSQN**

Número da Nota

**378****Prestador de Serviços****TOTAL SAUDE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA**

ACRE, 12, EDIF CEMOM; SALA 212;  
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 99692923.

CEP 69053130 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 20.888.797/0001-12

Email RODRIGODECASTRO.DIRETRIZ@GMAIL.COM

Inscrição Municipal 21757001

Inscrição Estadual ISENT0

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal 451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual ISENT0

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, referente a UTI 2 NOVEMBRO 2020 DO HOSPITAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - DRA MONICA MONARTE - RETENCOES ISS - 5% - 1.387,50; IR - 1,5% - 416,25; CSLL - 1% - 277,50; COFINS - 3% - 832,50; PIS - 0,65% - 180,38; RETENCOES - R\$ 3.094,13; VALOR LIQUIDO - R\$ 24.655,87 - BANCO: BRADESCO - AG 0482-0 - Conta corrente 8015-2

**PAGO**

19 FEV. 2021

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
27.750,00	1,00	0,00	0,00	27.750,00	5,00	1.387,50	27.750,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.750,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	180,38	832,50	277,50	416,25
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
1.387,50	0,00	3.094,13	24.655,87	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.

**LANÇADO**  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade

HOSPITAL PORTUGUÊS  
Estor Faria  
17.02.21



SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS  
Daniel  
Contabilidade  
17.02.2021

**LANÇADO**  
Wareline  
17.02.21

HOSPITAL PORTUGUÊS  
17.02.21



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamanaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.manaus.am.gov.br](http://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**6D5E.D64A.EB9D**

Data/Hora da emissão

**16/02/2021 - 08:36:02**

Natureza da operação

**Retenção do ISSQN**

Número da Nota

**379****Prestador de Serviços****TOTAL SAUDE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA**

ACRE, 12,EDIF CEMOM;SALA 212;

NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 99692923.

CEP 69053130 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 20.888.797/0001-12

Email RODRIGODECASTRO.DIRETRIZ@GMAIL.COM

Inscrição Municipal 21757001

Inscrição Estadual ISENTO

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal 451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, referente a UTI 2/COVID DEZEMBRO 2020 DO HOSPITAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - DRA MONICA MANARTE - RETENCOES - ISS - 5% - 1.650,00; IR - 1,5% - 495,00; CSLL - 1% - 330,00; COFINS - 3% - 990,00; PIS - 0,65% - 214,50; RETENCOES - R\$ 3.679,50; VALOR LIQUIDO - R\$ 29.320,50 - BANCO: BRADESCO - AG 0482-0 - Conta corrente 8015-2

**PAGO**

19 FEV. 2021

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
33.000,00	1,00	0,00	0,00	33.000,00	5,00	1.650,00	33.000,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.000,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	214,50	990,00	330,00	495,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
1.650,00	0,00	3.679,50	29.320,50	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.

**LANÇADO**  
Wareline  
*Daniel*  
Contabilidade

HOSPITAL PORTUGUÊS  
Ester Farias  
Financeiro  
17.02.21



SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

*Daniel*  
Contabilidade

17.02.2021

https://nfse-prd.manaus.am.gov.br/nfse/servlet/aprelnotafiscalxml?AjE\_uvb5n5STObNrM6GK9wI5PhvQlnBz7tbe1rB3kl=



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

**9D5A.D911.4A5A**

Data/Hora da emissão

**16/02/2021 - 08:37:43**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Natureza da operação

**Retenção do  
ISSQN**

Número da Nota

**380****Prestador de Serviços****TOTAL SAUDE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA**

ACRE, 12, EDIF CEMOM; SALA 212;  
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 99692923.

CEP 69053130 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 20.888.797/0001-12

Email RODRIGODECASTRO.DIRETRIZ@GMAIL.COM

Inscrição Municipal 21757001

Inscrição Estadual ISENT0

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal 451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual ISENT0

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, referente a ENFERMARIA/COVID DEZEMBRO 2020 DO  
HOSPITAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - DRA MONICA MANARTE - RETENCOES.  
ISS - 5%-1.650,00; IR - 1,5% - 495,00; CSLL - 1% - 330,00; COFINS - 3% - 990,00; PIS - 0,65%  
-214,50; RETENCOES - R\$ 3.679,50; VALOR LIQUIDO - R\$ 29.320,50 - BANCO: BRADESCO - AG 0482-0 -  
Conta corrente 8015-2

*Enfermária dezembro 20  
Covid*

**PAGO**

19 FEV. 2021

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
33.000,00	1,00	0,00	0,00	33.000,00	5,00	1.650,00	33.000,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.000,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	214,50	990,00	330,00	495,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
1.650,00	0,00	3.679,50	29.320,50	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.

**LANÇADO**  
Warelne  
*Daniel*  
Contabilidade

HOSPITAL PORTUGUESO  
*S*  
17.02.21



SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS  
*Daniel*  
Contabilidade  
17.02.2021

HOSPITAL PORTUGUESO  
*S*  
17.02.21

https://nfse-prd.maneaus.am.gov.br/nfse/servlet/aprelnotafiscalxml?AjE\_uvb5n5STObNrM6GK\_vzZMYZ\_9YzAMii27NjHj8=17.02.21



SUS

imprimi



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Código de verificação

**515D.5AAA.2335**

Data/Hora da emissão

**15/02/2021 - 14:27:49**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**94****Prestador de Serviços****FLAVIA MATEUS QUEIROZ**FRANCISCO QUEIROZ, 67, SALA 02  
CIDADE NOVA, Telefone: 9281508088.

CEP 69090-741 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 29.984.337/0001-62

Email FLAVIA.MATEUS@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

40609201

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A UTI COVID DEZEMBRO 2020 - HOSPITAL PORTUGUÊS - DR.<sup>a</sup> FLÁVIA MATEUS QUEIROZ  
HENRIQUES - DADOS BANCÁRIOS: Agência 3726-5 Conta Corrente 160027-3 Banco Bradesco

UT.12

**PAGO**

19 FEV. 2021

Serviço: 40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS,  
CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
31.500,00	1,00	0,00	0,00	31.500,00	2,00	630,00	31.500,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.500,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
630,00	0,00	630,00	30.870,00	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21



*Optante pelo*  
*Simple Nacional*  
*Daniel*  
Verificado pela Contabilidade

HOSPITAL PORTUGUÊS

17.02.21

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Daniel  
Contabilidade

17.02.2021

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade

https://nfse-prd.maneaus.am.gov.br/nfse/servlet/aprelnotafiscalxml?OwXebMcWe0iVQp+64PFcGXLtczX7KPs13X4LAA5p8O8=

17.02.21



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.maneus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**EECF.0548.DCF7**

Data/Hora da emissão

**15/02/2021 - 14:42:50**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**95****Prestador de Serviços****FLAVIA MATEUS QUEIROZ**FRANCISCO QUEIROZ, 67, SALA 02  
CIDADE NOVA, Telefone: 9281508088.

CEP 69090-741 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 29.984.337/0001-62

Email FLAVIA.MATEUS@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

40609201

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente a UTI 2 - 11.2020 - HOSPITAL PORTUGUÊS - DR. JOSÉ ANTONIO BERLANGE HENRIQUES JUNIOR  
- DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO - Agência: 3726-5 Conta Corrente: 160027-3

**PAGO**

19 FEV. 2021

Serviço:

40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS,  
CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)

23.250,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

23.250,00

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

465,00

Total(R\$)

23.250,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.250,00****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L.(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

465,00

Outras Deduções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

465,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

22.785,00

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21



Optante pelo

Simples Nacional

Daniel

Verificado pela Contabilidade

LANÇADO

Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Contabilidade

17.02.2021



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.manaus.am.gov.br](https://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**233A.E7DE.6F5D**

Data/Hora da emissão

**15/02/2021 - 14:44:48**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**96****Prestador de Serviços****FLAVIA MATEUS QUEIROZ**FRANCISCO QUEIROZ, 67, SALA 02  
CIDADE NOVA, Telefone: 9281508088.

CEP 69090-741 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 29.984.337/0001-62

Email FLAVIA.MATEUS@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

40609201

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente a UTI 2 ENFERMARIA COVID - 12.2020 - HOSPITAL PORTUGUÊS - DR. JOSÉ ANTONIO PEREIRA  
HENRIQUES JUNIOR - DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO - Agência: 3726-5 Conta Corrente: 160027-3

**PAGO**

19 FEV. 2021

Serviço:

40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS,  
CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)

31.500,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

31.500,00

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

630,00

Total(R\$)

31.500,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.500,00****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

630,00

Outras Deduções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

630,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

30.870,00

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade  
17.02.21



Optante pelo  
Simples Nacional

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Daniel  
Contabilidade  
17.02.2021

HOSPITAL PORTUGUÊS  
17.02.21

[https://nfse-prd.manaus.am.gov.br/nfse/servlet/aprenotafiscalxml?OwXebMcWe0iVQp+64PFcGdPIZsJbJ\\_nVRdBnASVvutg=](https://nfse-prd.manaus.am.gov.br/nfse/servlet/aprenotafiscalxml?OwXebMcWe0iVQp+64PFcGdPIZsJbJ_nVRdBnASVvutg=)

Verificado pela Contabilidade



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.maneaus.am.gov.br](http://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**416F.490B.DF58**

Data/Hora da emissão

**17/02/2021 - 12:03:22**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**60**

**Prestador de Serviços**



**MARTINS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS LTDA**

TANCREDO NEVES, 1262,  
PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 91319352.

CEP 69054-040 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 30.154.230/0001-76

Email [daniell\\_martins@hotmail.com](mailto:daniell_martins@hotmail.com)

Inscrição Municipal

**40682501**

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

**SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**

CPF/CNPJ

**04.382.792/0001-67**

Endereço

**JOAQUIM NABUCO, 1359,**

Bairro

**CENTRO, Telefone: 92 21012515.**

Cep

**69020030**

Cidade

**MANAUS - AM - BRASIL**

Inscrição Municipal

**451801**

Email

**FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, PLANTÃO NO CENTRO DE CUSTO UTI 2 DO HOSPITALSOCIADADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS, DRA NATALIA MARTINS,BANCO:756 COOPERATIVODO BRASIL AG: 5008 CC: 94463-7 / 09

**PAGO**

**19 FEV. 2021**

Serviço: **40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.500,00	1,00	0,00	0,00	1.500,00	3,28	49,20	1.500,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
49,20	0,00	49,20	1.450,80	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21

**LANÇADO**  
Wareline  
*Daniel*  
Contabilidade

**LANÇADO**  
Wareline  
*Daniel*



**Optante pelo**  
**Simple Nacional**  
*Daniel*  
**Verificado pela Contabilidade**

HOSPITAL PORTUGUÊS

*Ester Farias*  
Financeiro

**18.02.21**

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

*Daniel*  
Contabilidade

**18.02.2021**





**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.maneus.am.gov.br**,  
informando o código de verificação.

Código de verificação

**9077.E5AA.5A90**

Data/Hora da emissão

**15/02/2021 - 20:18:04**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**47****Prestador de Serviços****F P B AFFONSO EIRELI**RIO JAVARI, 680,  
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92984137675.

CEP 69053-110 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 31.483.678/0001-04

Inscrição Municipal

41759401

Email FABIANO AFFONSO@YAHOO.COM

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, PLANTÕES NO SETOR UTI2/COVID-DEZEMBRO/2020  
DO HOSPITAL DA SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - FABIANO PAES BARRETO  
AFFONSO - F P B AFFONSO EIRELI - A EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -  
(APROXIMADAMENTE 15,5% EM IMPOSTOS) - DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO S/A AG:1999-2 CC:  
100650-9

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Ctd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
13.500,00	1,00	0,00	0,00	13.500,00	2,17	292,95	13.500,00





**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.500,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.LL(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
292,95	0,00	292,95	13.207,05	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21



		<b>PREFEITURA DE MANAUS</b> Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF					
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.manaus.am.gov.br</b> , informando o código de verificação.		Código de verificação <b>0E26.9E77.E999</b>	Data/Hora da emissão <b>15/02/2021 - 20:14:39</b>				
		Natureza da operação <b>Retenção Simples</b>	Número da Nota <b>46</b>				
<b>Prestador de Serviços</b>							
 <b>F P B AFFONSO EIRELI</b> RIO JAVARI, 680, NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92984137675. CEP 69053-110 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 31.483.678/0001-04      Inscrição Municipal 41759401 Email FABIANOFAFFONSO@YAHOO.COM      Inscrição Estadual							
<b>Tomador de Serviço</b>							
Nome do tomador do serviço: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67 Endereço JOAQUIM NABUCO, 1359, Bairro CENTRO, Telefone: 92 21012515. Cep 69020030 Cidade MANAUS - AM - BRASIL      Inscrição Municipal 451801 Email FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM      Inscrição Estadual ISENT0							
<b>Discriminação do Serviço/Dados Adicionais</b>							
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, PLANTÕES NO SETOR UTI2/NOVEMBRO/2020 DO HOSPITAL DA SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - FABIANO PAES BARRETO AFFONSO - FPB AFFONSO EIRELE - A EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - (APROXIMADAMENTE 15,5% EM IMPOSTOS) - DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO S/A AG:1999-2 CC: 100650-9							
Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.500,00	1,00	0,00	0,00	1.500,00	2,17	32,55	1.500,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00</b>							
<b>Retenções</b>							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
32,55	0,00	32,55		1.467,45			
<b>Outras Informações</b>							
- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21							





**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF **\*notamaneus**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.maneus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**25EB.E111.E244**

Data/Hora da emissão

**19/02/2021 - 17:49:37**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**40****Prestador de Serviços****CLAUDIO SAMPAIO INACIO**

EPHIGÊNIO SALLES, 1299,SALA E BOX 188

ALEIXO, Telefone: 92992534333.

CEP 69060-020 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 35.287.888/0001-70

Email versacont.solucoes@gmail.com

Inscrição Municipal

**44788801**

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

**SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**

CPF/CNPJ

**04.382.792/0001-67**

Endereço

**JOAQUIM NABUCO, 1359,**

Bairro

**CENTRO, Telefone: 92 21012515.**

Cep

**69020030**

Cidade

**MANAUS - AM - BRASIL**

Inscrição Municipal

**451801**

Email

**FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM**

Inscrição Estadual

**ISENTO****Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Plantões ref. a UTI Jan/2021 - DR CLAUDIO SAMPAIO INACIO. Dados Bancários: PIX: 35.287.888/0001-70 / Banco: 077 Agência: 0001 Conta Corrente: 56412894.

Serviço:

**40.21-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.**

Valor do Serviço (R\$)

**5.775,00**

Qtd.

**1,00**

Desconto(R\$)

**0,00**

Dedução(R\$)

**0,00**

Base de Cálculo(R\$)

**5.775,00**

Aliquota(%)

**2,00**

Valor do ISS(R\$)

**115,50**

Total(R\$)

**5.775,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.775,00****Retenções**

INSS(R\$)

**0,00**

PIS(R\$)

**0,00**

Cofins(R\$)

**0,00**

C.S.L.L(R\$)

**0,00**

IRRF(R\$)

**0,00**

ISSQN(R\$)

**115,50**

Outras Deduções(R\$)

**0,00**

Total das Retenções (R\$)

**115,50**

Valor Líquido da Nota(R\$)

**5.659,50****Outras Informações**

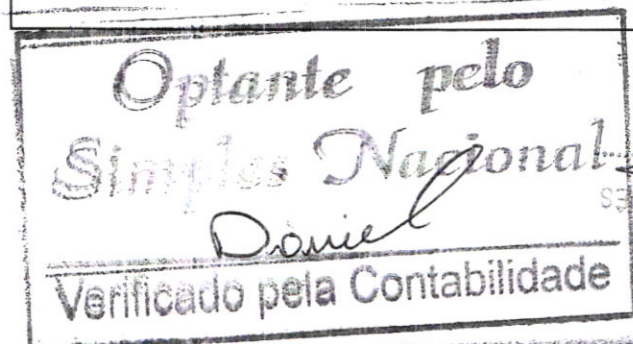
- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21

**LANÇADO**  
Wareline  
*Daniel*  
Contabilidade



SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

*Daniel*  
Contabilidade

**23.02.2021**

**LANÇADO**  
Wareline  
*Daniel*  
Contabilidade  
**23.02.21**

imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

**183C.9977.2C74**

Data/Hora da emissão

**22/02/2021 - 11:02:27**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.maneus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**85****Prestador de Serviços****J M H ATIVIDADE MEDICA EIRELI ME**

JOAQUIM NABUCO, 2324, SALA 03

CENTRO, Telefone: 991352022.

