

medicação: 000 985

Pedido: 015036



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 69018 Série 1, emitido em 10/04/2025

Número da Nota

00068703

Data e Hora de Emissão

10/04/2025 09:57:05

Código de Verificação

G4RA-Y6HC

20250410u00210918000165

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65**

Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68800-000**

Município: **Breves**

UF: **PA** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [4/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HRPM.012.2024

Vencimento: **06/05/2025**

TOTAL NOTA: **2.182,87**

- IRRF 1,50% - 32,74
- CSLL 1,00% - 21,83
- COFINS 3,00% - 65,49
- PIS 0,65% - 14,19

VALOR LIQUIDO: **2.048,62**

Valor aprox. dos tributos, federais R\$293,6, estaduais R\$0,00, municipais R\$43,66

INSS:	
PCC:	R\$ 101,51
IR:	R\$ 32,74
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 2.048,62

LANÇADO
Setor Financeiro
19.04.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.182,87

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	32,74	21,83	65,49	14,19
Código do Serviço				
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.182,87	5,00%	109,14	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 337,26 (15,45%) / IBPT/em...	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 69018 Série 1, emitido em 10/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Nurten Dias*

Data: 11 / 4 / 25


► Reemissão de Comprovante

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638817940789280000
Data da Operação 02/05/2025 15:05
Código de Barras 74593180150365001100400020943395910680001458814
Descrição PAGAMENTO NF 159092 PHILIPS
Banco Cedente 745 - BCO CITIBANK S.A.
Número Único do Boleto 3025041000476202170
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1950338000177
Razão Social PHILIPS CLINICAL INF
Nome Fantasia PHILIPS CLINICAL INF
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/05/2025 15:5:47
Valor Nominal 14.588,14
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 14.588,14 (Quatorze Mil E Quinhentos E Oitenta E Oito Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação 02/05/2025
Autenticação 638817951483980000

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:15

medicão: 000987

Pedido: 015038



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
159092

Série: E

Data Emissão: 10/04/2025

Certificação:
6C41D4604

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77
Endereço: 2 DE SETEMBRO
Bairro: ITROUPAVA NORTE
Município: BLUMENAU
E-mail: financeiropci@philips.com
País: BRASIL

Insc. Municipal: 60193

Insc. Estadual:
Nº: 1944
Compl.: SALA 01
UF: SC CEP: 89052-004
Telefone: 4731444002

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJÓ
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
Endereço: RUA DR ASSIS
Bairro: CENTRO
Município: BREVES
E-mail: contratos.hm@indsh.org.br
País: BRASIL

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 0
Compl.:
UF: PA CEP: 68800-000
Telefone: (91) 3783-2140
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LUT - ATUAL. DO LICENC. DE USO DO SISTEMA TASY. / REFERENTE AO MES 04/2025 - REAJUSTE PELO INPC 11,08%. - DATA VENCIMENTO: 01/05/25. - VALOR LIQUIDO
NOTA FISCAL: R\$ 14588,14. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.612,96 (16,81%)

CC:	
PCC:	R\$ 722,80
IR:	R\$ 233,16
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 14.588,14

LANÇADO
Setor Financeiro
17.04.25

Wanderley Nunes
25/04/2025
Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 15.544,10

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.544,10	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 310,88
PIS: R\$ 101,04	COFINS: R\$ 466,32	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 233,16	CSLL: R\$ 155,44	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.588,14

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2025
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 6204000

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 10/04/2025 13:46:28
Nº RPS: 158772
Série RPS: A

Observações:

Impresso em: 10/04/2025 às 16:48:36

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 159092

Certificação
6C41D4604

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Núcleo Dias*

Data: 11/4/25


Reemissão de Comprovante

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638814475340080000
Data da Operação 28/04/2025 14:32
Código de Barras 74593180150365001100400020943478610640000023837
Descrição PAGAMENTO NF 159093 - PHILIPS
Banco Cedente 745 - BCO CITIBANK S.A.
Número Único do Boleto 3025041007475625434
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1950338000177
Razão Social PHILIPS CLINICAL INF
Nome Fantasia PHILIPS CLINICAL INF
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/04/2025 14:32:57
Valor Nominal 238,37
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 238,37 (Duzentos E Trinta E Oito Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação 28/04/2025
Autenticação 638814475774210000

Emitido em segunda-feira, 28 de abril de 2025 às 15:23

medicação: 000986

Pedido: 015037



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
159093
Série: E
Data Emissão: 10/04/2025
Certificação:
08851E3F1

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77 Insc. Municipal: 60193
Endereço: 2 DE SETEMBRO Insc. Estadual: N°: 1944
Bairro: ITOUPAVA NORTE Compl.: SALA 01
Município: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-004
E-mail: financeiropci@philips.com Telefone: 4731444002
País: BRASIL

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJÓ
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 0
Endereço: RUA DR ASSIS Compl.:
Bairro: CENTRO UF: PA CEP: 68800-000
Município: BREVES Telefone: (91) 3783-2140
E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br Nif:
País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMATICA TASY. / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 03/2025. - DATA VENCIMENTO: 27/04/25. - VALOR LIQUIDO
NOTA FISCAL: R\$ 238,37. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33(18,13%)

Wanderley Nunes Cristo
Coordenador de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
10/04/2025

ISS: _____
PCC: R\$ 11,63
IR: R\$ _____
ISS: _____
Valor Líquido: R\$ 238,37

LANÇADO
Setor Financeiro
17.04.25

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 250,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 250,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,00
PIS: R\$ 1,63	COFINS: R\$ 7,50	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 2,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 238,37

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2025 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 10/04/2025 13:46:28
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº RPS: 158773
CNAE: 6204000 Série RPS: A

Observações:

Impresso em: 10/04/2025 às 16:49:48

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 159093
Certificação
08851E3F1

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Nardone Dias*

Data: 11/4/25

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:06

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5729
Conta 47473
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 6.370,00 (Seis Mil e Trezentos e Setenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 20250005 - CIANE SANCHES

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025

Autenticação 638822308164797809

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:42

medição: 001000

Pedido: 015218



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000005

Data e Hora de Emissão
22/04/2025 10:01:34

Código de Verificação
HX432PK7Y

Data da prestação do serviço
22/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CIANE DOS SANTOS SANCHES COMERCIO E SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 27.132.168/0001-07 Inscrição Municipal:2023741
Telefone: (91) 99218-5709
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilize.pa@hotmail.com
Endereço: TRAVESSA CASTILHO FRANCA, N° 764 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
Telefone: (91) 3783-2127
Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contabilidade.hm@indsh.org.br
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. Cristo
25/04/2025

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS ABRIL/2025:

24.04.2025
LANÇADO
Setor Financeiro

ISS:	
PCC:	
R:	
ISS: R\$ 139,00	
Valor Líquido: R\$ 6.370,00	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Wanderley Nunes Cristo*

Data: *22/04/25*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00

Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 6.370,00	Base Cálculo R\$ 6.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 130,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
Serviço: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **BREVES - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO TOMADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:22

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3194
Conta 18669
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 10.197,82 (Dez Mil e Cento e Noventa e Sete Reais e Oitenta e Dois Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500006 - F F DOS SANCHES

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025

Autenticação 638822317343865059

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:38

15/05

medicão: 000993

Pedido: 015156



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000006
Data e Hora de Emissão	16/04/2025 10:52:36
Código de Verificação	G5VTZCQNC
Data da prestação do serviço	16/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: F. F. DOS S. SANCHES - ME
 CPF/CNPJ: 24.207.941/0001-69
 Telefone: (91) 99233-6688
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: RUA JOSE RODRIGUES DA FONSECA, N° 2632 - BAIRRO CIDADE NOVA - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2024044
 E-mail: contabilize.pa@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 3783-2127
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE IMPRESSORAS, RECARGA DE TONER MANUT. REFERENTE AO MÊS 03/2025 - 01/04/2025 À 30/04/2025 = R\$ 10.734,55
 OBS: FORAM SOLICITADAS 1.900 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRAFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO.
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG 3194
 C/C: 1866-

