

Contas Pagas

Período de pagamento

01/05/2020 31/05/2020

Nome

RAIMUNDO CONCEIÇÃO CABRA...

Descrição, Valor ou Ref.

Categoria

Filtrar

Mais opções de filtro ▾

0 itens selecionados

	Pagamento	Vencimento	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	Categoria	Conta	Valor
<input type="checkbox"/> ★	19/05/2020	13/05/2020	RAIMUNDO CONCEIÇÃO CABRAL NEVES [7539]	Impressos gráficos	21		Outras despesas	BANPARA-HCAMP - SANTARÉM	4.468,00

Total de Contas Pagas **4.468,00**



PREFEITURA DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, ORÇAMENTO E FINANÇAS

AV DR ANYSIO CHAVES, 853 - AEROPORTO VELHO CNPJ: 05.182.233/0001-76 Fone: (93) 2101 5100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFe

Série Eletrônica	Nº Nota 21	Competência 05/2020	Emissão 13/05/2020 14:01:51
----------------------------	----------------------	-------------------------------	---------------------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO



Razão Social/Nome: **RAIMUNDO CONCEICAO CABRAL NEVES 38787334291**
 CPF/CNPJ: **35.747.833/0001-03** Inscrição Municipal: **5.4.59095**
 Endereço: **AVN PRESIDENTE VARGAS, 2857 CONJ ANT?NIO JUSTA E FREI AMBR**
 Bairro: **APARECIDA** CEP: **68040-060**
 UF: **PARÁ** Cidade: **SANTARÉM**
 Optante Simples Nacional: **SIM** Contribuinte enquadrado como **ISENTO** de ISS

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **INSTITUTO PANAMERICANO DE GESTÃO**
 CPF/CNPJ: **14.707.792/0003-05** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2929 Q. B27 LOTE AREA ED B T S 207A**
 Bairro: **JARDIM GOIÁS** CEP: **74810-100**
 UF: **GOIÁS** Cidade: **GOIÂNIA**

DADOS DO SERVIÇO

Data: **13/05/2020** Local: **SANTARÉM - PA**
Atividade:
 13.05.05 / 1813-0/99 - Impressão de material para outros usos

HISTÓRICO

1.000 UN. APAC – AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS TAMANHO A4	R\$ 174,00
1.000 UN. ATESTADO MÉDICO HMS DIMENSÕES: 20,2 CM ALTURA X 14,3 CM LARGURA.	R\$ 120,00
1.000 UN. BALANÇO HÍDRICO, TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. BOLETIM DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA COVID-19 TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. CARTÃ DE CONTROLE DE MEDICAÇÃO 15 CM DE LARGURA X 10,5 CM DE ALTURA	R\$ 174,00
1.000 UN. CONTROLE DE SINAIS VITAIS DRENOS E SONDAS TAMANHO A4	R\$ 174,00
1.000 UN. ETIQUETA DE DESINFECÇÃO TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. ETIQUETA DE ESTERILIZAÇÃO TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM HCAMP, TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO. F/V	R\$ 174,00
1.000 UN. EVOLUÇÃO MÉDICA HCAMP, TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO FRENTE E VERSO	R\$ 174,00
1.000 UN. EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL HCAMP TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO. FR/V	R\$ 174,00
1.000 UN. FICHA DE ADMISSÃO DA ESTABILIZAÇÃO TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO. F/V	R\$ 174,00
1.000 UN. FICHA DE ANTIMICROBIANO TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. FOLHA DE FREQUÊNCIA TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. LAUDO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR -FIMS TAMANHO A4 PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE, TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. PEDIDO INTERNO DE MATERIAL, DIMENSÕES: 21 CM LARGURA X 15 CM ALUTRA EM PAPEL BRANCO	R\$ 120,00
1.000 UN. PRESCRIÇÃO MÉDICA HMS, TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. RECEITUÁRIO HMS EM PAPEL BRANCO DIMENSÕES: 20,2 CM ALTURA X 14,3 CM LARGURA	R\$ 120,00
1.000 UN. RÓTULO DE SORO EM PAPEL ADESIVO DIMENSÕES: 15,1 CM DE ALTURA X 10,1 CM DE LARGURA	R\$ 280,00
1.000 UN. SOLICITAÇÃO E REMOÇÃO IML TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. TERMO DE CIENCIA E AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO MÉDICO TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. TERMO DE TROCA DE PLANTÃO TAMANHO A4 EM PAPEL BRANCO	R\$ 174,00
1.000 UN. FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE COVID-19	R\$ 174,00
1.000 UN. FOLDER DE ORIENTAÇÃO COVID-19 FRENTE E VERSO	R\$ 174,00
1.000 UN. CONTROLE DE RECEBIMENTO E ENVIO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO	R\$ 174,00

OBS.:CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/SESPA/2020 / CONTA/CAIXA : AG: 3190 - 003 C/C: 2712-7

TRIBUTOS FEDERAIS

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

VALORES

Valor do Serviço	4.468,00	ISS Retido	NÃO	Valor das Deduções ..	0,00
Base de Cálculo ISS ..	0,00	Aliquota ISS (%) :	2,00	ISS a Recolher	0,00
Total das Retenções ..	0,00			Valor Líquido	4.468,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Código de Autenticidade: **100000924284**

* Autenticidade através do site www.santarem.pa.gov.br

* Nota Fiscal de Serviço Eletrônica aprovada através do Decreto nº 801 de 16/11/2017