CEP 69020-030 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 33.722.421/0001-85

Email holanda\_jmh@hotmail.com

Inscrição Municipal

**43456001**

Inscrição Estadual

**isento****Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

**SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**

CPF/CNPJ

**04.382.792/0001-67**

Endereço

**JOAQUIM NABUCO, 1359,**

Bairro

**CENTRO, Telefone: 92 21012515.**

Cep

**69020030**

Cidade

**MANAUS - AM - BRASIL**

Email

**FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM**

Inscrição Municipal

**451801**

Inscrição Estadual

**ISENTO****Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES NA UTI DA SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS, RELATIVOS AO MÊS DE JANEIRO/2021. DR. JEFFERSON MARTINS HOLANDA. Chave Pix: holanda\_jmh@hotmail.com

V.L.L

LANÇADO

Wafelina

Serviço:

**40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

Valor do Serviço (R\$)

**1.800,00**

Qtd.

**1,00**

Desconto(R\$)

**0,00**

Dedução(R\$)

**0,00**

Base de Cálculo(R\$)

**1.800,00**

Aliquota(%)

**2,00**

Valor do ISS(R\$)

**36,00**

Total(R\$)

**1.800,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00****Retenções**

INSS(R\$)

**0,00**

PIS(R\$)

**0,00**

Cofins(R\$)

**0,00**

C.S.L.L(R\$)

**0,00**

IRRF(R\$)

**0,00**

ISSQN(R\$)

**36,00**

Outras Deduções(R\$)

**0,00**

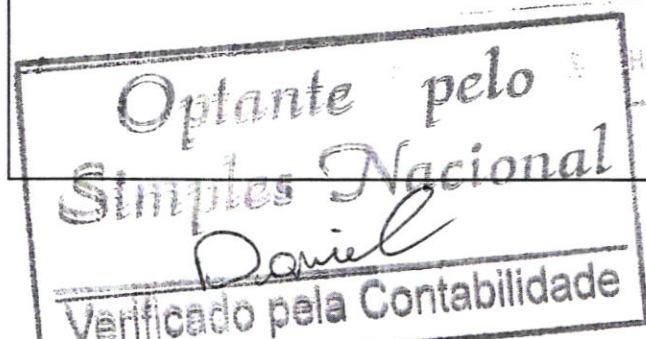
Total das Retenções (R\$)

**36,00**

Valor Líquido da Nota(R\$)

**1.764,00****Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21



HOSPITAL PORTUGUES  
Daniel  
23.02.21

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Daniel

23.02.2021

LANÇADO  
Wafelina  
Daniel  
Contabilidade





## PREFEITURA DE MANAUS

Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: [nota.maneaus.am.gov.br](http://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de  
verificação.

Código de verificação

5D58.30C9.46DE

Data/Hora da emissão

22/02/2021 - 14:21:03

Natureza da operação

Retenção Simples

Número da Nota

61

## Prestador de Serviços

**MARTINS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS LTDA**  
TANCRED NEVES, 1262,  
PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 91319352.  
CEP 69054-040 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 30.154.230/0001-76  
Email daniell\_martins@hotmail.com

Inscrição Municipal

40682501

Inscrição Estadual

## Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

CEP

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

## Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, PLANTÃO NO CENTRO DE CUSTO UTI DO HOSPITAL  
SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS, Dr. Daniel Martins, BANCO:756 COOPERATIVO DO  
BRASIL AG: 5008 CC: 94463-7 / 09 - PIX 30154230000176

U.A.I.L

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.600,00	1,00	0,00	0,00	3.600,00	3,28	118,08	3.600,00

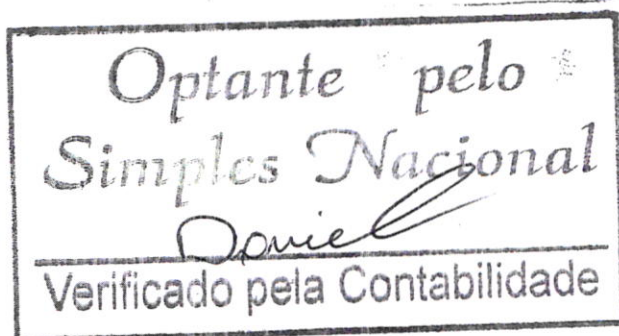
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

## Retenções

ISS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
118,08	0,00	118,08	3.481,92	

## Outras Informações

Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
03/03/21

LANÇADO  
Wareline

HOSPITAL PORTUGUÊS

Daniel Martins

23.02.21

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Daniel  
Contabilidade

23.02.2021

imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.maneaus.am.gov.br](https://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

18E8.FECC.8912

Data/Hora da emissão

22/02/2021 - 19:10:58

Natureza da operação

Retenção Simples

Número da Nota

39

**Prestador de Serviços**

**ST. CLAIR MEDICAL CENTER LTDA**  
DUQUE DE CAXIAS, 1872,  
PRAÇA 14 DE JANEIRO, Telefone: 32483621.  
CEP 69020141 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 31.600.188/0001-32  
Email [fiscal@aliancacontabil-am.com.br](mailto:fiscal@aliancacontabil-am.com.br)

Inscrição Municipal

41852901

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,  
CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Bairro

69020030

Cep

MANAUS - AM - BRASIL

Cidade

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Email

Inscrição Municipal

451801

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Nota fiscal Dr. Jose Paulo Saint. UTI JANEIRO/2021 \*\*\*Os pagamentos serão recebidos via PIX =  
31.600.188/0001-32 \*\*\*

Brodex - 937

Agencia - 01999

CIC - 1126423

U.T.I ↓

LANÇADO  
Wareline

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
900,00	1,00	0,00	0,00	900,00	2,00	18,00	900,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
18,00	0,00	18,00	882,00	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21

HOSPITAL PORTUGUES  
23.02.21







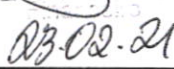

Optante pelo  
Simples Nacional  
Daniel  
Verificado pela Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

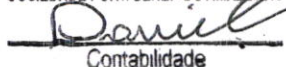
Daniel  
Contabilidade  
23.02.2021

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade



		<b>PREFEITURA DE MANAUS</b> Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF					
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.maneus.am.gov.br</b> , informando o código de verificação.		Código de verificação <b>7D40.A49D.C484</b>	Data/Hora da emissão <b>22/02/2021 - 10:06:45</b>				
		Natureza da operação <b>N Incid /Est /Fixo /Op.Isenta</b>	Número da Nota <b>146</b>				
<b>Prestador de Serviços</b>							
<b>L. I. M. S. MÉDICOS ASSOCIADOS</b> SALVADOR, 458, ADRIANÓPOLIS, Telefone: 92 81451089. CEP 69057040 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 24.753.963/0001-24 Email isabelacohens@hotmail.com							
Inscrição Municipal 22711801 Inscrição Estadual ISENTO							
<b>Tomador de Serviço</b>							
Nome do tomador do serviço SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67 Endereço JOAQUIM NABUCO, 1359, Bairro CENTRO, Telefone: 92 21012515. Cep 69020030 Cidade MANAUS - AM - BRASIL Email FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM							
Inscrição Municipal 451801 Inscrição Estadual ISENTO							
<b>Discriminação do Serviço/Dados Adicionais</b>							
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS UTI JANEIRO 2021 DO HOSPITAL DA SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - MATHEUS DE SOUZA CERVEIRA PEREIRA - Banco: Caixa Econômica / AG: 3349 / OP: 003 / CC: 00000029-0 / PIX: 24753963000124 <div style="text-align: right;">04.12</div>							
Serviço: 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
5.400,00	1,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	5.400,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.400,00</b>							
<b>Retenções</b>							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	35,10	162,00	54,00	81,00			
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)				
0,00	0,00	332,10	5.067,90				
<b>Outras Informações</b>							
- Competência: Fevereiro/2021- Operação não gera valor de ISSQN.							
							
							

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

  
 Contabilidade

23.02.2021

LANÇADO

  
 Contabilidade

[imprimir](#)

**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.manaus.am.gov.br](https://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**0BF2.F41B.EE80**

Data/Hora da emissão

**22/02/2021 - 09:23:51**

Natureza da operação

**Retenção do ISSQN**

Número da Nota

**2787****Prestador de Serviços****MÉDICOS CLÍNICOS E ASSOCIADOS EM MANAUS S/S**

COSME FERREIRA, 5360,  
ZUMBI DOS PALMARES, Telefone: 92 84143609.

CEP 69084425 - MANAUS - - BRASIL

CPF/CNPJ 18.341.410/0001-61

Email registro01@prestescontabilidade-am.com.br

Inscrição Municipal 20740301

Inscrição Estadual ISENTO

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal 451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AO MÊS DE JANEIRO/2021 - PLANTÕES NO CENTRO DE CUSTO UTI DO HOSPITAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS. DR. WALFRAN JOSÉ HEREIRA ROJAS. DADOS BANCÁRIOS - ITAU. AG: 8271, CONTA: 33679-7. PIX: 18.341.410/0001-61. Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais conforme dispostos no artigo 1º da lei nº 12.741/12: 513,45.

Serviço: 40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
6.300,00	1,00	0,00	0,00	6.300,00	2,00	126,00	6.300,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	40,95	189,00	63,00	94,50

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
126,00	0,00	513,45	5.786,55

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.





imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.maneaus.am.gov.br](https://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**D7BF.75AE.917D**

Data/Hora da emissão

**22/02/2021 - 09:27:19**

Natureza da operação

**Retenção do ISSQN**

Número da Nota

**172****Prestador de Serviços****MEDICOS DE PLANTAO SERVICOS MEDICOS LTDA**

, 1080, ANEXO B  
CHAPADA, Telefone: 92 81200300.  
CEP 69040270 - MANAUS - - BRASIL  
CPF/CNPJ 26.623.507/0001-95  
Email maraymt@gmail.com

Inscrição Municipal

23070501

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, UTI JANEIRO 2021 DO HOSPITAL SOCIEDADEPORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - DRA AMANDA FRANCA - RETENCOES: ISS - 5% - 450,00; IR-1,5% - 135,00; CSLL - 1% - 90,00; COFINS - 3% - 270,00; PIS - 0,65% - 58,50; RETENCOES - R\$ 1.003,50; VALOR LIQUIDO - R\$ 7.996,50 - BANCO: ITAU - AGENCIA: 0686 - CONTA CORRENTE: 98754-6; PIX CNPJ 26.623.507/0001-95

Serviço:

40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
9.000,00	1,00	0,00	0,00	9.000,00	5,00	450,00	9.000,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	58,50	270,00	90,00	135,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
450,00	0,00	1.003,50	7.996,50	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21- Essa Nfse substitui a Nfse Numero: 171- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.



SUS/2021



**PREFEITURA DE MANAUS**  
 Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
 Informação - SEMEF

\*notamanaus

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>  A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://nota.manaus.am.gov.br">nota.manaus.am.gov.br</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>EAED.C6DA.BA04</b>	Data/Hora da emissão <b>19/02/2021 - 17:27:24</b>
	Natureza da operação <b>Retenção Simples</b>	Número da Nota <b>135</b>

Prestador de Serviços	
 <b>SANTÉ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> BELEM, 929,SALA 304; SÃO FRANCISCO , Telefone: 92 91323135. CEP 69079015 - MANAUS - - BRASIL CPF/CNPJ 31.569.481/0001-84 Email THIAGONARANJO@GMAIL.COM	Inscrição Municipal 41821701 Inscrição Estadual

CIC

Tomador de Serviço	
Nome do tomador do serviço <b>SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS</b> CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67 Endereço <b>JOAQUIM NABUCO, 1359,</b> Bairro <b>CENTRO, Telefone: 92 21012515.</b> Cep <b>69020030</b> Cidade <b>MANAUS - AM - BRASIL</b> Email <b>FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM</b>	Inscrição Municipal 451801 Inscrição Estadual ISENTO

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais	
PIX: 92991323135	

Santander (033)  
Agência=3433

UA.11 (Bund)

Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total
REF. A UTI JANEIRO/2021 - DR. THIAGO NARANJO	1	4.950,00	4.950,00

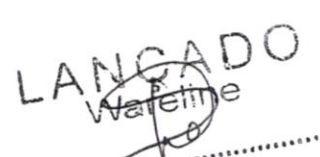

CIC=130028834

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA. Valor do Serviço (R\$) 4.950,00    Qtd. 1,00    Desconto(R\$) 0,00    Dedução(R\$) 0,00    Base de Cálculo(R\$) 4.950,00    Aliquota(%) 3,71    Valor do ISS(R\$) 183,65    Total(R\$) 4.950,00							
---	--	--	--	--	--	--	--

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.950,00</b>				
---	--	--	--	--

Retenções				
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
183,65	0,00	183,65	4.766,35

Outras Informações	
- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>	

Optante pelo

Simples Nacional

Daniel

Verificado pela Contabilidade

SANTÉ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
23.02.21

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS  
Daniel  
Contabilidade  
23.02.2021



imprimir

COVID/SU



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

**7857.F17E.8139**

Data/Hora da emissão

**22/02/2021 - 11:23:03**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.manaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**5****Prestador de Serviços****EDUARDO MOREIRA DA SILVA CARVALHO EIRELI**

JOAO ALFREDO, 503,F2

SÃO GERALDO, Telefone: .

CEP 69053270 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 39.359.883/0001-66

Email EDUARDO\_MSC@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

48051801

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

**SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Serviços referentes a plantões de UTI em janeiro de 2021. BANCO DO BRASIL AG. 2905-X CC. 92199-8

LANÇADO  
Wareline

V.H.L

Pago dia 25/02  
R\$ 3.276  
Falta R\$ 280

Serviço:

**42.11-UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.**

Valor do Serviço (R\$)

6.300,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

6.300,00

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

126,00

Total(R\$)

6.300,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

126,00

Outras Deduções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

126,00

Valor Liquido da Nota(R\$)

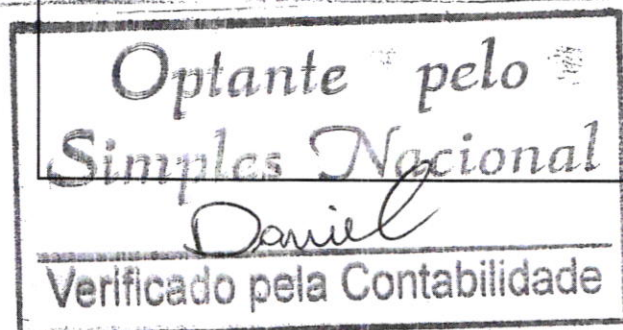
6.174,00

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21



R\$ 3.276



HOSPITAL PORTUGUES  
Ester Farias  
23.02.21

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Daniel

Contabilidade

23.02.2021

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20213160789

Emissão: 22/02/2021

Código da Validação:  
06669D88

PRESTADOR

Razão Social / Nome  
TALITA SAMPAIO CARVALHO

Endereço

AV EFIGENIO SALES, N 2137, Quadra:, Lote:, BAIRRO:ALEIXO, CEP: 69060020, MANAUS/  
COMPLEMENTO: CD VILA RICA, CSA, QD D

CNPJ/CPF

008.940.542-01

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome  
SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

Endereço

AVENIDA - JOAQUIM NABUCO, 1359, Quadra:, Lote:, BAIRRO:CENTRO, CEP: 69020030, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	<p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS</p> <p>Bradeo - 937 Agencia - 09206 CIC - 36471</p> <p>INSS - 236,71 IRRF - 530,42 VALOR L. - 1.482,87 OK</p> <p>04.12 Dezembro/20</p> <p>DESCONTAR 48,21 * 1.434,66 DA NF ANTERIOR</p> <p>LANÇADO Wareline Daniel Contabilidade</p> <p>LANÇADO Wareline Daniel Contabilidade</p> <p>SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS Daniel Contabilidade 23.02.2021</p> <p>LANÇADO Wareline Daniel Contabilidade 23.02.21</p>	2.250,00	2.250,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 2.250,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 112,50	Total da Nota (R\$): 2.250,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.

Pago dia 19/02/21 por 48,21 = Faltava  
1.434,66





Estado do Amazonas  
**Prefeitura Municipal de Parintins**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
Praça Eduardo Ribeiro, 2052 - CEP 69151-271  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**

**PRESTADOR**

**046608 - Y V Monteiro Costa**  
Endereço...: Rua Herbert de Azevedo, nº 1354 - Centro  
Compl.....: Parintins/Am  
CPF/CNPJ: 37.093.316/0001-85

**Número: 183891**

CNPJ: 04.329.736/0001-69  
Nat. Serviços: À vista  
Emissão.....: 22/02/2021

**TOMADOR**

**036456 - Hospital Beneficente Portuguesa**  
Endereço...: Avenida Joaquim Nabuco, 1359 - Centro  
Compl.....: Manaus - AM

Empenho...  
CPF/CNPJ: 04.382.792/0001-67

Quant	Unid	Discriminação dos Serviços	Valor Unit	Valor Total		
1,00	Und	Ref: a prestação de serviços médicos UTI no mês de janeiro de 2021  <i>Dr. YKARU Monteiro</i> <i>Barto Iter (077)</i> <i>Agencia = 0001</i> <i>CIC = 10103444-8</i>  <b>LANÇADO</b> <i>Wareline</i> <i>Daniel</i> Contabilidade  <b>Optante pelo</b> <b>Simplex Nacional</b> <i>Daniel</i> <b>Verificado pela Contabilidade</b>  <b>PAGO</b> 26 FEV. 2021  <b>SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS</b> <i>Daniel</i> Contabilidade 23.02.2021  <b>HOSPITAL PORTUGUES</b> <i>Est. Parintins</i> <i>Financas</i> 23.02.21	1.800,00	1.800,00		
Valor dos Serviços		Deduções Permitidas	Base de Cálculo	Alíquota %	Valor do ISS	ISS Retido pelo Tomador
1.800,00			1.800,00	2,00	36,00	Não
Retenções						
INSS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL		Valor Líquido
						1.800,00
Natureza do jurídica: 208786 - 1.11 ME - Optante Simples				Vencimento do ISS: 10/03/2021		
Recolhimento de ISS: 38 - NF - ISS Recolhimento mensal				ISS: Média ou Faturamento (12 meses): R\$ 0,00		

cont. : 6846



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamanaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.manaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**EF62.9EB0.A892**

Data/Hora da emissão

**25/02/2021 - 08:14:33**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**2****Prestador de Serviços****Z F OLIVEIRA**RIO NEGRO, 31,  
EDUCANDOS, Telefone: 92993824865.