LANÇADO
 Setor Financeiro
 17.04.25

Wanderley Nunes Costa
 Analista de Suporte
 Hospital Regional P. do Marajó
 25/04/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado,
 Gestor:
 Assinatura: *Xivlene Dias*
 Data: 26/4/25

INSS:	
PCC:	
IR:	
ISS:	R\$ 536,73
Valor Líquido:	R\$ 10.197,82

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.734,55

CNAE: 4751-2/02
 Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 10.197,82	Base Cálculo R\$ 10.734,55	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 536,73

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: BREVES - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR
 Exigibilidade: Exigível

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Intermediário:
 Município:
 Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:18

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1867
Conta 661627
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 202500036 - LAVSTERI

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025

Autenticação 638822315331426096

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:40

**MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

25104

medição: 000991

Pedido: 015081

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
11/04/2025 15:52:15Período de Competência
04/2025Município de Prestação do Serviço
Porto Nacional - TO

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) **Exigível em Porto Nacional****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

Email

lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

31.919.074/0001-50**2017829851****Sim****Não****(63) 3214-3695**

Endereço

LUZIMANGUES, S/N, CH VITORIA, LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

23.453.830/0004-12

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - CEP: 68800-000 - Breves - PA**SERVIÇO PRESTADO****1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 04/2025.

Dados Bancários:

Agencia: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

LANÇADO
Setor Financeiro
14.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Walter Dias*Data: *14/4/25***RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00**0,00****0,00****0,00****0,00****0,00****VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

7.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

3,9900

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

7.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

7.500,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 11/04/2025 15:52:15

Para validação desta NFS-e acesse: <http://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo Junto a RFB.

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 15:54

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência 1
Conta 4642842173
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 270.400,00 (Duzentos e Setenta Mil e Quatrocentos Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 5 ALB ANESTESIA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821436925400000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:57

09/05

medição: 001024

Pedido: 015456



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000005

Data e Hora da Emissão
28/04/2025 10:13:37

Código de Verificação
8895.B0D1.CE00.1D97.A17F.91E4.2B5D.115B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALB ANESTESIA LTDA**

CPF / CNPJ: **57.850.766/0001-82**

Endereço: **RUA DOS MUNDURUCUS Nº 1427 :SALA 101 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP**

Município: **BELEM**

Email: **andreluiz_med@hotmail.com**

Inscrição: **4918281**

UF: **PA**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ-HRPM**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES**

Email:

UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLOGICOS PRESTADOS -(52 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2025 -DADOS PARA DEPÓSITO-BANCO NUBANK- AGENCIA- 0001 - CONTA CORRENTE-464284217-3 -PIX-CNPJ -57 8507 66000182

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLOGICOS PRESTADOS -(52 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2025	1	270.400,00	270.400,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Assinatura: *Karlene Dias*
 Data: 29/4/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 270.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 270.400,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8.112,00
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **04/2025**

Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**

Tributação: **Tributável**

Mun. de incid. do imposto: **BELEM / PA**

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS**

Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**

Obrigaçao Tributária: **Normal**

Marcen
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 15:59

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 5895
Conta 280895
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 33.551,37 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 159 ALIAMEDIC

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821439490100000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:55



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000159

Data e Hora da Emissão
25/04/2025 11:24:58

Código de Verificação
CCE3.1D07.8D4D.C7C1.FA9F.7176.45F1.8661



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALIAMEDIC LTDA**
 CPF / CNPJ: **36.855.615/0001-47** Inscrição Municipal: **98264000**
 Endereço: **AV DOS HOLANDESES, SALA:218;EDIF: TECH OFFICE;; 6 - BAIRRO PONTA D AREIA - CEP: 65077357**
 Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **wallas_meireles@hotmail.com** Telefone: **(98) 88888888**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AV AVENIDA RIO BRANCO, S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000**
 Município: **BREVES** UF: **PA** Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA, RAO-X, TOMOGRAFIA E RADIOSCOPIA. NO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO	1	35.750,00	35.750,00

INSS: _____
 PCC: **R\$ 1.662,38**
 IR: **R\$ 536,25**
 ISS: _____
 Valor Líquido: **R\$ 33.551,37**

LANÇADO
Setor Financeiro
29.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Walter Dias*
 Data: **28/4/25**
Elizabeth Cordeiro
2814125

PIS (0,6500%): R\$ 232,38	COFINS (3,0000%): R\$ 1.072,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 536,25	CSLL (1,0000%): R\$ 357,50
-------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.750,00

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 35.750,00	Alíquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 1.787,50
--	--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
 Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: **TRIBUTÁVEL** Mês de **04/2025**
 Local de Prestação do: **BREVES / PA**
 Recolhimento: **PRÓPRIO**
 Atividade: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 15:55

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5729
Conta 418
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 34.651,50 (Trinta e Quatro Mil e Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 432 - CARLETO E ROCHA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821437447500000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:56

medicação: 005030

Pedido: 035320

09/05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000432

Data e Hora da Emissão

24/04/2025 16:39:42

Código de Verificação

978C.2C2A.9ADB.DA08.1A3B.C3A4.9ED7.C648



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.**
 CPF / CNPJ: **14.248.873/0001-22** Inscrição **3485562**
 Endereço: **RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contato@carletoerocha.com.br** Telefone: **(99) 3901432**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 04/2025.
 VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00
 IR (1, 5%): 585,00
 PCC (4, 65%): 1.813,50
 ISS (3%): 1.950,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	39.000,00	39.000,00

INSS: _____
 PCC: R\$ 1.813,50
 IR: R\$ 585,00
 ISS: R\$ 1.950,00
 Valor Líquido: R\$ 34.651,50

LANÇADO
Setor Financeiro

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Rafaela C. Valente**
 Ger. Assistencial HRPM
 Assinatura: **COREN-PA: 338374**
 Data: 25/04/25

PIS (0,6500%): R\$ 253,50	COFINS (3,0000%): R\$ 1.170,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 585,00	CSLL (1,0000%): R\$ 390,00
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 39.000,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 1.170,00
--	--	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2025
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
 Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
 Obrigação Tributária: Normal

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 15:58

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5593
Conta 3954803
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 5.499,81 (Cinco Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500281- DR MURILLO LOBATO

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821439117630000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:55

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638821434662200000
Data da Operação 06/05/2025 16:15

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 131
Conta 130028009
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 98.623,50 (Noventa e Oito Mil e Seiscentos e Vinte e Três Reais e Cinquenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500012 CLINICA MEDICA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821449494968501

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 11:59

medicação: 001009

Pedido: 015319

09/05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000012

Data e Hora de Emissão
23/04/2025 10:17:21

Código de Verificação
CIQ7IXSD

Data da prestação do serviço
23/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES LTDA
 CPF/CNPJ: 41.004.150/0001-50 Inscrição Municipal: 2025352
 Telefone: (18) 3361-4423
 Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contato@consultecauditoria.com.br
 Endereço: ALAMEDA DARCY CONCEIÇÃO, N° 17 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 3783-2127
 Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contabilidade,hm@indsh.org.br
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 30 plantões em 04/2025 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.
 Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 30 plantões em 04/2025 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.

