

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE
CONTA HAP: 1145 – HAP CONVÊNIO
851578/2017**

**RECURSOS RECEBIDOS DA CONTA HAP: 1145 – HAP
CONVÊNIO: 851578/2017
DESPESAS DO H.A.P**



01/04/2019 À 31/12/2019



LADEIRA COLINA ARARIBÓIA, S/N, CENTRO, MIMOSO DO SUL/ES

HAP CONVÊNIO: 851578/2017

CONTA: 1145

PRESTAÇÃO DE CONTAS

JULHO DE 2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

JULHO DE 2019

HAP CONVENIO 851578/2017 - CEF-CONTA N.º - 1145

SALDO ANTERIOR	R\$	86.937,81
CREDITO TOTAL	R\$	193,88
CREDITO/ INVESTIMENTO	R\$	82.558,60
DESPESAS TOTAL		
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS	R\$	4.573,09

DESPESAS DO HAP- HAP CONVENIO 851578/2017 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL-CONTA N.º - 1145

N.º ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º CHEQUE	VALOR
20 A 23	09/07/2019	MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S/A	AQUISIÇÃO- VENTILADOR PULMONAR NEONATAL CONVÊNIO:851578/2017	000007917	INTERNET BANK	34.750,00
24 A 26	25/07/2019	S2 SAUDE LTDA ME	AQUISIÇÃO - MESA MAYO BANDEJA INOX CONVÊNIO:851578/2017	000002232	INTERNET BANK	3.858,60
27 A 30	25/07/2019	TEC BRASIL EIRELI EPP	AQUISIÇÃO - MATERIAL PARA CENTRO CIRURGICO CONVÊNIO:851578/2017	000005151	INTERNET BANK	43.950,00
TOTAL DAS DESPESAS DA CONTA DO - HAP CONVENIO 851578/2017 - CEF-CONTA N.º - 1145.....						82.558,60

MAGNAMED

Identificação do Emitente
MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S A FILIAL
 Rua Santa Monica, 801 - Capuava
 Coxa - SP CEP: 06.715-865
 Telefone: 11.461.69686

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA

9 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 7917
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3519 0601 2984 4300 0254 5500 1000 0079 1713 3178 9849

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135190459111846 - 27/06/2019 15:11:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vd Prod Cons Final

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278130785119

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.298.443/001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Apostolo Pedro

CNPJ / CPF

27.868.835/0001-14

DATA DE EMISSÃO

27/06/2019

ENDEREÇO

LD Colina Arambóia, S/N

BAIRRO / DISTRITO

Mimoso do Sul

CEP

29.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Mimoso do Sul

FONE / FAX

275551315

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/07/2019 Valor: 34.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

23.167,83

VALOR DO ICMS

1.621,75

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

34.202,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

547,24

VALOR TOTAL DA NOTA

34.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remot.CT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

39,00 Kg

PESO LÍQUIDO

26,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1101740	ELEXIMAG - VENTILADOR PULMONAR ELETRONICO NEONATAL PEDIATRICO ADULTO 15POL.	9019.20.30	4.20	6107	PC	1,00	34.202,78	34.202,78	23.167,83	1.621,75	547,24	7,00	1,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

6007697

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A redução da base de cálculo conforme autorizado pelo decreto 153 de 12/2015, pelo despacho 236/15. Base de Cálculo reduzida em 33,33% (Ref. aos itens NCM 9019.20.30), nos termos do RICMS.SP, Art 27 do Anexo II, e art 51 do RICMS/2006 SP reduzida da alíquota de IPI baseada no Decreto 5906 de 26/09/2006 através da Port. Interministerial nr. 161, de 19/08/2015. Processo MCT No 01200.002015/2015-11, de 03/08/2015 e no Processo MDIC no 52001.001102/2012-21 de 13/07/2015. Dados bancários: Banco do Brasil AG. 0722-6 C/C: 50874-8 Ordem de Compra: 07/2019 Convênio n. 851578/2017 - CP: 05/2019 Contrato n. 20/2018Nº 1866

ICMS Destino: R\$ 2.316,78
 ICMS Remetente: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 7.649,53