CEP 69070-130 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 36.377.839/0001-90

Email joseremota@hotmail.com

Inscrição Municipal

45710601

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

DRA ZENIA OLIVEIRA UTI JANEIRO 2021. PIX 36377839000190

Serviço:

4.21-UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.600,00	1,00	0,00	0,00	3.600,00	2,17	78,12	3.600,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
78,12 ✓	0,00	78,12 ✓	3.521,88	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21



**Optante pelo  
Simples Nacional**

**Verificado pela Contabilidade**

HOSPITAL PORTUGUÊS

25.02.21

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Contabilidade

25.02.2021

HOSPITAL PORTUGUÊS  
Esta Fatura  
Financeira  
d.03.21

6857





PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20213155099

Emissão: 27/01/2021

Código da Validação:  
7E162A66

PRESTADOR

Razão Social / Nome

LENON BARROS SANTOS

Endereço

AVENIDA - EPHIGÊNIO SALLES, 33, Quadra: , Lote: , BAIRRO: ALEIXO , CEP: 69060020, MANAUS/

COMPLEMENTO: CONJ MONTE LIBANO T A QUADRA2

CNPJ/CPF

931.595.602-87

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

Endereço

AVENIDA - JOAQUIM NABUCO, 1359, Quadra: , Lote: , BAIRRO: CENTRO , CEP: 69020030, MANAUS/

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS  INSS- 1.006,71 IRRF- 1430,54 VALOR L. - 5.812,75 ok 04.11 dezembro 2020  LANÇADO Wareline Daniel Contabilidade  SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS Daniel Contabilidade 01.02.2021  HOSPITAL PORTUGUÊS Estor Farias Financeiro 28.01.21  SOC. PORT. BENEFICENTE DO AM RECEBIDO EM 04/02/21 omando SETOR FINANCEIRO	8.250,00	8.250,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS:	0,00	COFINS:	0,00	IR:	0,00	INSS:	0,00	CSLL:	0,00
------	------	---------	------	-----	------	-------	------	-------	------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$):	8.250,00	Alíquota (%):	5,00	ISSQN Recolhido (R\$):	412,50	Total da Nota (R\$):	8.250,00
------------------------	----------	---------------	------	------------------------	--------	----------------------	----------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de  
QR Code no seu  
celular e valide  
sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

## VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20213160783

Emissão: 22/02/2021

Código da Validação:  
D3AC26FA

## PRESTADOR

Razão Social / Nome  
LENON BARROS SANTOS

Endereço

AVENIDA - EPHIGÊNIO SALLES, 33, Quadra: , Lote: , BAIRRO: ALEIXO , CEP: 69060020, MANAUS/  
COMPLEMENTO: CONJ MONTE LIBANO T A QUADRA2

CNPJ/CPF

931.595.602-87

## TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome  
SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

Endereço

AVENIDA - JOAQUIM NABUCO, 1359, Quadra: , Lote: , BAIRRO: CENTRO , CEP: 69020030, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS  INSS - 1.286,71 IRRF - 2.179,92 VALOR L. - 8.908,37  LANÇADO Wareline SOCIETATE PORT. BENEF. DO AMAZONAS 23.02.2021  HOSPITAL PORTUGUES 23.02.21	12.375,00	12.375,00

## TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS:	0,00	COFINS:	0,00	IR:	0,00	INSS:	0,00	CSLL:	
------	------	---------	------	-----	------	-------	------	-------	--

## CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$):	12.375,00	Alíquota (%):	5,00	ISSQN Recolhido (R\$):	618,75	Total da Nota (R\$):	
------------------------	-----------	---------------	------	------------------------	--------	----------------------	--

## INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de  
QR Code no seu  
celular e valide  
sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660 de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não deve referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



imprimir

COVID/SU



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.maneus.am.gov.br](https://nota.maneus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**7857.F17E.8139**

Data/Hora da emissão

**22/02/2021 - 11:23:03**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**5****Prestador de Serviços****EDUARDO MOREIRA DA SILVA CARVALHO EIRELI**

JOAO ALFREDO, 503,F2

SÃO GERALDO, Telefone: .

CEP 69053270 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 39.359.883/0001-66

Email EDUARDO\_MSC@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

**48051801**

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

**SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**

CPF/CNPJ

**04.382.792/0001-67**

Endereço

**JOAQUIM NABUCO, 1359,**

Bairro

**CENTRO, Telefone: 92 21012515.**

Cep

**69020030**

Cidade

**MANAUS - AM - BRASIL**

Inscrição Municipal

**451801**

Email

**FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM**

Inscrição Estadual

**ISENTO****Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Serviços referentes a plantões de UTI em janeiro de 2021. BANCO DO BRASIL AG. 2905-X CC. 92199-8

LANÇADO  
Wareline

V.H.L

Pago dia 25/02  
R\$ 3.276  
Falta R\$ 289

Serviço:

**42.11-UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
6.300,00	1,00	0,00	0,00	6.300,00	2,00	126,00	6.300,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
126,00	0,00	126,00	6.174,00	

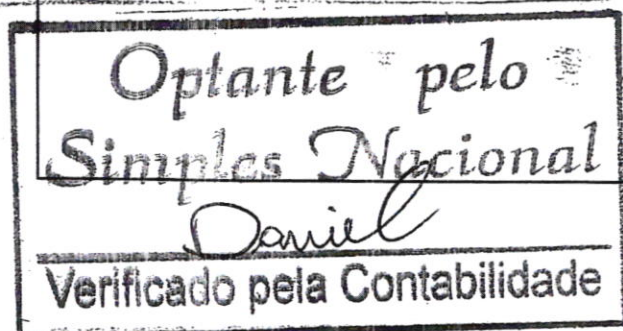
**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21



R\$ 3.276

Pago em 03/03  
2.897,15



HOSPITAL PORTUGUÊS

ESTER FARIAS

23.02.21

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Daniel

Contabilidade

23.02.2021

LANÇADO  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade





**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.manaus.am.gov.br](https://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**4741.3DB5.5263**

Data/Hora da emissão

**23/02/2021 - 10:54:13**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**1****Prestador de Serviços.****B C SERVICOS MEDICOS EIRELI**

RAQUEL DE QUEIROZ, 1,CJ RES VILA NOVA

CIDADE DE DEUS, Telefone: .

CEP 69099126 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 40.462.603/0001-20

Email BRENAZEDO@YAHOO.COM.BR

Inscrição Municipal

49039601

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

451801

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - UTI JANEIRO/2021. PIX +5592984536601.

U.T.I

Serviço:

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
5.175,00	1,00	0,00	0,00	5.175,00	5,00	258,75	5.175,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.175,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
258,75	0,00	258,75	4.916,25

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21

**LANÇADO**  
Wareline  
Daniel  
Contabilidade

HOSPITAL PORTUGUES



HOSPITAL PORTUGUES  
Estad. Financeiro  
02.03.21

Optante pelo  
Simples Nacional  
Daniel  
Verificado pela Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Daniel  
Contabilidade

24.02.2021

Wool  
6847






PREFEITURA DE MANAUS  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://nota.maneaus.am.gov.br">nota.maneaus.am.gov.br</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>4A20.B04E.03AA</b>	Data/Hora da emissão <b>22/02/2021 - 07:23:50</b>
	Natureza da operação <b>Retenção do ISSQN</b>	Número da Nota <b>247</b>

<b>Prestador de Serviços</b>	
	<b>MAGALHAES E SOBRINHO-SERVICOS MEDICOS LTDA EPP</b> JOAQUIM NABUCO, 1359, CIRURGIA DIGEST CENTRO, Telefone: 94906249. CEP 69020030 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 08.214.125/0001-26 Email coelholima@outlook.com
	Inscrição Municipal 11510701 Inscrição Estadual


<b>Tomador de Serviço</b>	
Nome do tomador do serviço	SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS
CPF/CNPJ	04.382.792/0001-67
Endereço	JOAQUIM NABUCO, 1359,
Bairro	CENTRO, Telefone: 92 21012515.
Cep	69020030
Cidade	MANAUS - AM - BRASIL
Email	FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM
	Inscrição Municipal 451801 Inscrição Estadual ISENT0

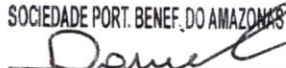
<b>Discriminação do Serviço/Dados Adicionais</b>	
Referente: Serviços Médicos Prestados na UTI do Hospital Sociedade Portuguesa Benéfica do Amazonas em Janeiro-2021 - Dr. Daniel Magalhães de Oliveira Plantões: R\$7.650,00 Pix: 08.214.125/0001-26	

Serviço: 40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
7.650,00	1,00	0,00	0,00	7.650,00	5,00	382,50	7.650,00


<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.650,00</b>	
---	--

<b>Retenções</b>				
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	49,72	229,50	76,50	114,75
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
382,50	0,00	852,97	6.797,03	

<b>Outras Informações</b>	
- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.	
	

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS  
  
Contabilidade

23.02.2021

HOSPITAL PORTUGUÊS  
  
23.02.21

LANÇADO  
  
Contabilidade

imnrim



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

**7858.3894.23FC**

Data/Hora da emissão

**22/02/2021 - 20:13:05**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Natureza da operação

**Retenção do ISSQN**

Número da Nota

**447****Prestador de Serviços****ISAM INSTITUTO DE SAUDE DA AMAZONIA S/S LTDA**

, 63,SALA 01 QUADRA DE CONJ KISSIA I

CHAPADA , Telefone: 32286424.

CEP 69040240 - MANAUS - - BRASIL

CPF/CNPJ 17.232.983/0001-94

Email PC@PRESTESCONTABILIDADE-AM.COM.BR

Inscrição Municipal 20920401

Inscrição Estadual ISENTO

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

**SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 9221012500.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

medicos@hpam.com.br

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELO Dr. ALEXANDER FALCON RUIZ, CRM-AM 8257, SENDO PLANTOES DE UTI, MES DE JANEIRO DE 2021, NA SOCIEDADE BENEFICENTE PORTUGUESA DO AMAZONAS, TOTALIZANDO O VALOR BRUTO DE R\$ 43.650,00. Valor total dos tributos federais, estaduais e municipais conforme dispostos no artigo 1 da Lei 12.741/12: R\$ 4.945,55 (11,33%). DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO: 237 - BRADESCO AMAZONAS SHOPPING AGENCIA: 1374-9 CONTA CORRENTE: 5.679-0. Valor Aprox dos Tributos: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO AM B6443B

U/L/L

Serviço: **40.11-MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
43.650,00	1,00	0,00	0,00	43.650,00	5,00	2.182,50	43.650,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 43.650,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	283,73	1.309,50	436,50	654,75

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Liquido da Nota(R\$)
2.182,50	0,00	4.866,98	38.783,02

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 56, série: SN, emitido em 22/02/2021- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.



**LANÇADO**  
Warelina  
*Daniel*  
Contabilidade

**SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS**  
*Daniel*  
Contabilidade  
23.02.2021

**HOSPITAL PORTUGUES**  
*Estef Farias*  
Financeiro  
23.02.21

*pagar 24.783,02 em 10/03/21.*



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

8762.6BE3.3B5B

Data/Hora da emissão

22/02/2021 - 10:21:22

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: [nota.maneaus.am.gov.br](https://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de  
verificação.

Natureza da operação

Retenção Simples

Número da Nota

26

**Prestador de Serviços**

**ATYNNA COSTA QUINCO**  
LATINO COELHO, 5, QUADRA 2CONJ ARUANA  
COMPENSA, Telefone: 92 81476535.  
CEP 69036420 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 36.644.589/0001-08  
Email ATYNA\_COSTA@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

45956101

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

451801

Inscrição Estadual

ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente ao mês de janeiro/21, com atendimento de fisioterapia motora e respiratória nos andares ( 1,2 e  
3) e ala cirúrgica.

Pix 008.732.832-10

Serviço: 40.81-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
5.600,00	1,00	0,00	0,00	5.600,00	2,00	112,00	5.600,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.600,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
112,00	0,00	112,00	5.488,00	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

*Daniel*  
Contabilidade  
23.02.2021



Optante pelo  
Simples Nacional  
*Daniel*  
Verificado pela Contabilidade

HOSPITAL PORTUGUES  
Ester Farias  
Financeiro  
22.02.21

LANÇADO  
Vareline  
*Daniel*  
Contabilidade



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneus

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Código de verificação <b>3136.EACB.30FD</b>	Data/Hora da emissão <b>22/02/2021 - 07:53:42</b>
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.manaus.am.gov.br</b> , informando o código de verificação.	Natureza da operação <b>Retenção Simples</b>	Número da Nota <b>9</b>

**Prestador de Serviços**

<b>F V FISIOTERAPIA LTDA</b> PROF. RAIMUNDA BRASIL, 273, SÃO JORGE, Telefone: . CEP 69033620 - MANAUS - - BRASIL CPF/CNPJ 39.807.699/0001-31 Email <b>DANILO@CONTABILIDADEVG.COM.BR</b>	<b>Inscrição Municipal</b> 48473101 <b>Inscrição Estadual</b>
--	--

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço CPF/CNPJ Endereço Bairro Cep Cidade Email	<b>SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS</b> 04.382.792/0001-67 JOAQUIM NABUCO, 1359, CENTRO, Telefone: 92 21012515. 69020030 MANAUS - AM - BRASIL FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM	<b>Inscrição Municipal</b> 451801 <b>Inscrição Estadual</b> ISENT0
--	--	---

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM UTI, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021. PROFISSIONAL: FABIANA MIRRELLY REGO BOTELHO, DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER: EMPRESA FV FISIOTERAPIA, CNPJ: 39.807.699/0001-31, AGENCIA: 0001, CONTA: 89470230. EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL.

Serviço:	40.81-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.						
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.600,00	1,00	0,00	0,00	3.600,00	2,00	72,00	3.600,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00****Retenções**

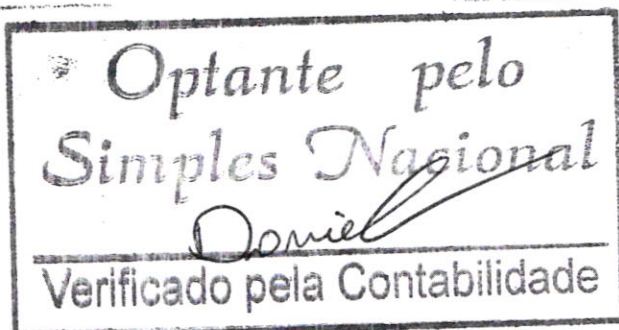
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
72,00	0,00	72,00	3.528,00	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21

**LANÇADO**  
Warelina  
*Daniel*  
Contabilidade

**SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS**  
*Daniel*  
Contabilidade  
23.02.2021



**HOSPITAL PORTUGUÊS**  
Eduar Farias  
Financeiro  
22.02.21



imprimir



Cidade de MANAUS

Finanças e Tecnologia da  
Gestão - SEMEF

\*notamaneaus

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Código de verificação

9B28.FF31.34CA

Data/Hora da emissão

28/01/2021 - 11:13:00

Natureza da operação

Retenção Simples

Número da Nota

17

## Prestador de Serviços



LUAN QUEIROZ CITTI

FERREIRA PENA, 120,  
CENTRO, Telefone: .