INSS:
ICMS: R\$ 5.561,50
IR: R\$ 1.665,00
CSLL: R\$ 5.550,00
Valor Líquido: R\$ 98.623,50

LANÇADO
Setor Financeiro
28.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Marlene Dias*
 Data: 25 / 4 / 25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 111.000,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

PIS (0,65%) R\$ 721,50	COFINS (3%) R\$ 3.330,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.665,00	CSLL (1%) R\$ 1.110,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 98.623,50	Base Cálculo R\$ 111.000,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 5.550,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**
 Local da Incidência do ISS: **BREVES - PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO TOMADOR**
 Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 15:57

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 4343
Conta 130028028
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 129.653,77 (Cento e Vinte e Nove Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Sete Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 392 F DA SILVA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025
Autenticação 638821438313380000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:56

medicação: 003004

Pedido: 035281

09/05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000392
Data e Hora da Emissão
23/04/2025 09:20:55
Código de Verificação
2AF4.D901.4AB1.22DC.2286.1618.3826.0340



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF / CNPJ: **27.477.738/0001-09** Inscrição: **2830473**
Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTQUIO Nº 3482 BAIXOS SALA 1 BAIRRO CONDOR CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **drwanmeyl@gmail.com** Telefone: **(80) 881954**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA COMPETÊNCIA ABRIL 2025, SENDO 30 PLANTÕES NO VALOR R\$127,500,00. SERVIÇOS DA PLATAFORMA DE LAUDOS R\$10.650,00. TOTALIZANDO O VALOR DE R\$138.150,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	138.150,00	138.150,00

INSS: _____
 PCC: **R\$ 6.423,78**
 IR: **R\$ 2.072,25**
 ISS: _____
 Valor Líquido: **R\$ 129.653,77**

LANÇADO
Setor Financeiro
28.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: _____
 Assinatura: **Nelson Dias**
 Data: **24/4/25**

PIS (0,6500%): R\$ 897,98	COFINS (3,0000%): R\$ 4.144,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.072,25	CSLL (1,0000%): R\$ 1.381,50
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138.150,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 138.150,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.144,50
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **04/2025**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE,**
Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,**
Obrigação Tributária: **Normal**

Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRP/ INDSH
CRM-PA 15310

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638821434662200000
Data da Operação 06/05/2025 16:17

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5589
Conta 139319
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 6.299,46 (Seis Mil e Duzentos e Noventa e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 166- IGOS

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821450409708680

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 11:54

medição: 001014

pedido: 015410

09/05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000166
Data e Hora da Emissão
28/04/2025 08:39:35
Código de Verificação
26F0.8EC2.F5AE.E5A0.1728.9B5E.8A87.5175



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA & SEXUALIDADE LTDA**
CPF / CNPJ: **26.116.224/0001-57** Inscrição: **2748034**
Endereço: **AVENIDA AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 1208 BAIRRO UMARIZAL CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **marlyjuca@uol.com.br** Telefone: **(32) 233313**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **scih.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE ABRIL/2025 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE ABRIL/2025 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO	1	7.090,00	7.090,00

INSS:

PCC: R\$ 329,69

IR: R\$ 106,35

ISS: R\$ 354,50

Valor Líquido: R\$ 6.299,46

LANÇADO
Setor Financeiro
29.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Guilherme Dias*

Data: 28/4/25

PIS (0,6500%): R\$ 46,09	COFINS (3,0000%): R\$ 212,70	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 106,35	CSLL (1,0000%): R\$ 70,90
------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.090,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 212,70
--	---	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **04/2025**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**
Obrigação Tributária: **Normal**

Marcello Ferreira
Diretor Técnico HRP/ INDSH
CRM-PA 15310

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 15:56

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 3214
Conta 130028589
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas

Valor R\$ 120.268,77 (Cento e Vinte Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Sete Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 648 J F FONSECA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821437728990000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:56

medicação: 001013

pedido: 035409

09/05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000648

Data e Hora da Emissão
25/04/2025 20:10:40

Código de Verificação
A2F7.CCD3.FC4F.1483.3357.008A.375C.CD38



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF / CNPJ: **27.947.556/0001-46**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL BAIRRO PARQUE**

Município: **BELEM**

Email: **brainmedssaude@gmail.com**

Inscrição: **2860894**

UF: **PA**

Telefone: **(91) 9344-5311**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**

Endereço: **AV RIO BRANCO, SN BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES**

UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA NO HRRPM, NA COMPETÊNCIA DE ABRIL / 2025:

30 PLANTÕES R\$: 125.400,00
 E ALUGUEL DE DRILL R\$: 2.750,00
 TOTAL BRUTO: R\$: 128.150,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVICOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM NEUROCIRURGIA	1	128.150,00	128.150,00

INSS: _____
 PCC: **R\$ 5.958,98**
 IR: **R\$ 1.922,25**
 ISS: _____
 Valor Líquido: **R\$ 120.268,77**

LANÇADO
 Setor Financeiro
29.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor: _____

Assinatura: **Niriane Dias**

Data: **28/04/25**

PIS (0,6500%): R\$ 832,98	COFINS (3,0000%): R\$ 3.844,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.922,25	CSLL (1,0000%): R\$ 1.281,50
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 128.150,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 128.150,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
--	---	----------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2025

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável fixo

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune/Fixo

Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Uniprofissional

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRRPM / INDSH
 CRM-PA 15310

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 16:05

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 558
Conta 575135
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.085,00 (Um Mil e Oitenta e Cinco Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 202500011 MARAJO ÁRK

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821443240190000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 12:04

medicção: 003030

pedido: 015560.

09/05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	20250000000011
Data e Hora de Emissão	30/04/2025 08:25:32
Código de Verificação	U2HD4SMV4
Data da prestação do serviço	30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: MARAJO PARK HOTEL E TURISMO LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 11.698.509/0001-76 Inscrição Municipal: 2023118
 Telefone: (91) 9916-2385
 Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: socontabeis@hotmail.com
 Endereço: ESTRADA BREVES - CORCOVADO, N° 1351 - BAIRRO AEROPORTO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 3783-2127
 Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PARQUES DE DIVERSÃO E TEMÁTICOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2025, COM O VALOR DE R\$ 1.085,00.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Marcene Dias*
 Data: 30/4/2025

RECEBIDO
 Financeiro
 30.04.25
[Signature]

[Signature]
 José Antonio F. de Lima
 Superv. Dpto. Pessoal
 Hospital Regional Púb. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.085,00

CNAE: 9321-2/00

Parques de diversão e parques temáticos

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 1.085,00	Base Cálculo R\$ 1.085,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 21,70

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025
 Nota Fiscal Referente ao Mês: 04/2025
 Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
 Serviço: 12.05 - Parques de diversões, centros de lazer e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**
 Local da incidência do ISS: **BREVES - PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 Exigibilidade: **Exigível**

Intermediário:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638821434662200000
Data da Operação 06/05/2025 15:59

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 2991
Conta 110108134
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 177.997,64 (Cento e Setenta e Sete Mil e Novecentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 82 - M M VARELLA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821439780952189

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:54

medição: 001022

Devido: 025454

09/05



PM DE TAILÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS E
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
82
Código de Verificação de Autenticidade
O4EGB8V4W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2025 às 15:39:04
Chave de Acesso
 3474472A1M8VOINVAP8ZIB5A590H6UF
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://143.137.28.94:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAILÂNDIA-PA	Local da Prestação BREVES - PA
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/04/2025 Competência 24/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.315.336/0002-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0306554	Cadastro 000025073	Nome/Razão Social M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Tv Oeiras, 71	CEP 68695-000	Cidade TAILÂNDIA-PA	Complemento	Bairro Novo
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.453.830/0004-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Logradouro VILA A. LEMOS, 233	CEP/Cod.Postal 68800-000	Cidade/Pais BREVES - PA	Complemento AV. RIO BRANCO CENTRO
			Cod. IBGE 1501808
			Telefone 91 32593099
			E-mail fiscal@primorcontabilidade.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
51,50	UN	Serviços médicos prestado pela equipe da ortopedia e traumatologia no Hospital Regional do Marajó referente ao 51,5 plantões realizados no mês de abril 2025.	3.890,00	R\$ 200.335,00