RESERVADO AO FISCO

HAP

FL N° 20

Rubrica

Convênio Documento de Liquidação Detalhes do Pagamento Histórico Anexos

Dados da OBTV de Inclusão

UG Emitente	457863
Gestão Emitente	44444
Nr. da OBTV	2019OB800023
Data da Inclusão da OBTV	09/07/2019
Número Bancário	03238084
Data de Envio do SIAFI	09/07/2019 16:58:59

Eventos

Evento	Nome do Responsável Evento	Data/Hora da Execução
Incluído	ELIEDSON VICENTE MORINI	09/07/2019 16:55:00
Autorizado pelo Gestor Financeiro	ELIEDSON VICENTE MORINI	09/07/2019 16:56:58
Autorizado pelo Ordenador de Despesas	IVALDO CESAR FARIAS ARAUJO	09/07/2019 16:58:59

Situação Atual do Pagamento

Situação Atual do Registro de Pagamento	Movimentação Financeira Concluída
Nome do Responsável	IVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
Data/Hora da Situação	09/07/2019 16:58:59

[Voltar](#)

Dados do Documento de Liquidação

Documento de Liquidação * **7917 - MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S/A** ▾

Tipo de Pagamento Pagamento Total Pagamento Parcial **?**

Valor Original **R\$ 34.750,00**

Valor Líquido Atual **R\$ 34.750,00**

Tipo **NOTA FISCAL**

Data de Emissão **27/06/2019**

Favorecido

CNPJ/CPF/IG **01.298.443/0002-54**

Nome/Razão Social **MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S/A**

Domicílio Bancário do Favorecido

Banco **001**

Agência **0722**

Conta-Corrente **508748**

Processo de Execução

Número **05/2018**

Modalidade

Contrato Vinculado **000020/2018**

Data de Assinatura **08/12/2017**

Itens de Despesa

portal.gov.br/voluntarias/obtv/MantemPagamentoConvênioOBTV/detalharPagamentoConvênioOBTV.jsf

HAP
FL N° 22

Rubrica

Dados do Pagamento

Número	5542434
Data	09/07/2019
Tipo	Transferência Bancária para Crédito em Conta-Corrente
Valor Original do Documento de Liquidação	R\$ 34.750,00
Valor Bruto do Documento de Liquidação	R\$ 34.750,00
Total de Tributos Retidos	R\$ 0,00
Total de Contribuições	R\$ 0,00
Total de Outras Retenções	R\$ 0,00
Valor Pago ao Favorecido	R\$ 34.750,00

Observação *

Pagamento referente a nota fiscal 7917 série 1

Rateio dos Valores Pagos em Cada Meta/Etapa do Cronograma Físico

Valor Total Pago para Metas/Etapas R\$ 34.750,00

Meta Atendida	Etapa Atendida	Recurso de Repasse (R\$)	Recurso de Contrapartida (R\$)	Recurso de Rendimento (R\$)
---------------	----------------	--------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Identificação do Emitente
S2 SAUDE LTDA ME

AV MARECHAL
MASCARENHAS DE
MORAES, 2764 - LOJA 01
JESUS DE NAZARETH
CEP 29052-015
VITORIA - ES

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.232
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3219 0716 7400 3100 0119 5500 1000 0022 3210 0004 3565

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
332190036177055 23/07/2019 09:51:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL
083061452
IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
16.740.031/0001-19

BESTINATÁRIO / REMETENTE
CPF/CNPJ
27.868.835/0001-14
DATA DA EMISSÃO
23/07/2019

NUMERO/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
29400-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
23/07/2019

ENDEREÇO
LD COLINA ARARIBOIA, SN
UF
ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO
MIMOSO DO SUL
FONE / FAX
(28) 3555-1566
HORA DA ENTRADA / SAÍDA
09:51

FATURA
001 22/08/19 3858,60 |

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.858,60
VALOR DO ICMS
655,96
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.858,60

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
3.858,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MAD2005	MESA MAYO BANDEJA INOX	94029090	030	5102	LIN	6	643,10	3.858,60	0,00	3.858,60	655,96	17,00	

Carga Tributária: R\$ 869,73
Fonte da Carga Tributária: IBPT


CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1210148
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO Nº 14/2018 - COTAÇÃO PREVIA DE PREÇOS Nº 05/2018 - CONVENIO 051578/2017
S2 Saude Ltda ME CNPJ: 16.740.031/0001-19
- Banco do Brasil 001 / Ag 21-3 / C/C 100725-4
RESERVAÇÃO FISCAL
HAP
FL Nº 24
Rubrica