CEP 69010140 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 37.140.192/0001-41

Email SACITTI@UOL.COM.BR

Inscrição Municipal

46454101

Inscrição Estadual

## Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

## Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Referente aos plantões de Fisioterapia de Terapia Intensiva na UTI no mês de DEZEMBRO/2020. - Dados bancários para o depósito. Banco Inter - 077 Ag:0001 C/c 6279396-9. - Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. IR Retido na Fonte dispensado - conf. art. 720 parágrafo 6. do RIR/2018 (aprovado pelo Decreto Nº 9.580, de 22/11/2018). Contribuições Federais dispensadas - conf. art. 1º § 6º da IN 459/04, com redação dada pela IN RFB n. 1.151 de 03/05/2011 Retenção Previdenciária dispensada - conf. art. 191 da IN RFB n. 971/2009

Serviço: 40.81-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.200,00	1,00	0,00	0,00	3.200,00	2,00	64,00	3.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00

## Retenções

IRPJ(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
64,00	0,00	64,00	3.136,00

## Outras Informações

- Competência: Janeiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/02/21



Optante pelo  
Simples Nacional

Verificado pela Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

Contabilidade

17.02.2021

LANÇADO

Contabilidade



imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.maneaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**AC55.3B25.9944**

Data/Hora da emissão

**15/02/2021 - 15:32:09**

Natureza da operação

**Retenção Simples**

Número da Nota

**19****Prestador de Serviços**

**LUAN QUEIROZ CITTI**  
FERREIRA PENA, 120,  
CENTRO, Telefone: .  
CEP 69010140 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 37.140.192/0001-41  
Email SACITTI@UOL.COM.BR

**Inscrição Municipal** 46454101  
**Inscrição Estadual**

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço **SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**  
CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67  
Endereço **JOAQUIM NABUCO, 1359,**  
Bairro **CENTRO, Telefone: 92 21012515.**  
Cep **69020030**  
Cidade **MANAUS - AM - BRASIL**  
Email **FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM**

**Inscrição Municipal** 451801  
**Inscrição Estadual** ISENTO

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente aos plantões de Fisioterapia de Terapia Intensiva na UTI no mês de **JANEIRO/2021**, - Dados bancários para o depósito. Banco Inter - 077 Ag:0001 C/c 6279396-9. - Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. IR Retido na Fonte dispensado - conf. art. 720 parágrafo 6. do RIR/2018 (aprovado pelo Decreto Nº 9.580, de 22/11/2018). Contribuições Federais dispensadas - conf. art. 1º § 6º da IN 459/04, com redação dada pela IN RFB n. 1.151 de 03/05/2011 Retenção Previdenciária dispensada - conf. art. 191 da IN RFB n. 971/2009

*LUAN (92)*  
*Pix (92) 982161474*

Serviço: **40.81-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
7.200,00	1,00	0,00	0,00	7.200,00	2,00	144,00	7.200,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
144,00 /	0,00	144,00 /	7.056,00 /

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/21



**Optante pelo**  
**Simples Nacional**  
*Daniel*  
**Verificado pela Contabilidade**

**SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS**  
*Daniel*  
Contabilidade  
23.02.2021

**LIQUIDADO**  
*Warelpe*  
*Daniel*  
Contabilidade





## PREFEITURA DE MANAUS

Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Código de verificação

E361.1283.9323

Data/Hora da emissão

22/02/2021 - 08:46:39

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: [nota.manaus.am.gov.br](https://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de  
verificação.

Natureza da operação

Retenção Simples

Número da Nota

10

## Prestador de Serviços

F V FISIOTERAPIA LTDA

PROF. RAIMUNDA BRASIL, 273,  
SÃO JORGE, Telefone: .

CEP 69033620 - MANAUS - - BRASIL

CPF/CNPJ 39.807.699/0001-31

Email DANILO@CONTABILIDADEVG.COM.BR

Inscrição Municipal

48473101

Inscrição Estadual

## Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

451801

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

ISENTO

## Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM UTI, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021. PROFISSIONAL:  
VIVIANE MONTEIRO PEREIRA DE SOUZA, DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER: EMPRESA FV FISIOTERAPIA,  
CNPJ: 39.807.699/0001-31, AGENCIA: 0001, CONTA: 89470230. EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL.

PIX

Serviço: 40.81-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
5.200,00	1,00	0,00	0,00	5.200,00	2,00	104,00	5.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00

## Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
104,00	0,00	104,00	5.096,00	

## Outras Informações

- Competência: Fevereiro/2021- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço-  
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
10/03/21

LANÇADO  
Warelina  
Daniel  
Contabilidade

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS  
Daniel  
Contabilidade  
23.02.2021



Optante pelo  
Simples Nacional  
Daniel  
Verificado pela Contabilidade

HOSPITAL PORTUGUÊS

Exel Farias  
22.02.21



## PREFEITURA DE MANAUS

Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamaneaus

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: [nota.maneaus.am.gov.br](http://nota.maneaus.am.gov.br), informando o código de  
verificação.

Código de verificação

7605.D7B9.092F

Data/Hora de emissão

16/02/2021 - 12:08:03

Natureza da operação

N Incid / Est / Fixo  
/ Op.Isenta

Número da Nota

11

## Prestador de Serviços

DANIELA BRAZ FERREIRA SANTOS 84312106215

MORADA DOS NOBRES, 95, QUADRA G

TARUMÃ, Telefone: 92 81787792.

CEP 69022190 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 37.124.908/0001-17

Email DANIELABRAZ52@GMAIL.COM

Inscrição Municipal

46442701

Inscrição Estadual

## Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Endereço

JOAQUIM NABUCO, 1359,

Bairro

CENTRO, Telefone: 92 21012515.

Cep

69020030

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Email

FINANCEIROHPORTUGUES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

451801

Inscrição Estadual

ISENTO

## Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REFENTE AO MÊS DE JANEIRO/ 2021, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA 1.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pix 84312106215 CPF

Serviço: 40.81-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
9.600,00	1,00	0,00	0,00	9.600,00	0,00	0,00	9.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00

## Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.(R\$)	RRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.600,00 ✓

## Outras Informações

- Competência: Fevereiro/2021- Operação não gera valor de ISSQN.

SOCIEDADE PORT. BENEF. DO AMAZONAS

*Daniel*  
Contabilidade

23.02.2021

LANÇADO  
Wareline  
*Daniel*  
Contabilidade



HOSPITAL PORTUGUÊS

Estor. Fatores  
Financeiro

22.02.21





RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000132922 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>ANBIOTON IMPORTADORA LTDA</b>  AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2 AGUA CHATA Cep:07251-250 GUARULHOS/SP Fone: 551143729982	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000132922 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3521 0211 2608 4600 0187 5500 1000 1329 2213 2187 2059</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210172960618 16/02/2021 12:37:16
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 030004101	CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87
------------------------------------	---	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 04.382.792/0001-67		DATA DE EMISSÃO 16/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 69020-030
ENDEREÇO AV. JOAQUIM NABUCO, SN		MUNICÍPIO MANAUS		UF AM
FONE/FAX 9221012555		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 12:35:00

FATURA 001 16/02/2021 6.658,10									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.658,10	VALOR DO ICMS 466,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.658,10	
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 6.658,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FAEX SOLUCOES EM LOGISTICA LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R 3º SGT JOAO SOARES DE FARIA, 69		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148542588113	
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 39,000	PESO LÍQUIDO 39,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0085.412453	LINEZOLIDA 2MG/ML IV CX C/ 10 SOL INJ + BOLSA 3 00ML - EUROFAMA GENERIC O Lote - 701809 / Validad e - 30/04/2022	30049079	000	6108	UN	7,0000	665,8100	4.660,67	4.660,67	326,25	0,00	7,00%	0,00%
0085.412453	LINEZOLIDA 2MG/ML IV CX C/ 10 SOL INJ + BOLSA 3 00ML - EUROFAMA GENERIC O Lote - 701809 / Validad e - 30/04/2022	30049079	000	6108	UN	3,0000	665,8100	1.997,43	1.997,43	139,82	0,00	7,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135210172960618 PEDIDO 016787 PEDIDO INTERNO: 128177 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 732.39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e  <b>Nº 172828</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b>  Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1  <b>Nº 172828</b> <b>SERIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO <b>3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1728 2810 0079 1794</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210174244636 16/02/2021 17:04:24</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.206.099/0004-41	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE PORT. BENF.DO AMAZONAS (25308)		CNPJ/CPF 04.382.792/0001-67	DATA DA EMISSÃO 16/02/2021
ENDEREÇO AV JOAQUIM NABUCO, 1359		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 69020-030
MUNICÍPIO MANAUS	FONE/FAX 9221012599	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
001	16/02/2021	38.580,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 38.580,00	VALOR DO ICMS 2.700,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38.580,00	
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 38.580,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	CNPJ/CPF 18233211003589
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 42,25	PESO LÍQUIDO 42,25

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP-391/20 (15) 10/-2022 \ LT AP-392/20 (1) 10/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-391/20, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 1898, Lote: AP-392/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049099	500	6108	CX	16	1.800,0000	28.800,00	28.800,00	2.016,00		7,00	
13642	TEICOPLANINA(KOPLAN) 400MG 1FAMNOVAFARMA LT 78PC1023 (17) 03/2022 \ LT 78PI3811 (108) 09/2022 (Fornecedor: 2681, Lote: 78PC1023, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022 / Fornecedor: 2681, Lote: 78PI-3811, Qtde: 108 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30042079	000	6108	FAM	125	43,2000	5.400,00	5.400,00	378,00		7,00	
13943	MEROPENEM 1G IV 10FAM GEN-ABL LT 1115015EO (20) 06/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 111-5015EO, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042099	500	6108	CX	20	219,0000	4.380,00	4.380,00	306,60		7,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R1V1R5V13R1V3   Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 4.243,80 Suframa.: 200126431 Pedido: 171799 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 04382792000167 ) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 1 Cubagem: 0,07	



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
		Nº 171326 SÉRIE 1	

	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b>  Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1  Nº 171326 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	  CHAVE DE ACESSO <b>3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1713 2610 0108 7822</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210156793721 11/02/2021 14:29:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.206.099/0004-41	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE PORT. BENF.DO AMAZONAS (25308)		CNPJ/CPF 04.382.792/0001-67	DATA DA EMISSÃO 11/02/2021
ENDEREÇO AV JOAQUIM NABUCO, 1359		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 69020-030
MUNICÍPIO MANAUS	FONE/FAX 9221012599	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
001	11/02/2021	16.200,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.200,00	VALOR DO ICMS 1.134,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.200,00	
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 16.200,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 119581783112	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 15,75	PESO LÍQUIDO 15,75

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP-393/20 (9) 10/2-022 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-393/20, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049099	500	6108	CX	9	1.800,0000	16.200,00	16.200,00	1.134,00		7,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R1V1 NUMERO PEDIDO 16707 NUMERO DA COTAÇÃO 4959 PPS 06 MED (BIONEXO 155443576) Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1.782,00 Suframa.: 200126431 Pedido: 170325 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 04382792000167 ) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 1 Cubagem: 0,03	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

18/02/2021

DANFE

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0003743</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689, MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE CEP 54355-030 -	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 0003743</b> <b>SÉRIE 1 FL 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>26210267729178000653550010000037431176449960</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>086709860</b>	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210012802851 17/02/2021 16:59:11</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>030011477</b>
		CNPJ <b>67.729.178/0006-53</b>

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS</b>		CNPJ / CPF <b>04.382.792/0001-67</b>	DATA DE EMISSÃO <b>17/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV JOAQUIM NABUCO 1359</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>17/02/2021</b>
MUNICÍPIO <b>MANAUS</b>	TELEFONE <b>9221012555</b>	UF <b>AM</b>	HORA DE SAÍDA <b>16:56:25</b>

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2021	30.350,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS <b>30.350,00</b>	VALOR DO ICMS <b>3.642,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>30.350,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>30.350,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>95591723012710</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 101 SUL, S/N KM 80.4</b>		MUNICÍPIO <b>JABOATAO DOS GUARARAPES</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>033613575</b>	
QUANTIDADE <b>9</b>	ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NÚMERO <b>0,00028</b>	PESO BRUTO <b>43,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>43,000</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
030277	PROPOFOL 10MG ML 20ML (MIDFARMA) (PRODEPE: PROPOFOL) L: 20PF20178 Q: 1.000,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Porta ria 344/98 C1	30049095	00	6108	AP	1.000,00	30,35	30.350,00	30.350,00	3642,00	0	12,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 23310 Nome Fantasia: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS) [REGISTRO DO CLIENTE NA SUFRAMA: 200126431 DATA ENTREGA: 17/02/2021 PEDIDO: 1837576 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 1837576 REGISTRO DO CLIENTE NA SUFRAMA: 200126431 *** O PAGAMENTO DEVERA SER REALIZADO ATRAVES DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NAO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL BOLETOS@RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (19)3522-5800. SETOR DE COBRANCA PRIVADO. AFE: 8.20.770-1 ** AE: 1.24.353-9 ** AAS: 240.3/2020 VALIDADE: 17/09/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.821,00]	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------



18/02/2021

DANFE

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1400439 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> PC EMILIO MARCONATO, 1000, NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 1400439</b> <b>SÉRIE 1 FL 1/1</b>	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>35210267729178000491550010014004391819146462</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210179721373 17/02/2021 22:25:38</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>030002567</b>
		CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS</b>		CNPJ / CPF <b>04.382.792/0001-67</b>	DATA DE EMISSÃO <b>17/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV JOAQUIM NABUCO 1359</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>69020-030</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>17/02/2021</b>
MUNICÍPIO <b>MANAUS</b>	TELEFONE <b>9221012555</b>	UF <b>AM</b>	HORA DE SAÍDA <b>22:22:51</b>

**FATURA/DUPPLICATA**

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2021	14.400,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS <b>14.400,00</b>	VALOR DO ICMS <b>576,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.400,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>14.400,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINAT. <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>04456991000172</b>
ENDEREÇO <b>RUA DA PENHA 587</b>		MUNICÍPIO <b>ITAPIRA</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>374047555114</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NÚMERO <b>0,00003</b>	PESO BRUTO <b>3,876</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,876</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC-ICMS	VL-ICMS	VL-IP	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
032111	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L: RT009 Q: 200,0000 F: 01/04/20 V: 30/03/2022	30049079	00	6108	FA	200,00	72,00	14.400,00	14.400,00	576,00	0	4,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 23310 Nome Fantasia: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS) REGISTRO DO CLIENTE NA SUFRAMA: 200126431 DATA ENTREGA: 18/02/2021 PEDIDO: 1837307 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 1837307 REGISTRO DO CLIENTE NA SUFRAMA: 200126431 *** O PAGAMENTO DEVERA SER REALIZADO ATRAVES DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NAO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL BOLETOS@RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (19)3522-5800. SETOR DE COBRANCA PRIVADO. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 2.016,00	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

RECEBEMOS DE CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000079245 SÉRIE 001
EMISSION: 18/02/2021 - DEST. / REM.: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS - VALOR TOTAL: R\$ 9.046,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000079245 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
<b>CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>  Travessa Escobar, 226 - Camaqua - CEP: 91910-400 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3027-1777		CHAVE DE ACESSO 4321 0292 1327 8600 0119 5500 1000 0792 4519 5732 7008		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA DE MERCADORIAS		143210033201322 18/02/2021 17:26:26		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF		
0962749591		92.132.786/0001-19		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS		04.382.792/0001-67	18/02/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV JOAQUIM NABUCO, 1359		CENTRO	69020-030
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MANAUS	(92)2101-2515	AM	
			HORA DA SAÍDA
			17:26:26

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	079245	9.046,00	0,00
			9.046,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2021	9.046,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
9.046,00	633,22
BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	9.046,00
VALOR TOTAL DA NOTA	
9.046,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	0 - REMETENTE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
2	CX		
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		8,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004052	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER IV - BLAU	30049099	000	6102	CX	26,0000	196,0000	0,00	5.096,00	5.096,00	356,72	0,00	7,00	0,00
LOTE: 20100464 QTD: 26,00 FAB: 30/09/2020 VAL: 30/09/2022														
20100464 (26,00)														
005093	NORADRENALINA - 2MG/ML - 4ML - IV-CAIXA C/ 50 - HYPOFARMA - GENERICO	30039099	000	6102	CX	10,0000	395,0000	0,00	3.950,00	3.950,00	276,50	0,00	7,00	0,00
LOTE: 20121581 QTD: 10,00 FAB: 31/12/2020 VAL: 31/12/2022														
20121581 (10,00)														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$995,06. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 321802 Cond.: 011-DEPOSITO C.C. Vend.: ELIETE SP LOTES Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passíveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800611997. Para solicitar laudo tecnico de medicamentos, ligue 05130271756.	RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004102 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>elfa</b> Cristal JAW prescrita MAJELA	<b>Identificação do emitente</b> <b>ELFA MEDICAMENTOS S.A.</b> R DESEMBARGADOR LAURO NOGUEIRA, SN Complemento: SALA 210 SALA 211, N 1500 PAPICU Cep:60176-065 FORTALEZA/CE Fone: 558321068342	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000004102 SÉRIE 5 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 2321 0209 0531 3400 0900 5500 5000 0041 0211 0006 110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUBST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210010386411 18/02/2021 18:10:10-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 069569290	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.053.134/0009-00
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 04.382.792/0001-67		DATA DE EMISSÃO 18/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 18/02/2021
ENDEREÇO AV JOAQUIM NABUCO,1359		CEP 69020-030		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:34:00
MUNICÍPIO MANAUS	FONE/FAX 9221012512	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 18/02/2021 6.650,00							
---	--	--	--	--	--	--	--