Dados Bancários:
 Banco Santander Ag: 2991 - Conta: 11.010813-4

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.04.25

INSS: _____
 PGC: R\$ 9.315,58
 IR: R\$ 3.005,03
 ISS: R\$ 10.056,75
 Valor Líquido: R\$ 177.997,64

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Jurilene Dias*
 Data: 29/4/25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 200.335,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200.335,00	R\$ 10.016,75	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (200.335,00 x 0,65%)	COFINS (200.335,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (200.335,00 x 1,50%)	CSLL (200.335,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1.302,18	R\$ 6.010,05	R\$ 0,00	R\$ 3.005,03	R\$ 2.003,35	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 177.997,64					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRP/MSH
 CRM-PA 15310

RECEBI(MOS) DE M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O4EGB8V4W.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:01

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 885
Conta 83857
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.900,00 (Dois Mil e Novecentos Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 13 - RENATO SILVA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025

Autenticação 638822305011772815

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:44

001023

Pedido: 035455

09/05

Chave de Acesso da NFS-e
15014022218973478000163000000000001325049725826710

Número da NFS-e
13

Número da DPS
13

Competência da NFS-e
28/04/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/04/2025 08:57:17

Data e Hora da emissão da DPS
28/04/2025 08:57:17



EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
18.973.478/0001-63

Nome / Nome Empresarial
18.973.478 RENATO SILVA

Endereço
1 DE JULHO, 19, PARQUE VERDE

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Inscrição Municipal
-

E-mail
REGIS.GINANASCIMENTO@GMAIL.COM

Município
Belém - PA

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
(91) 8127-1462

CEP
66630-735

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.453.830/0004-12

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RIO BRANCO, S/N, CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrm@indsh.org.br

Município
Breves - PA

Telefone
(91) 3360-3700

CEP
68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p...

Descrição do Serviço
SERVIÇOS DE TRANSPORTE

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Belém - PA

País da Prestação
-

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 2.900,00

BS ISSQN
-

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado
-

Alíquota Aplicada
-

Município de Incidência do ISSQN
Belém - PA

Número Processo Suspensão
-

Total Deduções/Reduções
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

PIS
-

CP
-

COFINS
-

CSLL
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.900,00

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SERVIÇOS DE TRANSPORTE

LANÇADO
Setor Financeiro
29.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Nixlene Dias*

Data: 29/4/25


► Reemissão de Comprovante

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:11
Código de Barras 10491214433200010004300000103135810970000360000
Descrição PAGAMENTO FATURA 103 SUPRIMED(MED CARE)
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Inicial do Boleto 3025043005867196481
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
Nome Fantasia MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/05/2025 16:10:53
Valor Nominal 3.600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.600,00 (Três Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação 07/05/2025
Autenticação 638822311077405812

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:46

mediação: 001025

Pedido: 015482



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.103
Série 1
Emissão: 29/04/2025
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266

Cidade

Breves

Telefone

91 9 84050071

CNPJ

23.453.830/0004-12

Bairro

CENTRO

Cep

68800-000

UF

PA

COBRANÇA

Vencimento(s): 30/05/2025

Contrato

Email do responsável financeiro

compras.hrm@indsh.org.br contratos.hrm@indsh.org.br

Vendedor

EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente:

Nº Agend:

Local Proc:

Médico:

Convênio:

Procedimento:

Data Proced:

DADOS DA LOCAÇÃO

Produto

LOCAÇÃO DE BENS

Qtde

1

Val. Unitário

3.600,00

Total

3.600,00

Total:

3.600,00

Observações:

CONTRATO SNO0055/HRPM.014.2022 (SS501SX)
FATURA REF - ABRIL/ 2025

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003).

AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO.

EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado"

Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"

Recebemos do cliente acima discriminado, as locações constantes na fatura indicada ao lado.

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

Nº 000.103

Série 1

LANÇADO

Setor Financeiro

29.04.25

Edilene Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura:

Data: 29 / 4 / 25

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638821432348630000
Data da Operação 06/05/2025 15:58

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 3109
Conta 4610946
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 7.400,00 (Sete Mil e Quatrocentos Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 166 - EM UCHOA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821438828830000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 13:56

medicção: 001005

09/05
Pedido: 035282



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000166
Data e Hora da Emissão
23/04/2025 12:05:37
Código de Verificação
5BFB.7F18.4211.5612.138E.3DAE.737B.47A1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
CPF / CNPJ: **31.784.797/0001-99**
Endereço: **TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**
Município: **BELEM**
Email: **eliane.contabilidade@hotmail.com**
Inscrição: **3057274**
UF: **PA**
Telefone: **(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-000**
Município: **BREVES**
Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS DE INFCTOLOGIA PRESTADOS, REFRENTE AO CONTRATO HRPM/007/2022, COMPETENCIA 04 2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	7.400,00	7.400,00

LANÇADO
Setor Financeiro
28.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Nelson Dias*
Data: **04/4/25**

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.400,00	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **04/2025**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **ISS Simples Nacional**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638821434662200000
Data da Operação 06/05/2025 16:10

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 3742
Conta 130110484
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 92.095,42 (Noventa e Dois Mil e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 20250005 UTI MARAJO

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/05/2025

Autenticação 638821446170309355

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 11:59

Medição: 003039

Redido: 055 415

09/05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000005
Data e Hora de Emissão	29/04/2025 11:14:56
Código de Verificação	RCAY1CYJ7
Data da prestação do serviço	29/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: UTI MARAJO SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
 CPF/CNPJ: 23.095.762/0003-86
 Telefone: (16) 8801-6204
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: RUA FRANCISCO JOSE DA ROCHA, N° 1736 - BAIRRO RIACHO DOCE - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2025451
 E-mail: renata@perondicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 3783-2127
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

E-mail: contabilidade.hm@indsh.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM INTENSIVISTA ADULTO REF 04/2025.
 VALOR DA NF R\$ 103.652,70

INSS:	
PCC:	R\$ 4.819,85
IR:	R\$ 1.554,79
ISS:	R\$ 5.182,64
Valor Líquido:	R\$ 92.095,42

ANÇADO
 Financeiro
 29.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura:
 Data: 28/4/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 103.652,70

CNAE: 8610-1/02

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

PIS (0,65%) R\$ 673,74	COFINS (3%) R\$ 3.109,58	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.554,79	CSLL (1%) R\$ 1.036,53	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 92.095,42	Base Cálculo R\$ 103.652,70	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 5.182,64

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: BREVES - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR
 Exigibilidade: Exigível

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
 Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HPRM / INDSH
 CRM-PA 15310

Intermediário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH Insc. Municipal: 2023111
 Município: BREVES - PA

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:16

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 1577
Conta 130027096
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 344.293,55 (Trezentos e Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Noventa e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500053-202500054-202500055-202500056-202500057 LUMINUS

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025

Autenticação 638822314068330238

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:41

medicção: 001034

Pedido: 015667



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e: 202500000000053
Data e Hora de Emissão: 30/04/2025 18:02:10
Código de Verificação: MGFE3CP3X
Data da prestação do serviço: 30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
Telefone: (91) 98329-3109
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL
Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
Telefone: (91) 98419-0376
Município: BREVES - PA/BRASIL
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: SERVIÇO MÉDICO ESPECIALISTA (MASTOLOGIA) INCLUINDO, CONSULTA, AMBULATÓRIO E BIÓPSIAS PRESTADOS INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE ABRIL/ 2025).