851578177

Convênio Documento de Liquidação Detalhes do Pagamento Histórico Anexos

Dados do Pagamento

Número	5561093	
Data	24/07/2019	
Tipo	Transferência Bancária para Crédito em Conta-Corrente	
Valor Original do Documento de Liquidação	R\$ 3.858,60	
Valor Bruto do Documento de Liquidação	R\$ 3.858,60	
Total de Tributos Retidos	R\$ 0,00	
Total de Contribuições	R\$ 0,00	
Total de Outras Retenções	R\$ 0,00	
Valor Pago ao Favorecido	R\$ 3.858,60	

Observação *

PAGAMENTO REFERENTE A NOTA FISCAL N.000.002.232

Rateio dos Valores Pagos em Cada Meta/Etapa do Cronograma Físico

Valor Total Pago para Metas/Etapas **R\$ 3.858,60**

Meta Atendida	Etapa Atendida	Recurso de Repasse (R\$)	Recurso de Contrapartida (R\$)	Recurso de Rendimento (R\$)
---------------	----------------	--------------------------	--------------------------------	-----------------------------

<https://voluntarias.plataformamaisbrasil.gov.br/voluntarias/obtv/ManterPagamentoConvenioOBTV/listarPagamentoConvenioOBTV.jsf>

1/2

HAP

FL N° 25

Rubrica

Dados da OBTV de Inclusão

UG Emitente	457863
Gestão Emitente	44444
Nr. da OBTV	2019OB800024
Data da Inclusão da OBTV	24/07/2019
Número Bancário	03477363
Data de Envio do SIAFI	24/07/2019 17:15:13

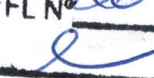
Eventos

Evento	Nome do Responsável Evento	Data/Hora da Execução
Incluído	ELIEDSON VICENTE MORINI	24/07/2019 17:11:15
Autorizado pelo Gestor Financeiro	ELIEDSON VICENTE MORINI	24/07/2019 17:13:11
Autorizado pelo Ordenador de Despesas	IVALDO CESAR FARIAS ARAUJO	24/07/2019 17:15:13

Situação Atual do Pagamento

Situação Atual do Registro de Pagamento	Movimentação Financeira Concluída
Nome do Responsável	IVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
Data/Hora da Situação	24/07/2019 17:15:13

[Voltar](#)

HAP
FL N° 26

Rubrica

Identificação do Emitente

TEC BRASIL EIRELI EPP

Avenida Mal. Mascarenhas de Moraes, 2782
Jesus de Nazareth
CEP 29052-015
Vitória - ES
Telefone: (27) 3182-1300

DANFE Documento

Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.005.151
SÉRIE 001
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO

3219 0702 3600 5100 0150 5500 1000 0051 5110 0032 9947

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

332190036268005 23/07/2019 15:06:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081938268

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.360.051/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CPF/CNPJ

27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO

23/07/2019

ENDEREÇO

LD COLINA ARARIBOIA, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/07/2019