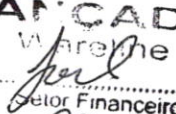
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.650,00		VALOR DO ICMS 266,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.650,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.650,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.053.134/0003-07
RAZÃO SOCIAL ELFA FORTALEZA		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,200	PESO LÍQUIDO 1,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------



DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.
50501012	ANIDULAFUNGINA 100MG PO LIOFILIZADO SL INJETAVEL 1FA LOTE: DL9054 VAL: 31/12/2 2 MARCA:WYETH	30042099	200	6108	CX	25,00	266,0000	6.650,00	6.650,00	266,00	0,00	4,00%	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE Protocolo: 123210010386411 - OC 016821 - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 931.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. <div style="text-align: center;"> <b>LANÇADO</b>            250220       </div>	RESERVADO AO FISCO BENEFICENTE DO AM <b>RECEBIDO</b> 25.02.21 DETOR FINANCEIRO
--	--

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000397255 SÉRIE 5	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>ELFA MEDICAMENTOS S.A.</b>  R PROJETADA, N 106, SN  Complemento: SIT ATHAYDE, LOT D, SL 03  PRAIA DE JACARE Cep:58100-976  CABEDELO/PB  Fone: 558321062500</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000397255 SÉRIE 5 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 2521 0209 0531 3400 0226 5500 5000 3972 5511 0023 6744 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 325210004822111 18/02/2021 17:26:10-03:00
	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 161944906	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 030001099	<b>CNPJ/CPF</b> 09.053.134/0002-26

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS		<b>CNPJ/CPF</b> 04.382.792/0001-67	
<b>ENDEREÇO</b> AV JOAQUIM NABUCO, 1359		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	
<b>MUNICÍPIO</b> MANAUS		<b>CEP</b> 69020-030	
<b>FONE/FAX</b> 9221012512		<b>UF</b> AM	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 16:13:00	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 2.128,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 85,12		<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	
<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.128,00			
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>DESKOUTO</b> 0,00	
<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR DO IPI</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.128,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> TAM LINHAS AEREAS S/A		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE		<b>CÓDIGO ANTT</b>	
<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ/CPF</b>	
<b>ENDEREÇO</b> AEROPORTO		<b>MUNICÍPIO</b> BAYEUX		<b>UF</b> PB	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO					
<b>QUANTIDADE</b> 1		<b>ESPECIE</b> CX		<b>MARCA</b>	
<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 3,700		<b>PESO LIQUIDO</b> 0,320	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>															
<b>COD. PROD</b> 50501012	<b>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.</b> ANIDULAFUNGINA 100MG PO LIOFILIZADO SL INJETAVEL IFA LOTE: ED2577 VAL: 30/04/2 3 MARCA: WYETH			<b>NCM/SH</b> 30042099	<b>CST</b> 200	<b>CFOP</b> 6108	<b>UN</b> CX	<b>QUANT.</b> 8,00	<b>V.UNITARIO</b> 266,0000	<b>V.TOTAL</b> 2.128,00	<b>BC.ICMS</b> 2.128,00	<b>V.ICMS</b> 85,12	<b>V.IPI</b> 0,00	<b>A.ICMS</b> 4,00%	<b>A.IH</b> 0

SOC PORT. BENEFICENTE DO AM

**RECEBIDO**

EM 25 102 121

SETOR FINANCEIRO

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	
<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>VALOR DO ISSQN</b>	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE Protocolo: 325210004822111 - OC 016821 - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 297,92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	

**LANÇADO**

Warelina

Setor Financeiro

26.02.21

**PAGO**

17.02.21



RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000241655 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Cristal JAW prescrita</b> <small>MADEIRA</small>	<b>Identificação do emitente</b> <b>ELFA MEDICAMENTOS S.A.</b> INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO 02 MODULO 05 E 06, SN  Complemento: COND SYS GAMA B.PARK PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010 BRASILIA/DF Fone: 556132082555	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA  N. 000241655 SÉRIE 5 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 5321 0209 0531 3400 0145 5500 5000 2416 5511 0029 466  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210008573022 18/02/2021 17:23:13-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749251000173	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 030001200	CNPJ/CPF 09.053.134/0001-45
-------------------------------------	---	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 04.382.792/0001-67		DATA DE EMISSÃO 18/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 18/02/2021
ENDEREÇO AV JOAQUIM NABUCO, 1359		CEP 69020-030		HORA ENTRADA/SAÍDA 13:46:00
MUNICÍPIO MANAUS	FONE/FAX 9221012512	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

001 18/02/2021 - 1.862,00									
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.862,00		VALOR DO ICMS 74,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.862,00
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 1.862,00		


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TAM CARGO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.012.862/0001-60
ENDEREÇO JURANDIR, 856		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,800	PESO LÍQUIDO 0,280			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
COD. PROD 50501012	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ANIDULAFUNGINA 100MG PO LIOFILIZADO SL INJETAVEL 1 FA LOTE: ED2577 VAL: 30/04/2 3 MARCA:WYETH					NCM/SH 30042099	CST 200	CFOP 6108	UN CX	QUANT. 7,00	VUNITARIO 266,0000	VTOTAL 1.862,00	BC.ICMS 1.862,00	VICMS 74,48	V.IPI 0,00	A.ICMS 4,00%	A.I 0
<div><div>SOC PORT. BENEFICENTE DO AM</div><div>RECEBIDO</div><div>EM 25.02.21</div><div>Setor Financeiro</div></div>																	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0749251000173		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	--------------------------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE Protocolo: 353210008573022 - OC 016821 - Produtos Refrigerados (pereíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 260,68. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	<b>LANÇADO</b> Warelne Setor Financeiro 26.02

**PAGO**  
17.02.21  
16821

RECEBEMOS DE JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.874,00 DESTINATÁRIO: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS*										<b>NF-e</b> <b>Nº.: 1164</b> <b>Série: 1</b>				
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p><b>JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA</b></p> <p>AV. PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO, 0213 JARDIM 25 DE AGOSTO DUQUE DE CAXIAS - RJ 25075025</p> <p>Fone: 21 34915108 / 21 35577722 jacquesmeddistribuidora@gmail.com</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº: 1164</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 / 1</b></p> </div> <div style="width: 30%;">  <p>CHAVE DE ACESSO 3321.0233.1198.4900.0138.5500.1000.0011.6413.5927.3124</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.</p> </div> </div>														
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Saída para Vendas</b>														
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ						
11393454								33.119.849/0001-38						
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL								CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO				
SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS								04.382.792/0001-67		19/02/2021				
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO				CEP		DATA DA SAÍDA				
AV JOAQUIM NABUCO, 1359				CENTRO				69020-030		19/02/2021				
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA				
MANAUS				AM										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
001 19/02/2021 10.874,00														
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
0,00		0,00		0,00		0,00		10.874,00						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		10.874,00				
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA VEÍCULO		UF				
BRINGER DO BRASIL				EMITENTE						CNPJ / CPF				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
Rua Conde de Agrolongo, 93				Rio de Janeiro				RJ		87249417				
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO				
1		ISOPOR		MEDICAMENTOS		2187		10,250		10,250				
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN				
		0,00				0,00				0,00				
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
740	ROCURONIO (BROMETO) 10MG ML CX 10 AMP IV 5ML MAYLAN Lr: RS026 Val.: 31/03/2022 Qtd.: 200	30049079	0500	6102	AMP	200	54,37000	0,00	10874,00	0,00	0,00	0,00	0	0
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %														
RESERVADO AO FISCO														

WSGE - www.jdsystem.com.br



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

 CRISTÁLIA

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

Nº. 2876088 FL 1 / 1  
SÉRIE 10

C881164551812<140:

CHAVE DE ACESSO
3521 0244 7346 7100 0151 5501 0002 8760 8812 5731 2273

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  
135210187190377 19/02/2021 11:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
03.000.118-8

CNPJ  
44.734.671/0001-51

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SOC PORT BENEF DO AMAZONAS (20950 - 4862375E)

CNPJ / CPF  
04.382.792/0001-67

DATA DA EMISSÃO	19/02/2021
-----------------	------------

ENDEREÇO  
AV. JOAQUIM NABUCO, 1359

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
69020-030

DATA DA ENTRADA/SAÍDA	19/02/2021
-----------------------	------------

MUNICÍPIO  
MANAUS

FONE / FAX  
092-2101-2515

UF  
AMINSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA	18:00:00
---------------	----------

## FATURA/DUPPLICATA

[illegible]

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 45.000,00		VALOR DO ICMS 3.150,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 45.000,00	

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA			FRETE POR CONTA 0 – Emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 86.976.487/0001-68
ENDEREÇO AVENIDA JULIO PRESTES 207			MUNICÍPIO CAMPINAS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244940701119
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 132,000	PESO LÍQUIDO 120,000		

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Ped: 4862375E - Rep: 17104 -Prod. Lista Positiva: 45.000,00 - NE: 587152 -Pedido 157262781 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: EDUARDO MANARTE GONCALO - CRM 991 - Codigo Suframa: 200126431 - OBS:"Venda de mercadoria efetuada com aliquota zero da Contribuicao para o Pis e da Cofins conf. Art. 2. da Lei 10.996/04" - Trib aprox RS: 6,052,50 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7.Transp. Redespa:Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119INFADFISCO   Registro do Cliente na SUFRAMA: 200126431 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 020950-3 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br   Valor ICMS Partilha UF Destino: 4.950,00   Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p>	





RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000925447 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA</b> RUA 3, 975 SETOR MORAES Cep:74620-385 GOLANIA/GO Fone: 556232693500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA  N. 000925447 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 5221 0226 9219 0800 0121 5500 2000 9254 4719 9526 9378  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213828819661 15/02/2021 17:58:52
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102321086	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 030000319	CNPJ/CPF 26.921.908/0001-21
---------------------------------	---	--------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEF DO AMAZONAS	CNPJ/CPF 04.382.792/0001-67	DATA DE EMISSÃO 15/02/2021	
ENDEREÇO AV JOAQUIM NABUCO, 1359	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 69020-030	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/02/2021
MUNICÍPIO MANAUS	FONE/FAX 9236376671	UF AM	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:57:00

FATURA	001	17/03/2021	4.050,00						
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.050,00	VALOR DO ICMS 162,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.050,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 08.296.144/0001-49
ENDEREÇO Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01	MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0747937800164		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,000	PESO LIQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
026476	+ PIPERACILINA+TAZOBACT AM 4,5G CX/10FA (G) (PI PERACILINA SODICA+TAZOB ACTAM SODICO)-AUROBINDO   Fab: 01/12/20	30041019	200	6108	CX	18,0000	225,0000	4.050,00	4.050,00	162,00	0,00	4,00%	0,00%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0813001	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ALÍQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012 Protocolo: 152213828819661 PEDIDO016809#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 1.20392-8 AS: 309020 CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO:24/2 BANCO DO BRASIL AG.:3307-3 CONTA:313073-8#Vendedor: 249-TATIANA DA SILVA Pedido: 99JKQX Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 567,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

**ULTRAFARMA COMERCIO DE  
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**



Av. Rodrigo Otavio, 61, Conj. 31 de Marco -  
Japiim - MANAUS - AM - CEP: 69077-000  
Fone: (92)3613-1580  
ultrafarmamaneaus@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.037.427  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1321 0207 5554 9100 0186 5500 1000 0374 2715 2928 8790

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 com substituição tributária

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

113211683589112 18/02/2021 09:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

042152887

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

07.555.491/0001-86

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CNPJ / CPF

04.382.792/0001-67

DATA DA EMISSÃO

18/02/2021

ENDEREÇO

AV. JOAQUIM NABUCO, 1359

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

69020-030

DATA DA SAÍDA

18/02/2021

MUNICÍPIO

MANAUS

UF

AM

TELEFONE / FAX

(92)2101-2512

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:00:04

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,50 (13,45 %)	12.137,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.137,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ULTRAFARMA	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				AM	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX		2		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
900633	PROPOFOL 10 MG CX 05 AMP X 20 ML MIDFARM LT: 20PF20057 VL: 03/22	30049095	060	5405	CX	80,00	150,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
900106	FUROSEMIDA INJ CX 60AMP X 02ML TEUTO LT: 9067250 VL: 03/22	30049076	060	5405	CX	2,00	68,79	0,00	137,58	0,00	0,00	0,00	5,50

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 1.632,50 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: RPT AM D26078	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO TRIBUTADO ATÉ O CONSUMIDOR FINAL CONFORME DEC. 20086 DE 27/09/99 Art. 112 do RICMS/AM VENDA A VISTA EM CONTA. PEDIDO ID: 16699 Pedido de venda: 015987	<b>PAGO</b>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/02/2021 09:00:34

GDOOR PROC - GDOOR Sistemas Ltda





**REAL E BENEMÉRITA**  
**Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**  
**HOSPITAL PORTUGUÊS**

Agraciada com o título de "Real por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal Dec. 11jul96 in DOU 134  
Considerada Utilidade Pública Estadual - Lei N° 65 de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 - Ins. Municipal: 451801

Manaus – AM, 31 de março de 2021.

Ofício nº 021/2021

Senhor Secretário;

**MARCELLUS JOSÉ BARROSO CAMPELO.**

A **SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS** – CNPJ: 04.382.792/0001-67, instituição filantrópica de direito privado, atuante na área de saúde, reconhecida pelas autoridades competentes, vem através deste encaminhar a Prestação de Contas, referente a primeira parcela do auxílio COVID, dada por meio do TERMO DE FOMENTO N° 008/2020. Segue em anexo os documentos:

Confiantes na boa acolhida à solicitação aqui apresentada, ratificamos, nesta oportunidade, protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

**VITOR VILHENA GONÇALO DA SILVA**

(Presidente)

Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas  
Vitor Vilhena G. da Silva  
Presidente



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/02/2021 a 28/02/2021

Data/Hora: 04/03/2021 às 17h36

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$107.074,58

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
11/02/2021	SALDO ANTERIOR			0,00
11/02/2021	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 06023708000144	000000	655.993,59 ✓	
11/02/2021	APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	-655.993,59	0,00
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT IHARA ATENDIMENTOS MEDICO	000000	-2.205,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	000000	-6.658,10 ✓	
17/02/2021	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 11/02/2021	000000	-56,00	
17/02/2021	TARIFA DE FICHA CADASTRAL 11/02/2021	000000	-56,00	
17/02/2021	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 35725047000105	000000	-17.084,10 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SUPERMED COMERCIO E IMPOR	000000	-54.780,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO - MESMA TIT PARA: 3273.13.003847-1	073278	-44.750,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CRISTAL DISTRIBUIDORA DE	000000	-9.046,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ELFA MEDICAMENTOS LTDA	000000	-10.640,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JACQUES MED DIST DE MED	000000	-10.874,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CRISTALIA PRODUTOS QUIMIC	000000	-48.400,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT HOSPFAR IND E COM DE PROD	000000	-4.050,00 ✓	
17/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ULTRAFARMA COMERCIO DE PR	000000	-12.137,59 ✓	
17/02/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	220.736,79	0,00
18/02/2021	TARIFA TED BCE 17/02/2021	000000	-11,00	
18/02/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	11,00	0,00
19/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BERNARDO MEDEIROS CARVALH	000000	-70.954,12 ✓	



19/02/2021	PIX ENVIADO - MESMA TIT PARA: 3273.13.003847-1	215379	-70.315,82 ✓	
19/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT IHARA ATENDIMENTOS MEDICO	000000	-4.410,00 ✓	
19/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT TOTAL SAUDE SERVI OS MEDI	000000	-83.296,87 ✓	
19/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FLAVIA MATEUS QUEIROZ	000000	-84.525,00 ✓	
19/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARTINS PROCEDIMENTOS CIR	000000	-1.450,80 ✓	
19/02/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	314.952,61	0,00
22/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT F P B AFFONSO EIRELI	000000	-14.674,50 ✓	
22/02/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	14.674,50	0,00
24/02/2021	PIX ENVIADO - MESMA TIT PARA: 3273.13.003847-1	355830	-69.530,00 ✓	
24/02/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	69.530,00	0,00
25/02/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES CNPJ 004382792000167	010225	3.700,00	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CLAUDIO SAMPAIO INACIO	000000	-5.659,50 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JEFFERSON MARTINS HOLANDA	000000	-1.764,00 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARTINS PROCEDIMENTOS CIR	000000	-3.481,92 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JPG SAINT CLAIR EIRELI	000000	-882,00 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT L I M S MEDICOS ASSOCIADO	000000	-5.067,90 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDICOS CLINICOS E ASSOCI	000000	-11.573,10 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT 31569481000184	124667	-4.766,35 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT EDUARDO MOREIRA DA SILVA	000000	-3.276,85 ✓	
25/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT TALITA SAMPAIO CARVALHO	000000	-1.434,66 ✓	
25/02/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	34.206,28	0,00
26/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Y V MONTEIRO COSTA	000000	-1.800,00 ✓	
26/02/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.800,00	0,00