VALOR TOTAL (R\$): 9.500,00

Dados bancários para depósito: LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 41.252.873/0001-79
PIX: luminusmedical@gmail.com
Banco: SANTANDER (033)
Agência: 1577
Cc: 13.002709-6

ANÇADO
Gestor Financeiro
30/04/2025

Table with tax calculations: INSS, PCC, IR, ISS, Valor Líquido

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 30/4/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.500,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Table with columns: PIS, COFINS, INSS, IR, CSLL, Outras Ded., VI. Crédito, Deduções, Desconto Incondicionado, Desc. Cond., VI. Líquido, Base Cálculo, Alíquota (%), Valor do ISS

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
Local da incidência do ISS: CASTANHAL - PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

mediação: 003037

Pedido: 055674



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000054

Data e Hora de Emissão
30/04/2025 18:05:21

Código de Verificação
VSLKENO89

Data da prestação do serviço
30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

Inscrição Municipal: 0015309
 E-mail: luminusmedical@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO NO SERVIÇO DE CLÍNICO GERAL E NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE ABRIL/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 2.900,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 87.000,00 REAIS

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.04.25

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

ISS:	
PCC: R\$ 4.045,60	
IR: R\$ 1.305,00	
CSLL: R\$ 4.350,00	
Valor Líquido: R\$ 77.299,40	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Marlene Dias*

Data: 30/4/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 87.000,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 565,50	COFINS (3%) R\$ 2.610,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.305,00	CSLL (1%) R\$ 870,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 81.649,50	Base Cálculo R\$ 87.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.175,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
 Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

Nº Nota Fiscal substituída:

medicção: 001038

Pedido: 015677



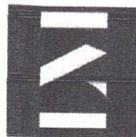
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000055
Data e Hora de Emissão	30/04/2025 18:10:18
Código de Verificação	70Y5ARBM4
Data da prestação do serviço	30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

Inscrição Municipal: 0015309
 E-mail: luminusmedical@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO NO SERVIÇO DE CLÍNICO GERAL PARA PRONTO ATENDIMENTO, PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE ABRIL/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 2.900,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 87.000,00 REAIS

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.04.25

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

INSS:	
PGC:	R\$ 9.095,60
IR:	R\$ 1.305,00
ISS:	R\$ 9.350,00
Valor Líquido:	R\$ 77.299,90

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Mirlene Dias*
 Data: 30/4/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 87.000,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 565,50	COFINS (3%) R\$ 2.610,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.305,00	CSLL (1%) R\$ 870,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 81.649,50	Base Cálculo R\$ 87.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.175,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
N° Nota Fiscal substituída:

medição: 001035

Pedido: 015669



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	20250000000056
Data e Hora de Emissão	30/04/2025 18:12:06
Código de Verificação	GK5RLMPRG
Data da prestação do serviço	30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

Inscrição Municipal: 0015309
 E-mail: luminusmedical@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO PEDIATRA, PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE ABRIL/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 3.400,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 102.000,00 REAIS

LANÇADO
 Sedor Financeiro
 30.04.25

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

INSS:	
PCC:	R\$ 4.793,00
IR:	R\$ 1.530,00
ISS:	R\$ 5.100,00
Valor Líquido:	R\$ 90.627,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Karlene Dias*
 Data: 30/4/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 102.000,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 663,00	COFINS (3%) R\$ 3.060,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.530,00	CSLL (1%) R\$ 1.020,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 95.727,00	Base Cálculo R\$ 102.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.550,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
 Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310

Intermediário:
 Município:

Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

Medição: 004036

Pedido: 015672



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000057
Data e Hora de Emissão	30/04/2025 18:14:18
Código de Verificação	OGLE85XSC
Data da prestação do serviço	30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

Inscrição Municipal: 0015309
 E-mail: luminusmedical@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO NO SERVIÇO DE MÉDICO INTENSIVISTA PARA UTI PEDIÁTRICA E UTI NEONATAL, PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE ABRIL/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 3.400,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 102.000,00 REAIS

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.09.25

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

ISS:	
ICMS:	R\$ 4.743,00
IR:	R\$ 1.530,00
ISS:	R\$ 5.109,00
Valor Líquido:	R\$ 90.627,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Mirlene Dias*
 Data: 30/4/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 102.000,00

CNAE: 8610-1/01
 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 663,00	COFINS (3%) R\$ 3.060,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.530,00	CSLL (1%) R\$ 1.020,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 95.727,00	Base Cálculo R\$ 102.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.550,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
 Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310

Intermediário:
 Município:
 Insc. Municipal:
 Nº Nota Fiscal substituída:

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:18

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 2001
Conta 184440
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 202500017 - J DO S DE SOUZA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025
Autenticação 638822315039337202

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:40

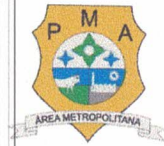
medição: 001001

Pedido: 015 219

NFS^D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

20250000000017

Data e Hora

22/04/2025 14:29:42

Código de Verificação

2ed436b07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS**

CPF/CNPJ: **34.740.422/0001-15** Domicílio Tributário Digital: **wilton.contabel1@gmail.com**

Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **72790**

Endereço: **Conjunto Geraldo Palmeira, Quadra 32 ***** Nº 06A Bairro: Centro - CEP: 67040-360**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL GERAL DE BREVES -INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**

Município: **BREVES UF: PA**

Endereço: **Avenida Av. Rio Branco Nº 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviço de Manutenção Preventiva e Corretiva do Grupo Gerador. 2.Manutenção preventiva e corretiva Chiller Selfs Fancoil

Edilto Z. Branco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P. Marajó

LANÇADO
Setor Financeiro
29.04.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *José de Souza Dias*

Data: 22 / 4 / 25

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3314-7/02

Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 8.000,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 160,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/05/2025

Nota fiscal referente ao Mês: 04/2025

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

ANEXO IX

Apresentação das guias quitadas das obrigações trabalhistas – relatório da GFIP/SEFIP, dos colaboradores das empresas prestadoras de serviços, com informação da Previdência Social e FGTS individualizados e/ou Relatórios de compensação (PERD COMP), se for o caso;

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

ANEXO X

Notas fiscais das empresas (PJ) previstas no item anterior (item 9.), com o(s) comprovante(s) de pagamento e carta (declaração) de quitação assinada por representante legal da empresa (PJ);

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (ABRIL/2025)

A Pessoa Jurídica **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**, CNPJ nº **24.271.119/0001-67**, Contratada como Prestadora de Serviços de **EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS COM ABRANGÊNCIA DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL** no Hospital Regional Público do **Marajó (HRPM)**, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, relativos à competência mensal de **04/2025**, nota fiscal 704, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 09 de maio 2025

Assinatura:

Diagnostegest Diagnósticos e Gestão Empresarial Ltda

CNPJ: 24.271.119/0001-67

Notas:

- 1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;**
- 2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;**

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:24

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 2398
Conta 1473107
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 134.388,96 (Cento e Trinta e Quatro Mil e Trezentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 704 - DIAGNOGEST

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025

Autenticação 638822318507000939

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 07:49

09/05

medicção: 001031

Pedido: 015582



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000704

Data e Hora da Emissão
29/04/2025 17:12:58

Código de Verificação
4C80.6348.1312.EF80.1C05.2876.6EE7.950D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**

CPF / CNPJ: **24.271.119/0001-67** Inscrição: **2670122**

Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **financeiro@dgsonline.com.br** Telefone: **(91) 3115-3598**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REFERENTE AO PERÍODO: 26/03/2025 A 25/04/2025.

DADOS PARA PAGAMENTO:
 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
 BANCO: BRADESCO
 AG: 2398
 C/C: 0147310-7
 VALOR DO CONTRATO R\$ 164.570,92
 DESCONTO DA AG TRANSFUSIONAL: R\$ 3.336,43
 BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.617,25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS	1	161.234,49	161.234,49

INSS: R\$ 8.867,90

PCC: R\$ 7.497,39

IR: R\$ 2.418,52

ISS: R\$ 4.837,03

Valor Líquido: R\$ 134.378,96

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Atestamos que o valor constante da presente Nota Fiscal corresponde ao valor contratado.