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

FONE / FAX

(28) 3555-1566

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:06

FATURA

001 22/08/19 43950,00 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

43.950,00

VALOR DO ICMS

7.471,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

43.950,00

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

43.950,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SE	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	VJCMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
55.0115	UNIDADE TRANSPORTE LIT 102 PRECISION DESM DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	1	3.131,20	3.131,20	0,00	3.131,20	532,30		17,00	
Carga Tributária: R\$ 729,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 68 - Val.: Indeterminada														
10.0012	CANETA COMANDO MAN C002 MS PONTA 16mm DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	3	418,92	1.256,76	0,00	1.256,76	213,65		17,00	
Carga Tributária: R\$ 292,70 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 182 - Val.: Indeterminada														
10.0017	CANETA COMANDO MAN C003 MS PONTA 2 TR DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	2	418,92	837,84	0,00	837,84	142,43		17,00	
Carga Tributária: R\$ 195,13 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 75 - Val.: Indeterminada														
11.0009	CANETA MONOPOLAR EMOSP PUNTA 2,5mm DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	1	209,46	209,46	0,00	209,46	35,61		17,00	
Carga Tributária: R\$ 48,79 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 116 - Val.: Indeterminada														
96.6633	KIT ALLURDOO PHLT BION 2,38mm MEDICO DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	2	228,00	456,00	0,00	456,00	77,52		17,00	
Carga Tributária: R\$ 106,20 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 57 - Val.: Indeterminada														
30.0520	PINCA BIPOLAR P605 30CM C-PONTA 16mm DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	2	699,20	1.398,40	0,00	1.398,40	237,73		17,00	
Carga Tributária: R\$ 325,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 01 - Val.: Indeterminada														
15.00076	CABO PINCA BIPOLAR CB02 REV. 01 DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	2	209,46	418,92	0,00	418,92	71,22		17,00	
Carga Tributária: R\$ 97,37 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 51 - Val.: Indeterminada														
45.0011	CABO PLACA CPH DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	1	209,46	209,46	0,00	209,46	35,61		17,00	
Carga Tributária: R\$ 48,79														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO Nº 05/2018 - COTAÇÃO PREVIA DE PREÇOS Nº 08/2018 - CONVENIO 851578/20 - Nº PEDIDO 10/2019

Tec Brasil Eireli EPP CNPJ 02.360.051/0001-50
- Banco do Brasil - 001 / Ag 1400-1 / C/C 6750-9

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

HAP

FL N°

Rubrica

Jesus de Nazareth
 CEP 29052-015
 Vitória - ES
 Telefone: (27) 3182-1300

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.005.151
 SÉRIE 001
 FOLHA 02/02

3219 0702 3600 5100 0150 5500 1000 0051 5110 0032 9947

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

332190036268005 23/07/2019 15:06:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 081938268

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.360.051/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNID.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 514 - Val.: Indeterminada													
48.0001	PLACA INOX ADULTO PNB1 - 210 X 150mm DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	1	249,30	249,30	0,00	249,30	42,38		17,00
Carga Tributária: R\$ 58,06 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 138 - Val.: Indeterminada													
50.00402	PEDAL DP PE 402RS C/ PLEGO MACHO ANTIPIEN DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	1	953,04	953,04	0,00	953,04	162,02		17,00
Carga Tributária: R\$ 221,97 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 215 - Val.: Indeterminada													
58.00452	PEDAL BIP PE452 RS C/ PLEGO MACHO ANTIPIEN DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	1	752,40	752,40	0,00	752,40	127,91		17,00
Carga Tributária: R\$ 175,24 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 129 - Val.: Indeterminada													
98.0110	ADAPTADOR DE CABO RESECTOR BIP C/ CABO DELTRONIX	90189029	000	5102	UN	1	228,00	228,00	0,00	228,00	38,76		17,00
Carga Tributária: R\$ 53,10 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 01 - Val.: Indeterminada													
00.5400	BISTURI PRECISION TC4 DELTRONIX	90189021	000	5102	UN	1	33.849,22	33.849,22	0,00	33.849,22	5.734,37		17,00
Carga Tributária: R\$ 7883,49 Fonte da Carga Tributária: IBPT / FC1905011													

HAP

FL Nº 28
 Rubrica

Dados do Pagamento

Número	5561071
Data	24/07/2019
Tipo	Transferência Bancária para Crédito em Conta-Corrente
Valor Original do Documento de Liquidação	R\$ 43.950,00
Valor Bruto do Documento de Liquidação	R\$ 43.950,00
Total de Tributos Retidos	R\$ 0,00
Total de Contribuições	R\$ 0,00
Total de Outras Retenções	R\$ 0,00
Valor Pago ao Favorecido	R\$ 43.950,00

Observação *

PAGAMENTO REFERENTE A NOTA 000.005.151.

Rateio dos Valores Pagos em Cada Meta/Etapa do Cronograma Físico

Valor Total Pago para Metas/Etapas R\$ 43.950,00

Meta Atendida	Etapa Atendida	Recurso de Repasse (R\$)	Recurso de Contrapartida (R\$)	Recurso de Rendimento (R\$)
---------------	----------------	--------------------------	--------------------------------	-----------------------------

HAP
FL N° 30

Rubrica