Saldo de ContaMax 31.248,26

Saldo Disponível 107.074,58

a = Bloqueio Dia / ADM  
b = Bloqueado  
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 04/03/2021

Saldo	Valor (R\$)
-------	-------------

A - Saldo de Conta Corrente	75.826,32
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	75.826,32
D - Saldo de ContaMax	31.248,26
E - Saldo Disponível (C + D)	107.074,58

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/03/2021 a 23/03/2021

Data/Hora: 23/03/2021 às 10h43

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$321,69

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
03/03/2021	SALDO ANTERIOR			0,00
03/03/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 3273.13.003847-1	514247	64.000,00 ✓	
03/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Z F OLIVEIRA	000000	-3.521,88	
03/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LENON BARROS SANTOS	000000	-14.721,12	
03/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT EDUARDO MOREIRA DA SILVA	000000	-2.897,15	
03/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT B C SERVICOS MEDICOS EIRE	000000	-4.916,25	
03/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MAGALHAES E SOBRINHO SERV	000000	-6.797,02	
03/03/2021	APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	-31.146,58 ✓	0,00
04/03/2021	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 03/03/2021	000000	-3,90	
04/03/2021	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 03/03/2021	000000	-3,90	
04/03/2021	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 03/03/2021	000000	-3,90	
04/03/2021	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 03/03/2021	000000	-3,90	
04/03/2021	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 03/03/2021	000000	-3,90	
04/03/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 3273.13.003847-1	464228	75.845,82 ✓	
04/03/2021	APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	-75.826,32	0,00
05/03/2021	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 3273.13.003847-1	303546	-21.000,00	
05/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ISAM ISNTITUTO DE SAUDE D	000000	-24.783,02	
05/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ATYNNA COSTA QUINCO	000000	-5.488,00	
05/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT F V FISIOTERAPIA LTDA	000000	-3.528,00	
05/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LUAN QUEIROZ CITTI	000000	-10.192,00	
05/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT F V FISIOTERAPIA LTDA	000000	-5.096,00	
05/03/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DANIELA BRAZ FERREIRA SAN	000000	-9.600,00	
05/03/2021	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	79.687,02	0,00



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 24/03/2021 a 30/03/2021

Data/Hora: 30/03/2021 às 11h49

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$48.322,20

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
29/03/2021	SALDO ANTERIOR			0,00
29/03/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES CNPJ 004382792000167	010329	48.000,00	
29/03/2021	APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	-48.000,00	0,00

Saldo de ContaMax 48.322,20

Saldo Disponível 48.322,20

a = Bloqueio Dia / ADM

b = Bloqueado

p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 30/03/2021

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00
D - Saldo de ContaMax	48.322,20
E - Saldo Disponível (C + D)	48.322,20

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



ANEXO I - RES. N° 12/2012

PORTAL  
DAS TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

**ATO DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA**

N° DO ATO TRANSF. VOLUNTÁRIA	DATA ASSINATURA	ESPÉCIE (CONVÊNIO, AJUSTE, ACORDO, PARCERIA, CONSÓRCIO OU ATO CONGÊNERE)
008/2020	18/12/2020	TERMO DE FOMENTO - EMENDA PARLAMENTAR
PARTES		ÓRGÃOS/ENTIDADES ENVOLVIDAS
ÓRGÃO CONCEDENTE		1. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
BENEFICIÁRIO		2. SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS
INTERVENIENTE		3.
RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA		NOME
DO ÓRGÃO CONCEDENTE		1. MARCELLUS JOSÉ BARROSO CAMPELO
DO BENEFICIÁRIO		2. VITOR VILHENA GONÇALO DA SILVA
INTERVENIENTE		3.
		CPF
		00.697.295/0001-05
		04.382.792/0001-67

DESCRIÇÃO DO OBJETO				
N° DA NE	DATA	VALOR DO REPASSE	CONTRAPARTIDA	VALOR GLOBAL
4515	16/12/2020	655.993,59		2.623.897,38
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PRAZO	DATA INÍCIO	PREVISÃO FINAL
10.122.330.815.540.000		12 MESES	16/12/2020	16/12/2021

**ADITIVO:**

N° DO ATO ADITIVO	DATA ASSINATURA	OBJETO

**DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

OFÍCIO N°	DATA EXPEDIÇÃO	DATA RECEBIMENTO NO ÓRGÃO REPASSADOR

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA  
 RELAÇÃO DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS OU COTAÇÃO DE PREÇOS  
 RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS



ANEXO II - RES. N° 12/2012

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO  
DAS TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

N° ATO TRANSF. VOLUNTÁRIA	DATA ASSINATURA	PARTES	INTERVENIENTE
008/2020	18/12/2020	1. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	
		2. SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS	

VALOR DO REPASSE (R\$)	CONTRAPARTIDA (R\$)	APLICAÇÕES (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
655.993,59	0	0	2.623.897,38
DATA DA LIBERAÇÃO	N° DA CONTA MOVIMENTADA	SALDO REMANESCENTE (R\$)	TOTAL DAS DESPESAS (R\$)
11/02/2021	130041741	44.611,29	611.382,30

DESCRIÇÃO DOS OBJETOS ADQUIRIDOS OU DOS SERVIÇOS REALIZADOS:

29.03.2021

LOCAL E DATA

Vitor Vilhena Gonçalves da Silva

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS

Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas  
Vitor Vilhena Gonçalves da Silva  
Presidente

PRESIDENTE

CARGO



## ANEXO IV - RES. N° 12/2012

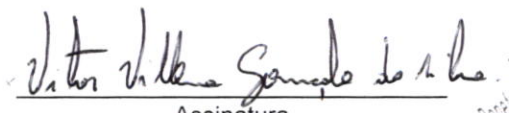
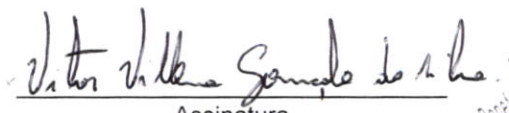
## RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

BENEFICIÁRIO/ CONTRATADO	OBJETO	N° COMPROVANTE DE PAGAMENTO	DATA	VALOR (R\$)
IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06AC83976783FC4F4A0	17/02/2021	2.205,00
AMN SERVIÇOS MEDICOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	2AC635CE63B9BC523297A43	17/02/2021	17.084,10
BERNANDO MEDEIROS CARVALHO	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06B7EF7C31F0BE46EAAE	19/02/2021	70.954,12
IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0653B455F0C1674588B6	19/02/2021	4.410,00
TOTAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06036B7D0DAA5F41F594	19/02/2021	83.296,87
FLAVIA MATEUS QUEIROZ	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0646226AA3ABE940BFA8	19/02/2021	84.525,00
MARTINS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE066C354EFD69C8493AA4	19/02/2021	1.450,80
F P B AFFONSO EIRELI	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0605E1C8888F9D4A2B8F	22/02/2021	14.674,50
CLAUDIO SAMPAIO INACIO	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06AFF7F8E86B2A41B0AE	25/02/2021	5.659,50
J M H ATIVIDADE MEDICA EIRELI ME	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06C29E5C35E5B4406099	25/02/2021	1.764,00
MARTINS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0612D44A3C3AB34F168A	25/02/2021	3.481,92
ST. CLAIR MEDICAL CENTER LTDA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0629513E87F7A94DC8B5	25/02/2021	882,00
L I M S MEDICOS ASSOCIADOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE066C1816960A70448BA4	25/02/2021	5.067,90
MEDICOS CLINICOS E ASSOCIADOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0685C67C3DDEC940198E	25/02/2021	11.573,10
SANTÉ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06BFA553C13E9943F699	25/02/2021	4766,35
EDUARDO MOREIRA DA SILVA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE068760B9079AA649DBBA	25/02/2021	3.276,85
TALITA SAMPAIO CARVALHO	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0688E1744CDD86412880	25/02/2021	1.434,66
Y V MONTEIRO COSTA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06E73AFE2BA5834DF0A1	26/02/2021	1.800,00
Z F OLIVEIRA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06A4405E0FB0B24D90BB	03/03/2021	3.521,88
LENON BARROS SANTOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06BE634A41786348DA8B	03/03/2021	14.721,12
EDUARDO MOREIRA DA SILVA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06CD315C5849F04EBAC	03/03/2021	2.897,15
B C SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06EBF64B6E0D6544BB8C	03/03/2021	4.916,25
MAGALHAES E SOBRINHO SERVICOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06577D16AF49EE4A4583	03/03/2021	6.797,02
ISAM	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE06E289CF46B574A5DBA	05/03/2021	24.783,02
ATYNNA COSTA QUINCO	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE060CD364A210BB4ED08F	05/03/2021	5.488,00
F V FISIOTERAPIA LTDA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE060D3886FA5E7D48BBBA	05/03/2021	3.528,00
LUAN QUEIROZ CITTI	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0630B2286178CA4E76B3	05/03/2021	10.192,00
F V FISIOTERAPIA LTDA	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0651DD60BE92FD417280	05/03/2021	5.096,00
DANIELA BRAZ FERREIRA SANTOS	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBE0680DC8D565704EA7AA	05/03/2021	9.600,00
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FORNECEDOR	E90400888202102151845YN179690026	17/02/2021	6.658,10
SUPERMED COMERCIO	FORNECEDOR	E90400888202102172107YN185153669	17/02/2021	54.780,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FORNECEDOR	18191A72065F81BB7A1FF0E	17/02/2021	44.750,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA	FORNECEDOR	E90400888202102172107YN185104771	17/02/2021	9.046,00
ELFA MEDICAMENTOS	FORNECEDOR	E9040088820210217207YN185078172	17/02/2021	10.640,00
JACQUES MED DIST.	FORNECEDOR	E90400888202102172108YN185117229	17/02/2021	10.874,00
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	FORNECEDOR	E90400888202102172108YN185092468	17/02/2021	48.400,00
HOSPFAR IND. E COMERCIO	FORNECEDOR	E90400888202102172108YN185138999	17/02/2021	4.050,00
ULTRAFARMA COMERCIO	FORNECEDOR	E90400888202102172108YN185066509	17/02/2021	12.137,59

## ANEXO IV

## EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Executor: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS		Convênio nº 008/2020	
Receita		Despesa	
Repasse da SUSAM		Despesas realizadas conforme Relação de Pagamentos Efetuados	
655.993,59		2.205,00	
		17.084,10	
		70.954,12	
		4.410,00	
		83.296,87	
		84.525,00	
		1.450,80	
		14.674,50	
		5.659,50	
		1.764,00	
		3.481,92	
		882,00	
		5.067,90	
		11.573,10	
		4.766,35	
		3.276,85	
		1.434,66	
		1.800,00	
		3.521,88	
		14.721,12	
		2.897,15	
		4.916,25	
		6.797,02	
		24.783,02	
		5.488,00	
		3.528,00	
		10.192,00	
		5.096,00	
		9.600,00	
		6.658,10	
		54.780,00	
		44.750,00	
		9.046,00	
		10.640,00	
		10.874,00	
		48.400,00	
		4.050,00	
		12.137,59	
Total da Receitas (R\$):		Total de Despesas (R\$):	
R\$ 655.993,59		R\$ 611.182,80	

Executor	Responsavel pela execução
	
Assinatura	Assinatura

ANEXOS - PRESTAÇÃO DE CONTAS (2).xls


Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas

Vitor Vilhena G. da Silva

Presidente





 <b>SUSAM</b>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b> RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		<b>ANEXO XI</b>

01-NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE  SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	02-PROCESSO DE CONCESSÃO N.º 04-C.G.C. 00.697.295/0001-05		03-EXERC. 2020 06-UF AM
	05-CONVÊNIO N.º 008 /2020		

07-TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS 07.1 <input type="checkbox"/> PARCIAL - PERÍODO EXECUÇÃO DA PARCELA 01/02/2021 A 28/02/2021 PARCELA N.º 0001	07.2 <input type="checkbox"/> FINAL - PERÍODO EXECUÇÃO DO CONVÊNIO 00/00/0000 A 00/00/0000
--	--

08- REC.	09- N.º	10- NOME DO FAVORECIDO	12- LICITAÇÃO	13- DOCUMENTO	13.1- TIPO	13.2- N.º	13.3- DATA	14- PAGAMENTO	14.1- CH/OB	14.2- DATA	15- NAT. DE DESPESA	16- VALOR
		IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS		NF		000.032				17/02/2021		2.205,00
		AMN SERVIÇOS MEDICOS		NF		000.163				17/02/2021		17.084,10
		BERNANDO MEDEIROS CARVALHO		NF		VARIAS				19/02/2021		70.954,12
		IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS		NF		VARIAS				19/02/2021		4.410,00
		TOTAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS		NF		VARIAS				19/02/2021		83.296,87
		FLAVIA MATEUS QUEIROZ		NF		VARIAS				19/02/2021		84.525,00
		MARTINS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS		NF		000.060				19/02/2021		1.450,80
		F P B AFFONSO EIRELI		NF		VARIAS				22/02/2021		14.674,50
		CLAUDIO SAMPAIO INACIO		NF		000.040				25/02/2021		5.659,50
		J M H ATIVIDADE MEDICA EIRELI ME		NF		000.085				25/02/2021		1.764,00
		MARTINS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS		NF		000.061				25/02/2021		3.481,92
		ST. CLAIR MEDICAL CENTER LTDA		NF		000.039				25/02/2021		882,00
		L I M S MEDICOS ASSOCIADOS		NF		000.146				25/02/2021		5.067,90
		MEDICOS CLINICOS E ASSOCIADOS		NF		VARIOS				25/02/2021		11.573,10
		SANTÉ SERVIÇOS MEDICOS LTDA		NF		000.135				25/02/2021		4766,35
		EDUARDO MOREIRA DA SILVA		NF		000.005				25/02/2021		3.276,85
		TALITA SAMPAIO CARVALHO		NF		3160.789				25/02/2021		1.434,66
		Y V MONTEIRO COSTA		NF		183.891				26/02/2021		1.800,00
		Z F OLIVEIRA		NF		000.002				03/03/2021		3.521,88
		LENON BARROS SANTOS		NF		VARIOS				03/03/2021		14.721,12
		EDUARDO MOREIRA DA SILVA		NF		000.005				03/03/2021		2.897,15
		B C SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		NF		000.001				03/03/2021		4.916,25
		MAGALHAES E SOBRINHO SERVICOS		NF		000.247				03/03/2021		6.797,02
		ISAM		NF		000.447				05/03/2021		24.783,02
		ATYNNA COSTA QUINCO		NF		000.026				05/03/2021		5.488,00
		F V FISIOTERAPIA LTDA		NF		000.009				05/03/2021		3.528,00
		LUAN QUEIROZ CITTI		NF		VARIOS				05/03/2021		10.192,00
		F V FISIOTERAPIA LTDA		NF		000.010				05/03/2021		5.096,00
		DANIELA BRAZ FERREIRA SANTOS		NF		000.011				05/03/2021		9.600,00
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		NF		132.922				17/02/2021		6.658,10
		SUPERMED COMERCIO		NF		VARIOS				17/02/2021		54.780,00
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		NF		VARIOS				17/02/2021		44.750,00
		CRISTAL DISTRIBUIDORA		NF		079.245				17/02/2021		9.046,00
		ELFA MEDICAMENTOS		NF		VARIOS				17/02/2021		10.640,00
		JACQUES MED DIST.		NF		001.164				17/02/2021		10.874,00
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS		NF		VARIOS				17/02/2021		48.400,00
		HOSPFAR IND. E COMERCIO		NF		925.447				17/02/2021		4.050,00
		ULTRAFARMA COMERCIO		NF		037.427				17/02/2021		12.137,59
17- TOTAL												611.182,80
18- TOTAL ACUMULADO												

19-AUTENTICAÇÃO

29/03/2021  
DATA

VITOR VILHEM GONÇALVES DA SILVA  
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Vitor Vilhem Gonçales da Silva  
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Vitor Vilhem Gonçales da Silva  
Presidente





15/02/2021

IBPJ



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 2.205,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS  
EIRELI

Chave

-

CPF/CNPJ

31.369.016/0001-08

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102151845YN179701  
840

Data/Hora da transação

15/02/2021 - 18:45:52

Código de autenticação

IBE06AC83976783FC4F4FA0

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Transferências &gt; 2ª via

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273

Conta Corrente: 13-004174-1

## Conta corrente de destino

## Titularidade

TED Outra Titularidade

## Finalidade

Crédito em Conta Corrente

## Histórico

Nf 163

## Instituição / ISPB

0756 / 02038232 - Banco Cooperativo Do  
Brasil S.A.