Assinatura: _____

Data: 30/04/25

PIS (0,6500%): R\$ 1.048,02	COFINS (3,0000%): R\$ 4.837,03	INSS (11,0000%): R\$ 8.867,90	IR (1,5000%): R\$ 2.418,52	CSLL (1,0000%): R\$ 1.612,34
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.234,49

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 161.234,49	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.837,03
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2025

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.04.25

Validação Contratos
 30/04/25
 Aureliane Elias

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO
S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (ABRIL/2025)

A Pessoa Jurídica SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 03.480.539/0001-83, Contratada como Prestadora de Serviços de Fornecimento de Mão de Obra Especializada em Engenharia Clínica no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à competência mensal de 04/2025, nota fiscal 16060, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 13 de maio 2025

Assinatura:
Maria Laiza P. Orneles
Financieiro
RG 7879800 SDS-PE



MARIA LAIZA ORNELES
CPF: 076.882.014-62

03.480.539/0001-83
SL ENGENHARIA HOSPITALAR
Rua Sílvia Ferreira Nº 1
Piedade - CEP: 54.400-220
Bairro das Guararapes-PE

Notas:

1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome do representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;
2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:00

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 4309
Conta 130004211
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 12.536,00 (Doze Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 16060 SL ENGENHARIA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025


Autenticação 638822304520131686

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:44

medicação: 001040

Pedido: 015773

09/05

 <p>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES NOTA GUARARAPES - NFS-e</p>	Nº da Nota	Nº da Substituída
	000016060	
	Data e Hora de Emissão	Competência
	01/04/2024 às 17:00:07	ABR/2024
Nota Fiscal Originada do RPS - 000015915 Série - 2		Data Prestação de Serviço
		01/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83	Inscrição Municipal: 986.704-0
Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	
Endereço: RUA SILVIA FERREIRA, 01, 54400-220, PIEDADE	
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PERNAMBUCO
Telefone:	E-mail: NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12	
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, SN, 68800000, CENTRO	
Município: BREVES	UF: PA
Telefone: (91) 3783-2818	E-mail: fiscal.hrm@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA. IREF: ABRIL/2024 Total de impostos aproximados : R\$ 3.464,00	1,00	16.000,00	16.000,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				16.000,00

Valor Líquido Nota (R\$): 12.536,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.760,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

ISS retido na fonte!
Local da Prestação de Serviço: BREVES - PARÁ

Natureza da Operação: Tributação Fora do Município

As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..



Imprimir em PDF

ISS: R\$ 1.760,00
 COFINS: R\$ 480,00
 IRPJ: R\$ 160,00
 CSLL: R\$ 160,00
 Valor Líquido: R\$ 12.536,00

RECEBIDO
 Valor Financeiro
 30.04.25

Edilene M. Franco
 Coord. Administrativo
 Hospital Regional P do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Nirlema Dias*

Data: 30/04/25

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (ABRIL/2025)

A Pessoa Jurídica **SURPREDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA**, CNPJ nº **04.376.851/0001-94**, Contratada como Prestadora de **Serviços de Controle de Pragas** no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à competência mensal de **04/2025**, nota fiscal 16943 assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 09 de maio 2025

Assinatura:

Joana Massari
Anschau

Assinado de forma digital
por Joana Massari Anschau
Dados: 2025.05.09
09:20:37 -03'00'

Joana Massari Anschau
090.285.299-00

Notas:

- 1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;**
- 2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;**

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:00

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3860
Conta 569933
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.680,00 (Três Mil e Seiscentos e Oitenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 16943 - SUPERDREAM

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 07/05/2025

Autenticação 638822304116443020

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:22



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BELÉM / PA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **972**

Série: **99**

Emitido em: **26/04/2025**

Número NFS-e
16943

Data e Hora de Emissão
26/04/2025 08:43:30

Código de Verificação
**13FAAC3B77E324892574C245E
3A5F0CC**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 04.376.851/0001-94 Inscrição Municipal: 0647793 Inscrição Estadual: 151038902
 Nome/Razão Social: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
 Endereço: RUA R HENRIQUE GURJAO 283 , REDUTO
 Município: BELÉM UF: PA CEP: 66053-360
 Fone: (91) 3254-2024 E-mail: BELEM@SUPERDREAM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 Endereço: RIO BRANCO S/Nº ---
 Município: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 PAÍS: Brasil
 Fone: (91) 3783-2818 E-mail: financeiro.hrm@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 3.680,00

SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS 04/2025.

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 / CC: 56.993-3
 PIX CNPJ: 04.376.851/0001-94

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
 NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
 134/2 R\$ 3.680,00 20/05/2025

CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 3.680,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	---------------------------	------------------------------

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
 CNAE: 812220000 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido	Trib. Aprox.
R\$ 3.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.680,00	5,0000	R\$ 184,00	R\$ 0,00	R\$ 3.680,00	NÃO	R\$0,00

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 26/04/2025 Regime Especial de Tributação:
 ISS Retido: NÃO Natureza da Operação: T - Tributação no município
 Optante Simples: SIM Local de Prestação: BREVES / PA
 Incentivador Cultural: SIM Município de Incidência: BELÉM / PA

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 972 série 99, emitido em 26/04/25.
 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
 - A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

Edilto A. Franco
 Coord. Administrativo
 Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Marlene Dias*
 Data: 28/4/25

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.04.25

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (ABRIL/2025)

A Pessoa Jurídica **ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA**, CNPJ nº **01.305.292/0001-33**, Contratada como Prestadora de Serviços de **manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano e hemodiálise com técnico residente e análises microbiológicas e físico-químicas** no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à NFS-E 5150 de competência mensal de 04/2025, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 09 de maio de 2025.

Assinatura:

Regiane Silva
01.305.292/0001-33
ANTONIO C. M. ARAÚJO E CIA LTDA-EPP
TV. ANGUSTURA, Nº3605
MARCO - CEP:66.093-040

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CNPJ nº 01.305.292/0001-33

Notas:

- 1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;**
- 2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;**

**Reemissão de Comprovante**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153638822302498540000
Data da Operação 07/05/2025 16:24

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0019 - BREVES
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Titular ANTONIO C M A C LTDA - EPP
Agência 0014 - METRO TELEGRAFO
Conta 000302064-9

Valor R\$ 25.922,04 (Vinte e Cinco Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quatro Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 5150 - ANTONIO CM ARAUJO
Autenticação 638822318866016959

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 08:46

medição: 000996

Pedido: 035379



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005150

Data e Hora da Emissão
16/04/2025 17:55:11

Código de Verificação
D9A3.A0EC.BDF5.D31F.65B1.DA98.C060.898D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**

CPF / CNPJ: **01.305.292/0001-33** Inscrição: **1356418**

Endereço: **TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **admfinan@tecmed-pa.com.br** Telefone: **(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**

Endereço: **AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2818**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TECNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS
 COMP.: ABRIL/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	25.922,04	25.922,04

LANÇADO
 Setor Financeiro
 24.09.25

Edito B. Franco
 Coord. Administrativo
 Hospital Regional P. de Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor: _____

Assinatura: *André de Deus*

Data: 22/4/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.922,04

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 25.922,04	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 1.296,10
--	--	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2025

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E

Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,

Obrigação Tributária: Normal

ANEXO XI

Folha de pagamento Resumo, conforme Anexo II;

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br



**HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO MARAJÓ**

DESPESAS OPERACIONAIS	jan/25R\$	fev/25 R\$	mar/24 R\$	abr/24 R\$	TOTAL R\$
Folha Pessoal 1	576.930,21	588.692,27	595.791,65	614.108,60	2.375.522,73
Ordenados - Administrativos	444.425,96	442.588,30	436.846,46	452.321,17	1.776.181,89
Encargos Sociais	30.460,20	34.051,20	32.128,10	34.521,02	131.160,52
Provisões (13º + férias)	93.629,20	105.609,12	119.821,40	120.150,96	439.210,68
Benefícios	8.414,85	6.443,65	6.995,69	7.115,45	28.969,64
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Folha Pessoal 2	1.048.754,09	1.454.208,68	1.327.143,64	1.276.220,50	5.106.326,91
Ordenados - Assistenciais CLT	800.762,65	1.092.654,02	970.722,27	938.051,78	3.802.190,72
Encargos Sociais	64.129,41	84.920,81	74.619,46	74.235,73	297.905,41
Provisões (13º + férias)	168.700,24	260.725,90	266.256,70	249.176,52	944.859,36
Benefícios	15.161,79	15.907,95	15.545,21	14.756,47	61.371,42
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Terceirizados					
PJ Assistenciais	R\$ 2.261.156,46	2.087.400,48	2.231.298,91	2.223.200,34	8.803.056,19

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
E-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

ANEXO XII

Cartão CNPJ;

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
23.453.830/0004-12
FILIAL

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
19/08/2010

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO
AV RIO BRANCO

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO

CEP
68.800-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
BREVES

UF
PA

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR

TELEFONE
(91) 3783-2818/ (31) 3660-3700

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
19/08/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **27/01/2025** às **11:38:35** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0004-12 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/08/2010
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada
--

LOGRADOURO AV RIO BRANCO	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP 68.800-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BREVES	UF PA
--------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR	TELEFONE (91) 3783-2818/ (31) 3660-3700
---	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/08/2010
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **27/01/2025** às **11:38:35** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/06/1967
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO	PORTE DEMAIS
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 85.11-2-00 - Educação infantil - creche 85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 91.01-5-00 - Atividades de bibliotecas e arquivos 91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada
--

LOGRADOURO R DOUTOR CRISTIANO OTONI	NÚMERO 233	COMPLEMENTO *****
---	----------------------	-----------------------------

CEP 33.250-006	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PEDRO LEOPOLDO	UF MG
--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.PL@INDSH.ORG.BR	TELEFONE (31) 3660-3700
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/12/2000
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 26/06/1967
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R DOUTOR CRISTIANO OTONI	NÚMERO 233	COMPLEMENTO *****	
CEP 33.250-006	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PEDRO LEOPOLDO	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.PL@INDSH.ORG.BR		TELEFONE (31) 3660-3700	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **10/05/2024** às **08:43:22** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

ANEXO XIII

Extrato Bancário Mensal

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br


▶ Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 10:25:20

SALDO ANTERIOR 1.435.514,71

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 45885753000160 MERCHANT LTDA	80452	-5.722,00	
01/04	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE XXX49809XXX GILCICLEIA REIS BATISTA	80435	-2.134,85	
01/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 33823981000126 MEIRELES SOCIEDADE INDIVI	80429	-550,00	
01/04	PAGTO OI S/A FIXO Internet Banking PAGAMENTO OI S/A FIXO	80448	-90,40	
01/04	PAGTO OI S/A FIXO Internet Banking PAGAMENTO OI S/A FIXO	80434	-90,40	
01/04	PAGTO OI S/A FIXO Internet Banking PAGAMENTO OI S/A FIXO	80422	-90,40	
01/04	PAGTO OI S/A FIXO Internet Banking PAGAMENTO OI S/A FIXO	80407	-90,40	
01/04	PAGTO OI S/A FIXO Internet Banking PAGAMENTO OI S/A FIXO	80434	-90,40	
01/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155935	-3.468,80	
01/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155958	-2.877,37	
01/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160019	-1.953,00	
01/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 83757807000109 PAULO R D NERIS	80313	-1.200,00	
01/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161856	-4.512,50	
01/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250401	0,24	1.412.644,43
02/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 9529639000133 SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LT	90429	-600,00	
02/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 30949099000133 VFB Brasil LTDA	80409	-3.755,97	
02/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 4875415000160 LEAO DE OLIVEIRA EIRELI	80432	-490,00	

02/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.697,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
02/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.324,84	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
02/04	PAGTO TITULO	141243	-22.540,90	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	TRANSF C/C	70401	-7.308,29	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	XXX44935XXX KELVISON LOUREIRO BRABO			
02/04	TRANSF C/C	70421	-7.568,07	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	XXX62404XXX YASMIM GOMES RAMOS			
02/04	PAGTO TITULO	141546	-761,70	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	TED VIA INTERNET	70424	-1.359,15	
	Internet Banking			
	29677502000133 A A MENDES SANTOS COMERCI			
02/04	PAGTO TITULO	141704	-1.959,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	TED VIA INTERNET	160405	-6.442,22	
	Internet Banking			
	XXX03929XXX LUCAS VINICIUS ARAUJO DOS SA			
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/04	TEDINTERNET	20425	-13,00	
02/04	TEDINTERNET	20425	-13,00	
02/04	TEDINTERNET	20425	-13,00	
02/04	TEDINTERNET	20425	-13,00	
02/04	REMUN CONTA+	250402	0,70	1.356.761,04
	REMUNERACAO CONTA+			
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.935,12	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
03/04	TRANSF C/C	80442	-7.618,51	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	XXX35172XXX RUDAN FERNANDES COIMBRA			
03/04	TED VIA INTERNET	80434	-7.400,00	
	Internet Banking			
	31784797000199 E M UCHOA SERVIÇOS MEDICO			
03/04	TED VIA INTERNET	80453	-61.098,15	
	Internet Banking			
	53852136000196 SILVA E SANTOS SERVIÇOS H			
03/04	TED VIA INTERNET	80425	-179.725,78	
	Internet Banking			
	45315336000262 M M VARELLA SERVIÇOS MÉDI			
03/04	TED VIA INTERNET	80425	-4.992,35	
	Internet Banking			
	23453830000501 INDSH SEDE			
03/04	TED VIA INTERNET	90446	-3.606,19	
	Internet Banking			
	XXX93066XXX CHAILLEN RODRIGUES LACERDA			
03/04	TED VIA INTERNET	80418	-3.680,00	
	Internet Banking			
	4376851000194 SUPER DREAM SANEAMENTO AMB			
03/04	TED VIA INTERNET	90401	-13.623,40	
	Internet Banking			
	47985068000130 M F SERVIÇOS MEDICOS E QU			
03/04	TED VIA INTERNET	80452	-20.000,00	
	Internet Banking			
	30619246000107 C A LOBATO MARQUES OFTALM			
03/04	TED VIA INTERNET	80436	-143.907,38	
	Internet Banking			
	26770324000100 QUALIMED ASSESSORIA E SER			
03/04	TED VIA INTERNET	80415	-133.642,40	
	Internet Banking			
	27477738000109 F DA SILVA SERVIÇOS MEDIC			
03/04	TED VIA INTERNET	80404	-95.165,27	