## Agência

5008

## Nº da Conta

947784

## Favorecido

Amn Servicos Medicos Ltda

## CNPJ

35.725.047/0001-05

## Valor

17.084,10

## Status

Confirmado

## Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

## Tipo de transferência

CIP

## 2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: 17/02/2021  
Autenticação Bancária: 2AC635CE63B9BC523297A43  
Canal: Internet Banking

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto  
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 70.954,12 ✓

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

BERNARDO MEDEIROS CARVALHO

Chave

-

CPF/CNPJ

33.319.434/0001-08

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102191921YN191822  
278

Data/Hora da transação

19/02/2021 - 19:21:54 ✓

Código de autenticação

IBE06B7EF7C31F0BE46EAAE

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 4.410,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

IHARA ATENDIMENTOS MEDICOS

Chave

-

CPF/CNPJ

31.369.016/0001-08

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102191921YN191841  
444

Data/Hora da transação

19/02/2021 - 19:21:54

Código de autenticação

IBE0653B455F0C1674588B6

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

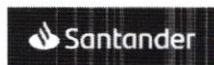
0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 83.296,87 ✓

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

TOTAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS ✓ -

Chave

-

CPF/CNPJ

20.888.797/0001-12

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102191949YN191996  
252

Data/Hora da transação

19/02/2021 - 19:49:19

Código de autenticação

IBE06036B7D0DAA5F41F594

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 84.525,00 ✓

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

FLAVIA MATEUS QUEIROZ ✓

Chave

-

CPF/CNPJ

29.984.337/0001-62

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102191949YN192008  
908

Data/Hora da transação

19/02/2021 - 19:49:19

Código de autenticação

IBE0646226AA3ABE940BFA8

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 1.450,80 ✓

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

MARTINS PROCEDIMENTOS  
CIRURGICOS

Chave

-

CPF/CNPJ

30.154.230/0001-76

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102191949YN192031  
716

Data/Hora da transação ✓

19/02/2021 - 19:49:20

Código de autenticação

IBE066C354EFD69C8493AA4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 14.674,50

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

F P B AFFONSO EIRELI

Chave

-

CPF/CNPJ

31.483.678/0001-04

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102221903YN199112  
403

Data/Hora da transação

22/02/2021 - 19:03:59

Código de autenticação

IBE0605E1C8888F9D4A2B8F

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 5.659,50 ✓

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

CLAUDIO SAMPAIO INACIO

Chave

35.287.888/0001-70

CPF/CNPJ

35.287.888/0001-70

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102251923YN208481  
588

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 19:23:58

Código de autenticação

IBE06AFF7F8E86B2A41B0AE

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 1.764,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

JEFFERSON MARTINS HOLANDA

Chave

holanda\_jmh@hotmail.com

CPF/CNPJ

492.904.952-00

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102251923YN208453  
330

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 19:23:57

Código de autenticação

IBE06C29E5C35E5B4406099

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130038471

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 3.481,92

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130038471

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

MARTINS PROCEDIMENTOS  
CIRURGICOS LTDA

Chave

30.154.230/0001-76

CPF/CNPJ

30.154.230/0001-76

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102251923YN208444  
992

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 19:23:58

Código de autenticação

IBE0612D44A3C3AB34F168A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



26/02/2021

IBPJ



SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

Valor Pago

R\$ 882,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para

JPG SAINT CLAIR EIRELI

Chave

31.600.188/0001-32

CPF/CNPJ

31.600.188/0001-32

**Dados do pagador**

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102251923YN208497  
606

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 19:23:57

Código de autenticação

IBE0629513E87F7A94DC8B5

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 5.067,90

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

L I M S MEDICOS ASSOCIADOS

Chave

24.753.963/0001-24

CPF/CNPJ

24.753.963/0001-24

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102251923YN208486  
134

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 19:23:58

Código de autenticação

IBE066C1816960A70448BA4

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

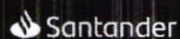
0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



26/02/2021

IBPJ



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 11.573,10

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

MEDICOS CLINICOS E ASSOCIADOS EM  
MANAUS S S EPP

Chave

18.341.410/0001-61

CPF/CNPJ

18.341.410/0001-61

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102251923YN208490  
719

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 19:23:58

Código de autenticação

IBE0685C67C3DDEC940198E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 4.766,35

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

SANTE SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Chave

-

CPF/CNPJ

31.569.481/0001-84

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102251925002085216  
13

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 17:12:46

Código de autenticação

IBE06BFA553C13E9943F699

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 3.276,85

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

EDUARDO MOREIRA DA SILVA  
CARVALHO EIRELI

Chave

-

CPF/CNPJ

39.359.883/0001-66

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102252012YN208511  
999

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 20:12:47

Código de autenticação

IBE068760B9079AA649DBBA

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 1.434,66

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

TALITA SAMPAIO CARVALHO

Chave

-

CPF/CNPJ

008.940.542-01

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102252012YN208503  
906

Data/Hora da transação

25/02/2021 - 20:12:47

Código de autenticação

IBE0688E1744CDD86412880

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273    Conta: 130041741

2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 1.800,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para

Y V MONTEIRO COSTA

Chave

-

CPF/CNPJ

37.093.316/0001-85

Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102261940YN210200  
725

Data/Hora da transação

26/02/2021 - 19:40:11

Código de autenticação

IBE06E73AFE2BA5834DF0A1

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 3.521,88

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para

Z F OLIVEIRA



Chave

36.377.839/0001-90

CPF/CNPJ

36.377.839/0001-90

Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103032115YN228674  
632

Data/Hora da transação

03/03/2021 - 21:15:55

Código de autenticação

IBE06A4405E0FB0B24D90BB

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 14.721,12

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

LENON BARROS SANTOS

Chave

931.595.602-87

CPF/CNPJ

931.595.602-87

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103032115YN228634  
227

Data/Hora da transação

03/03/2021 - 21:15:55

Código de autenticação

IBE06BE634A41786348DA8B

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 2.897,15

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

EDUARDO MOREIRA DA SILVA  
CARVALHO EIRELI

Chave

39.359.883/0001-66

CPF/CNPJ

39.359.883/0001-66

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103032115YN228616  
415

Data/Hora da transação

03/03/2021 - 21:15:55

Código de autenticação

IBE06CD315C5849F04EDBAC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 4.916,25

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para

B C SERVICOS MEDICOS EIRELI

Chave

(92) 98453-6601

CPF/CNPJ

40.462.603/0001-20

Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103032115YN228686  
627

Data/Hora da transação

03/03/2021 - 21:15:55

Código de autenticação

IBE06EBF64B6E0D6544DD8C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 6.797,02

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para	Chave	CPF/CNPJ
MAGALHAES E SOBRINHO SERVICOS MEDICOS LT	08.214.125/0001-26	08.214.125/0001-26

## Dados do pagador

De	CPF/CNPJ	Instituição
SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS	04.382.792/0001-67	90400888

ID/Transação	Data/Hora da transação	Código de autenticação
E90400888202103032115YN228699 260	03/03/2021 - 21:15:55	IBE06577D16AF49EE4A4583

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2° via de comprovante

Valor Pago

R\$ 24.783,02

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

ISAM ISNTITUTO DE SAUDE DA  
AMAZONIA S/S

Chave

-

CPF/CNPJ

17.232.983/0001-94

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103051933YN238168  
031

Data/Hora da transação

05/03/2021 - 19:33:30

Código de autenticação

IBE06E2C89CF46B574A5DBA

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273    Conta: 130041741

2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 5.488,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para

ATYNNA COSTA QUINCO

Chave

008.732.832-10

CPF/CNPJ

008.732.832-10

Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103051933YN238065301

Data/Hora da transação

05/03/2021 - 19:33:30

Código de autenticação

IBE060CD364A210BB4ED08F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto  
feriado.





SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 3.528,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para

F V FISIOTERAPIA LTDA

Chave

-

CPF/CNPJ

39.807.699/0001-31

Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103051933YN238106  
418

Data/Hora da transação

05/03/2021 - 19:33:29

Código de autenticação

IBE060D3886FA5E7D48BBBA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 10.192,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

LUAN QUEIROZ CITTI

Chave

(92) 98416-1474

CPF/CNPJ

37.140.192/0001-41

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103051933YN237997  
281

Data/Hora da transação

05/03/2021 - 19:33:30

Código de autenticação

IBE0630B2286178CA4E76B3

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 5.096,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para

F V FISIOTERAPIA LTDA

Chave

-

CPF/CNPJ

39.807.699/0001-31

Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103051933YN238234  
316

Data/Hora da transação

05/03/2021 - 19:33:31

Código de autenticação

IBE0651DD60BE92FD417280

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 9.600,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

DANIELA BRAZ FERREIRA SANTOS

Chave

843.121.062-15

CPF/CNPJ

843.121.062-15

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202103051933YN238052  
242

Data/Hora da transação

05/03/2021 - 19:33:29

Código de autenticação

IBE06850DC8D565704EA7AA

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 6.658,10

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Chave

-

CPF/CNPJ

11.260.846/0001-87

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102151845YN179690  
026

Data/Hora da transação

15/02/2021 - 18:45:52

Código de autenticação

IBE06D31CDCC4B2A24628AA

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 54.780,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

SUPERMED COMERCIO E IMPORTA??O  
DE PRODUTOS MEDICOS

Chave

-

CPF/CNPJ

11.206.099/0001-07

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102172107YN185153  
669

Data/Hora da transação

17/02/2021 - 21:07:33

Código de autenticação

IBE06A125935A758B428EA2

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ Agência: 3273 Conta Corrente: 13-003847-1

## DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-1403-004900113661	Conta de Débito:	3273-000130038471
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	67.729.178/0004-91		
Nome do Fornecedor:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
No. compromisso banco:	900046849	No. compromisso cliente:	PEDIDO 16675 16716
Valor Nominal:	44.750,00		
Data de Vencimento:	17/02/2021		
Data de Pagamento:	17/02/2021		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNI17022021900046849
Autenticação:	18191A72065F81BB7A1FF0E		
		Valor a Pagar:	44.750,00
Tipo de Pagamento:	TED CIP		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0001	ISPB:	00000000
Agência:	03149	Conta de Crédito:	0000000003064069
Finalidade:	Crédito em Conta		
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

[Voltar](#)

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 9.046,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

Chave

-

CPF/CNPJ

92.132.786/0003-80

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102172107YN185104  
771

Data/Hora da transação

17/02/2021 - 21:07:33

Código de autenticação

IBE06DEB229753BF94A1186

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130041741

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 10.640,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130041741

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

ELFA MEDICAMENTOS LTDA

Chave

-

CPF/CNPJ

09.053.134/0002-26

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102172107YN185078  
172

Data/Hora da transação

17/02/2021 - 21:07:33

Código de autenticação

IBE06D27F427B8EDB4519B1

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130038471

## 2º via de comprovante

Valor Pago

R\$ 10.874,00

Identificação do pagamento

-

Informação para o pagador

-

Informações adicionais

-

Forma de pagamento

Ag 3273 Cc 130038471

Data de vencimento

-

Receber após o vencimento

-

Valor original

R\$ 0,00

Desconto/Abatimento

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

## Dados do recebedor

Para

JACQUES MED DIST. DE MED. E MAT.  
HOSPITALARES LTDA

Chave

-

CPF/CNPJ

33.119.849/0001-38

## Dados do pagador

De

SOCIEDADE PORTUGUESA  
BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

04.382.792/0001-67

Instituição

90400888

ID/Transação

E90400888202102172108YN185117  
229

Data/Hora da transação

17/02/2021 - 21:08:27

Código de autenticação

IBE061C5AABA30F524A10AC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130038471

### 2º via de comprovante

Valor Pago R\$ 48.400,00

Identificação do pagamento-

Informação para o pagador-

Informações adicionais-

Forma de pagamento Ag 3273 Cc 130038471

Data de vencimento-

Receber após o vencimento-

Valor original R\$ 0,00

Desconto/Abatimento R\$ 0,00

Juros R\$ 0,00

Multa R\$ 0,00

#### Dados do recebedor

Para CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Chave-

CPF/CNPJ 44.734.671/0001-51

#### Dados do pagador

De SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67

Instituição 90400888

ID/Transação E90400888202102172108YN185092468

Imprimir



## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130038471

### 2º via de comprovante

Valor Pago R\$ 4.050,00

Identificação do pagamento-

Informação para o pagador-

Informações adicionais-

Forma de pagamento Ag 3273 Cc 130038471

Data de vencimento-

Receber após o vencimento-

Valor original R\$ 0,00

Desconto/Abatimento R\$ 0,00

Juros R\$ 0,00

Multa R\$ 0,00

#### Dados do recebedor

Para HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Chave-

CPF/CNPJ 26.921.908/0001-21

#### Dados do pagador

De SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67

Instituição 90400888

ID/Transação E90400888202102172108YN185138999

Imprimir





## Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZ

Agência: 3273 Conta: 130038471

### 2º via de comprovante

Valor Pago R\$ 12.137,59

Identificação do pagamento-

Informação para o pagador-

Informações adicionais-

Forma de pagamento Ag 3273 Cc 130038471

Data de vencimento-

Receber após o vencimento-

Valor original R\$ 0,00

Desconto/Abatimento R\$ 0,00

Juros R\$ 0,00

Multa R\$ 0,00

#### Dados do recebedor

Para ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Chave-

CPF/CNPJ 07.555.491/0001-86

#### Dados do pagador

De SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ 04.382.792/0001-67

Instituição 90400888

ID/Transação E90400888202102172108YN185066509

Imprimir



## Nota de Empenho

<b>Unidade Gestora</b> 017101 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	<b>Número Documento</b> 2020NE04515	<b>Data Emissão</b> 16/12/2020
<b>Gestão</b> 00001 - ADMINISTRACAO DIRETA	<b>Processo</b> 017101.003627/2020	<b>NE Original</b>
<b>Credor</b> 04382792000167 - SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS	<b>Licitação</b> 7 - Não se aplica	<b>Referência</b> 99 - Nao se aplica a licitacao
<b>Evento</b> 400091 - Empenho de Despesa	<b>Modalidade</b> 3 - Global	<b>Valor</b> 2.143.897,38
<b>Unidade Orçamentária</b> 17701 <b>Programa Trabalho</b> 10.122.3308.1554.0011 <b>Fonte Recurso</b> 02310000 <b>Natureza Despesa</b> 33504199	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa Diversas Contribuições	
<b>Município</b> 0260 - MANAUS <b>Convênio</b>	<b>Origem do Material</b> 1 - Origem Nacional <b>Tipo de Empenho</b> 1 - Repasse Financeiro	<b>Ação/Finalidade</b> 02.0116

Cronograma de Desembolso							
Janeiro	0,00	Fevereiro	0,00	Março	0,00	Abril	0,00
Maio	0,00	Junho	0,00	Julho	0,00	Agosto	0,00
Setembro	0,00	Outubro	0,00	Novembro	0,00	Dezembro	2.143.897,38

Descrição dos Itens			
Unid.	Descrição	Qtde	Preço Unitário Preço Total
UND	Termo de Fomento a ser celebrado com o ente SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS; PLANO TRABALHO Nº: 001383 - 20/07/2020; OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, SUPRIMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS HOSPITALARES, AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS DE TERCEIROS - P.J.; VIGÊNCIA: 12 MESES A contar da assinatura do termo de transferência voluntária; VALOR: GLOBAL R\$ 2.623.897,38; FUNDAMENTO LEGAL: ART. 116, § 1º DA LEI Nº 8.666/93, INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 008/2004-CGE, RESOLUÇÃO Nº 12/2012 - TCE; PARECER TÉCNICO Nº: 0012/2020 - 07/10/2020; PARECER JURÍDICO Nº: 2735/2020 - 16/10/2020; DATA DE EMISSÃO DO DESPACHO AUTORIZATIVO: 16/12/2020.	1	2.143.897,3800 2.143.897,38

<b>Saldo Anterior:</b> 2.143.897,38	<b>Valor do Empenho:</b> 2.143.897,38	<b>Valor Disponível:</b> 0,00
<b>Data de Entrega:</b> 30/12/2020	<b>Local de Entrega:</b> SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	
<b>Usuário Operador da NE:</b> ARLENE LIMA MARTINS		





## Nota de Empenho

<b>Unidade Gestora</b> 017101 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	<b>Número Documento</b> 2020NE04517	<b>Data Emissão</b> 16/12/2020
<b>Gestão</b> 00001 - ADMINISTRACAO DIRETA	<b>Processo</b> 017101.003627/2020	<b>NE Original</b>
<b>Credor</b> 04382792000167 - SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS	<b>Licitação</b> 7 - Não se aplica	<b>Referência</b> 99 - Não se aplica a licitação
<b>Evento</b> 400091 - Empenho de Despesa	<b>Modalidade</b> 3 - Global	<b>Valor</b> 480.000,00
<b>Unidade Orçamentária</b> 17701 <b>Programa Trabalho</b> 10.122.3308.1554.0011 <b>Fonte Recurso</b> 02310000 <b>Natureza Despesa</b> 44504201	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa Auxílios	
<b>Município</b> 0260 - MANAUS <b>Convênio</b>	<b>Origem do Material</b> 1 - Origem Nacional <b>Tipo de Empenho</b> 1 - Repasse Financeiro	<b>Ação/Finalidade</b> 02.0116

## Cronograma de Desembolso

<b>Janeiro</b>	0,00	<b>Fevereiro</b>	0,00	<b>Março</b>	0,00	<b>Abril</b>	0,00
<b>Maio</b>	0,00	<b>Junho</b>	0,00	<b>Julho</b>	0,00	<b>Agosto</b>	0,00
<b>Setembro</b>	0,00	<b>Outubro</b>	0,00	<b>Novembro</b>	0,00	<b>Dezembro</b>	480.000,00

## Descrição dos Itens

Unid.	Descrição	Qtde	Preço Unitário	Preço Total
UND	Termo de Fomento a ser celebrado com o ente SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS; PLANO TRABALHO Nº: 001383 - 20/07/2020; OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, SUPRIMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS HOSPITALARES, AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS DE TERCEIROS - P.J.; VIGÊNCIA: 12 meses a contar da assinatura do termo de transferência voluntária; VALOR: global R\$ 2.623.897,38; FUNDAMENTO LEGAL: ART. 116, § 1º DA LEI Nº 8.666/93, INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 008/2004-CGE, RESOLUÇÃO Nº 12/2012 - TCE; PARECER TÉCNICO Nº: 0012/2020 - 07/10/2020; PARECER JURÍDICO Nº: 2735/2020 - 16/10/2020; DATA DE EMISSÃO DO DESPACHO AUTORIZATIVO: 16/12/2020.	1	480.000,0000	480.000,00

Saldo Anterior:	480.000,00	Valor do Empenho:	480.000,00	Valor Disponível	0,00
Data de Entrega:	30/12/2020	Local de Entrega:	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE		
Usuário Operador da NE : ARLENE LIMA MARTINS					



## RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

(1) Convênio nº:

SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO AMAZONAS

(2) Conveniente: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

(3) CNPJ:04.382.792/0001-67

(4) Período de Vigência do Convênio:  
16/12/2020 a 16/12/2021

(5) Responsável pelo Convênio: VITOR VILHENA GONÇALO DA SILVA

(6) CPF:756.057.752-00

(7) Em cumprimento à legislação pertinente às transferências de recurso mediante Convênio, cabe apresentar o Relatório de Cumprimento do Objeto do Convenio acima referenciado, que envolveu recursos dessa origem no valor R\$ 655.993,59 (SEISSENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, NOVESENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS).

O desenvolvimento da execução da Parcela Convênio parcela obedeceu aos critérios determinados no Plano de Trabalho aprovado, consubstanciados no respectivo Termo de Convênio assinado, dividindo-se nas seguintes etapas:

META	ETAPA/FASE	VALOR DA ETAPA	RESPONSÁVEL	INDICADOR FÍSICO		MÊS/ANO
				UND	QTD	
Aquisição de medicamenb, suprimenbs, insumos, produbs hospihlares, aquisição de equipamenbs e serviços de tsrceiros - P.J.	Aquisição de medicamento, suprimenbs, insumos, produbs hospihlares, aquisição de equipamenbs e serviços de telceiros - P.J.	R\$655.993,59	Concedente	Um - Unidade	1	0812020 a 0712021

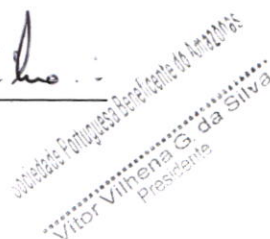
A execução ocorreu dentro do prazo fixado, em conformidade com as cláusulas do instrumento assinado e envolveu gastos no total de R\$ 611.382,30 (SEISSENTOS E ONZE MIL, TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS).

Manaus, 29 de março de 2021.



VITOR VILHENA GONÇALO DA SILVA

(Presidente)

  
Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas  
Vitor Vilhena G. da Silva  
Presidente





## **SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**

---

### **Projeto com a Secretaria de Estado de Saúde - SUSAM**

Plano de Trabalho

Manaus – AM

2020



**REAL E BENEMÉRITA**  
**Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**  
**HOSPITAL PORTUGUÊS**

Agraciada com o título de "Real por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal. Dec. 11jul96 in DOU 134.  
Considerada Utilidade Pública Estadual - Lei N.º 65. de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 - Ins. Municipal: 451801

**Índice**

<b>CONSIDERAÇÕES DO PRESIDENTE</b>	<b>2</b>
<b>BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO</b>	<b>3</b>
<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>4</b>
1. Dados Gerais do Proponente	4
2. Dados da Instituição Concedente	4
3. Dados do Projeto	4
3.1. Número do projeto	4
3.2. Período de Execução	4
3.3. Valor Global (R\$)	4
3.4. Título do Projeto	5
3.5. Identificação do Objeto	5
4. Justificativa da Proposição	5
5. Cronograma de Execução (Meta, Etapa, Fase)	5
6. Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros	6
7. Cronograma de Desembolso (R\$)	6
<b>8. DECLARAÇÃO E ASSINATURA</b>	<b>7</b>
<b>9. APROVAÇÃO DO CONCEDENTE</b>	<b>7</b>





**REAL E BENEMÉRITA**  
**Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**  
**HOSPITAL PORTUGUÊS**

Agraciada com o título de "Real por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal. Dec. 11jul96 in DOU 134.  
Considerada Utilidade Pública Estadual - Lei N.º 65. de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 - Ins. Municipal: 451801

## CONSIDERAÇÕES DO PRESIDENTE

A **SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**, representada neste ato por seu Presidente, tem obrigação estatutária o atendimento à saúde dos necessitados que a procuram.

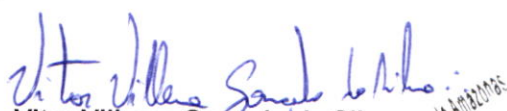
A importância deste Hospital para a atenção à saúde de toda região metropolitana da Cidade de Manaus é demonstrada pelo volume de atendimentos e procedimentos realizados e também, por alguns programas implementados com vistas a ampliar e manter a qualidade dos serviços oferecidos à população.

Nossos serviços, são pautados na ótica da qualidade da assistência médica prestada à comunidade, com respeito e valorização dos Recursos Humanos.

O trabalho em parceria com o poder público tem se mostrado a forma mais eficiente de participação para as entidades filantrópicas.

Na condição de Presidente da **SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**, apresentamos o *Plano de Trabalho 2020*, referente ao Processo N° **17101.003627/2020** – SIGED/SEFAZ, buscando a renovação de uma parceria de sucesso comprovado na oferta de serviços de saúde aos municípios de Manaus e seus visitantes.

Todas as atividades profissionais que demandem do trabalho humano necessitam que sejam feitas com dedicação. A coletividade, os trabalhos em equipe são fundamentais para que qualquer tarefa seja realizada. A garra, dedicação e constante evolução são algumas qualidades que norteiam o trabalho desta instituição ressaltando a Diretoria que voluntariamente continua com sua missão de atender todas as classes sociais e determinação e uma única prioridade: o ser humano.

  
**Vitor Vilhena Gonçalo da Silva**  
Presidente

Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas  
Vitor Vilhena G. da Silva  
Presidente



# REAL E BENEMÉRITA

## Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas

### HOSPITAL PORTUGUÊS

Agraciada com o título de "Real" por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal. Dec. 11jul96 in DOU 134.  
Considerada Utilidade Pública Estadual - Lei N.º 65, de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 - Ins. Municipal: 451801

## BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

A **SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS (SPBA)** ao longo de sua existência tem dado sobejas provas de se manter fiel ao nobre ideal daquele punhado de 70 pioneiros dedicados à causa alheia no já longínquo 12 de Outubro de 1873, e que era o de construir e manter um hospital para "servir todos aqueles que aqui labutam, prestando socorro aos seus associados e benefícios a pessoas estranhas à sociedade" tendo desde logo "oferecido à comunidade leitos de caridade dentro das suas disponibilidades financeiras". Desta feita em 31 de outubro de 1873, por ser um dia comemorativo da passagem do aniversário de S.M.D. Luiz I, Rei de Portugal, é fundada a **SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS**.

E com recursos próprios oriundos de serviços prestados e das contribuições (de festas e donativos) da sociedade local para quem apelaram na angariação de fundos, conseguiram erigir essa magnífica obra humanitária, orgulho de todos nós, mas responsabilidade dos que assumiram o nobre dever de lhe dar continuidade e engrandecimento.

Em 11 de Fevereiro de 1909 é agraciada com o título de "**Real**" por S.M. El. Rei D. Manoel II e mais tarde, em 05 de outubro de 1933, condecorada pelo Governo Português com a **Comenda da Ordem de Benemerência**, passando a entidade a usar o nome de **Real e Benemerita Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**.

**Considerada de Utilidade Pública Federal** por Dec. de 11 de julho de 1996 publicado em DOU de o n.º 134 Dec. em 12 de julho 1996.

Registrada no **Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS)** sob o n.º 43867/52, e portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) até 31/05/2022.

Como entidade filantrópica / beneficente, mantém contrato com a SUSAM (oferecendo ao SUS 60% da sua capacidade disponível).





**REAL E BENEMÉRITA**  
**Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**  
**HOSPITAL PORTUGUÊS**

Agraciada com o título de "Real por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal. Dec. 11jul96 in DOU 134.  
Considerada Utilidade Pública Estadual – Lei N.º 65, de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 – Ins. Municipal: 451801

## PLANO DE TRABALHO

### 1. Dados Gerais do Proponente

**Entidade:** Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas

**Nome Fantasia:** Hospital Português do Amazonas

**CNPJ:** 04.382.792/0001-67

**Endereço:** Av. Joaquim Nabuco, 1359 – Centro

**Cidade:** Manaus **UF:** AM **CEP:** 69020-030

**Telefones:** (092)2101-2500/2101-2526 **E-mail:** contato@hpam.com.br/contabilidade@hpam.com.br

**Conta corrente:** 13004174-1 **Banco:** Santander **Agência:** 3273

**Responsável:** Vitor Vilhena Gonçalo da Silva **Função:** Presidente

**CPF:** 756.057.752-00 **CII Órgão Expedidor:** 02021006679/ DETRAN AM **Data de emissão:** 23/08/2001

**Endereço do responsável:** Rua Humaitá, Nº 345 – Cachoeirinha

**Cidade:** Manaus **UF:** AM **CEP:** 69.065-040

**E-mail:** vitor.vilhena@gmail.com **Telefone:** (92) 2101-2500

### 2. Dados da Instituição Concedente

**Entidade:** Secretaria de Estado de Saúde - SUSAM

**CNPJ:** 00.697.295/0001-05

**Endereço:** Av. André Araújo, 701 - Aleixo

**Cidade:** Manaus **UF:** AM **CEP:** 69067-375

### 3. Dados do Projeto

#### 3.1. Número do projeto

1701.003627/2020 - SIGED/SEFAZ

#### 3.2. Período de Execução

**Início:** Agosto/2020. **Término:** Julho/2021.

#### 3.3. Valor Global (R\$)

R\$ 2.623.897,38.

#### 3.4. Valor de Repasse (R\$)

R\$ 2.623.897,38.



**REAL E BENEMÉRITA**  
**Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**  
**HOSPITAL PORTUGUÊS**

Agraciada com o título de "Real por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal. Dec. 11jul96 in DOU 134.  
Considerada Utilidade Pública Estadual – Lei N.º 65, de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 – Ins. Municipal: 451801

### 3.4. Título do Projeto

Auxílio financeiro e emergencial através das Portarias nº 1.393 e 1.448 (Pandemia COVID-19)

### 3.5. Identificação do Objeto

O presente projeto destina-se entre a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO AMAZONAS- SUSAM (CONCEDENTE) e a SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS (PROPONENTE) tem por objeto, mediante a conjugação de esforços das partes, apoiar a PROPONENTE, com recursos financeiros para aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares para o atendimento adequado à população, na aquisição de equipamentos e na realização de pequenas reformas e adaptações físicas para aumento da oferta de leitos de terapia intensiva, bem como no respaldo ao aumento de gastos que o Hospital terá com a definição de protocolos assistenciais para o enfrentamento da Pandemia da COVID-19.

## 4. Justificativa da Proposição

Atender as necessidades de execução dos serviços de saúde, com vistas à manutenção, implementação e ampliação da oferta de serviços no atendimento à população, tendo em vista enfrentamento da Pandemia da Covid-19. O recurso repassado é imprescindível para o atendimento dos indivíduos infectados pelo Corona Vírus em sua integralidade de forma segura, eficiente e eficaz, e, será destinado para manter o custeio das ações em saúde já desenvolvidas no hospital ao combate da pandemia, às quais tem gerado custo extra ao serviço, visando proporcionar aos usuários desta unidade o ambiente, insumos, materiais e profissionais de saúde necessários para atender à demanda adicional da emergência de saúde sempre em consonância com os princípios do SUS.

## 5. Cronograma de Execução (Meta, Etapa, Fase)

Meta	Etapa/ Fase	Valor da Etapa (R\$)	Responsável	Indicador Físico		Mês/Ano Etapa
				Und	Qtd	
Aquisição de medicamento, suprimentos, insumos, produtos hospitalares, aquisição de equipamentos e serviços de terceiros - P.J.	Aquisição de medicamento, suprimentos, insumos, produtos hospitalares, aquisição de equipamentos e serviços de terceiros - P.J.	R\$2.623.897,38	Concedente	Um - Unidade	1	08/2020 a 07/2021





**REAL E BENEMÉRITA**  
**Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**  
**HOSPITAL PORTUGUÊS**

Agraciada com o título de "Real por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal. Dec. 11jul96 in DOU 134.  
Considerada Utilidade Pública Estadual – Lei N.º 65, de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 – Ins. Municipal: 451801

## 6. Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros

Nat. Despesa	Especificação	Concedente (R\$)	Proponente (R\$)	Total
449052	Investimentos (Aquisição de Arco cirurgico)	R\$ 280.000,00	R\$ -	R\$ 280.000,00
449052	Investimentos (Aquisição de Tubo novo para a Tomografia)	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ 200.000,00
339030	Aquisição de insumos (abastecimento de estoques)	R\$ 530.393,36	R\$ -	R\$ 530.393,36
339039	Outros serviços de terceiros - PJ	R\$ 1.613.504,02	R\$ -	R\$ 1.613.504,02
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 2.623.897,38</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 2.623.897,38</b>

### 6.1. Total Geral do Convênio (Concedente-Proponente)

Dois milhões seiscentos e vinte e três mil e oitocentos e noventa e sete reais e trinta e oito centavos.

## 7. Cronograma de Desembolso (R\$)

### 7.1. Concedente

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.623.897,38

### 7.2. Proponente

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



**REAL E BENEMÉRITA**  
**Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas**  
**HOSPITAL PORTUGUÊS**

Agraciada com o título de "Real por, S.M. El Rei D. Manoel II, em 11/02/1909.  
Condecorada com a Comenda de Ordem de Benemerência em 05/10/1933.  
Considerada Utilidade Pública Federal. Dec. 11jul96 in DOU 134.  
Considerada Utilidade Pública Estadual - Lei N.º 65. de 09.12.59  
C.G.C.: 04.382.792/0001-69 - Ins. Municipal: 451801

## 8. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas - SUSAM, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Manaus, 28 de julho de 2020.

Pede deferimento.

VITOR VILHENA GONÇALO DA SILVA  
Presidente  
Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas  
Proponente

Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas  
Vitor Vilhena G da Silva  
Presidente

## 9. APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

Considerando o interesse público na manutenção dos serviços municipais e estaduais de saúde, homologo o Plano de Trabalho 2019 da SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS.

Manaus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

MARCELLUS JOSÉ BARROSO CAMPELO  
Secretário de Estado de Saúde do Amazonas- SUSAM  
Concedente





Processo nº 01.01.017101.006959/2021-09

Em: 07/04/2021

**Ao Departamento de Acompanhamento e Prestação de Contas,**

Versam os autos acerca do Ofício nº 021/2021- oriundo da Sociedade Beneficente Portuguesa do Amazonas, encaminhando Prestação de Contas da 1ª parcela do Termo de Fomento 08/2020 celebrado entre o Estado do Amazonas por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde- SES, e a Sociedade Beneficente Portuguesa do Amazonas,

Pelo exposto, encaminho para conhecimento, análise e manifestação acerca da conformidade da prestação de contas apresentada, a fim de subsidiar o Gestor quanto à aprovação.

Virgínia Maria de Andrade  
**Assessoria/FES**

**Nívia Barroso de Freitas**  
**Secretária Executiva do Fundo Estadual de Saúde**



Processo nº 01.01.017101.006959/2021-09

Em: 14/04/2021

Ao FES\_GAPC,

Encaminho os autos para análise da prestação de contas apresentada pela contratada, conforme despacho da sra. Secretária Executiva do FES.

Atenciosamente,

TUPINAMBÁ MIRANDA RODRIGUES

Chefe de Departamento de Acompanhamento e Prestação de Contas