	Internet Banking		
	23095762000386 UTI MARAJO SERVIÇOS MEDIC		
03/04	TED VIA INTERNET	80408	-270.400,00
	Internet Banking		
	57850766000182 ALB ANESTESIA LTDA		
03/04	TED VIA INTERNET	90401	-108.304,00
	Internet Banking		
	4263318000388 AZUL CONECTA		
03/04	TED VIA INTERNET	90412	-88.005,93
	Internet Banking		
	41004150000150 CLINICA MEDICA ESPECIALIZ		
03/04	TED VIA INTERNET	150406	-5.499,81
	Internet Banking		
	8704319000100 CENTRO DE DIAGNOSTICO MURI		
03/04	TARIFA FOLHA	75501	-3,00
03/04	TARIFA FOLHA	75501	-870,00
03/04	TARIFA FOLHA	75501	-222,00
03/04	TARIFA FOLHA	75501	-30,00
03/04	RESGATE CDB/RDB	467222	191.196,68
03/04	RESGATE CDB/RDB	467223	1.651.243,16
03/04	RESGATE CDB/RDB	467224	149.795,12
03/04	RESGATE CDB/RDB	467225	7.780,33
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TEDINTERNET	30425	-13,00
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO		2.206.840,04
04/04	TRANSF ELET TED	0	-355.488,85
	Caixa Presencial		
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED		
	41252873000179 LUMINUS GESTAO EM SAUDE L		
04/04	TED VIA INTERNET	80417	-33.551,37
	Internet Banking		
	36855615000147 ALIAMEDIC LTDA		
04/04	TED VIA INTERNET	80433	-5.380,00
	Internet Banking		
	16949593000177 ERINALDO ANGELO DA SILVA		
04/04	TED VIA INTERNET	80421	-134.293,67
	Internet Banking		
	24271119000167 DGS LABORATÓRIO		
04/04	PAGTO TITULO	103658	-500,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
04/04	TED VIA INTERNET	80456	-11.663,71
	Internet Banking		
	1195098000142 R E R EMPREENDIMENTOS E SE		
04/04	TED VIA INTERNET	70400	-2.350,00
	Internet Banking		
	53764206000154 GUSTAVO LOBO DAS NEVES		
04/04	TED VIA INTERNET	80422	-183.570,60
	Internet Banking		
	15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA		
04/04	PAGTO TITULO	104358	-1.710,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
04/04	PAGTO TITULO	104344	-4.241,98
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
04/04	PAGTO TITULO	104503	-2.916,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
04/04	PAGTO TITULO	104500	-2.048,62
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
04/04	TRANSF C/C	80454	-1.087,42
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE		
	XXX82490XXX JOCIELLE BELCHIOR PANTOJA		

04/04	PAGTO TITULO	104619	-1.020,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	104600	-5.043,74	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	TED VIA INTERNET	80412	-7.500,00	
	Internet Banking			
	31919074000150 LAVSTERI MANUTENÇÃO			
04/04	TED VIA INTERNET	80440	-610,74	
	Internet Banking			
	XXX65370XXX LAURIANA MAIA PINTO			
04/04	PAGTO TITULO	104720	-3.076,69	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	TED VIA INTERNET	80445	-266,99	
	Internet Banking			
	XXX31572XXX ELIANA FERREIRA MACHADO			
04/04	TED VIA INTERNET	80400	-1.085,00	
	Internet Banking			
	11698509000176 MARAJO PARK CLUB			
04/04	PAGTO TITULO	104950	-3.600,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	TED VIA INTERNET	80452	-6.370,00	
	Internet Banking			
	27132168000107 CIANE DOS SANTOS SANCHES			
04/04	PAGTO TITULO	105434	-1.134,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	TED VIA INTERNET	80432	-3.790,00	
	Internet Banking			
	XXX28368XXX RENATO SILVA			
04/04	TED VIA INTERNET	80457	-4.132,34	
	Internet Banking			
	4569224000170 SINDICATO DOS PROFISSIONAI			
04/04	TED VIA INTERNET	80459	-1.682,16	
	Internet Banking			
	4569224000170 SINDICATO DOS PROSSIONAIS			
04/04	PAGTO VIVO	70414	-640,43	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO VIVO			
04/04	TED VIA INTERNET	80408	-7.437,67	
	Internet Banking			
	34597955001323 WHITE MARTINS GASES			
04/04	DEB FOLHA EMP PRI	75501	-1.016.767,68	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TEDINTERNET	40425	-13,00	
04/04	TED PESSOAL	40425	-23,00	
04/04	REMUN CONTA+	250404	26,23	403.687,61
	REMUNERACAO CONTA+			
07/04	PAGTO TITULO	145941	-2.276,95	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	150009	-1.717,64	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	TED VIA INTERNET	100419	-2.670,00	
	Internet Banking			
	3143915000144 TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTD			
07/04	TED VIA INTERNET	100407	-1.400,00	
	Internet Banking			
	5323167000107 CIRUBEL PRODUTOS MEDICOS E			
07/04	TED VIA INTERNET	140440	-3.765,60	
	Internet Banking			
	7752236000123 MEDILAR PRODUTOS MEDICOS H			

07/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 1305292000133 ANTONIO C M A C LTDA - EPP	100439	-7.102,83
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 3428650000120 EMPREENDIMENTOS HELPLAST L	100407	-5.320,70
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 3219062000187 KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS	100411	-12.485,00
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 3480539000183 SL ENGENHARIA HOSPITALAR L	90456	-12.536,00
07/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 1305292000133 ANTONIO C M A C LTDA - EPP	90407	-25.922,04
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 22218177000100 M C VIEIRA DIAGNOSTICOS P	90410	-149.179,14
07/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT	90418	-3.500,00
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 24207941000169 F F DOS S SANCHES- ME	90438	-10.197,82
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 34740422000115 J DO S DE SOUZA DIAS SERV	90442	-8.000,00
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 7336942000194 DIGEMAN DISTRIBUIDORA	90423	-6.959,00
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 42083271000106 DRISTRIMED DISTRIB DE MED	80420	-4.968,20
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 83929976000170 R C ZAGALLO MARQUES E CIA	80434	-4.766,00
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 11411491000180 Hospmed Comércio Ltda	80444	-950,00
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 10014536000110 J M D MEIRELES	80407	-963,00
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 15078596000110 PL FADEL INFORMATICA EIRE	80408	-411,60
07/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 33455439000168 K SOUZA SANTOS EIRELI	80406	-1.887,70
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152301	-73.026,09
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152401	-5.515,07
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153750	-3.182,85
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153843	-3.482,23
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153920	-600,00
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154020	-2.700,00
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154053	-629,00
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154129	-1.939,52
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154156	-3.260,00
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking	154223	-2.609,00

09/04	PAGTO TITULO	145640	-1.662,32	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/04	PAGTO TITULO	145706	-400,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/04	PAGTO TITULO	145731	-18.010,91	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/04	PAGTO TITULO	145754	-5.835,45	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/04	PAGTO TITULO	145814	-6.757,81	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/04	PAGTO TITULO	145847	-18.929,58	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/04	PAGTO TITULO	145908	-650,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/04	TED VIA INTERNET	80418	-5.550,00	
	Internet Banking			
	22639459000172 EDSON PEREIRA MIRANDA			
09/04	TED VIA INTERNET	90426	-1.543,50	
	Internet Banking			
	23518649000102 TRIUNFO DISTRIBUIDORA DE			
09/04	TEDINTERNET	90425	-13,00	
09/04	TEDINTERNET	90425	-13,00	
09/04	TEDINTERNET	90425	-13,00	
09/04	TEDINTERNET	90425	-13,00	
09/04	TEDINTERNET	90425	-13,00	
09/04	TEDINTERNET	90425	-13,00	
09/04	REMUN CONTA+	250409	0,15	234.376,57
	REMUNERACAO CONTA+			
10/04	PAGTO TITULO	161112	-890,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/04	PAGTO TITULO	161137	-1.492,93	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/04	PAGTO TITULO	164047	-643,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/04	PAGTO TITULO	164216	-1.004,52	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/04	TED VIA INTERNET	80431	-657,00	
	Internet Banking			
	19848316000166 Biomedical Produtos Cient			
10/04	TED VIA INTERNET	100458	-6.551,78	
	Internet Banking			
	9053134000145 ELFA MEDICAMENTOS FILIA 25			
10/04	TED VIA INTERNET	80451	-767,57	
	Internet Banking			
	7648063000106 D DE A SANCHES FARMÁCIA			
10/04	TED VIA INTERNET	80402	-4.854,55	
	Internet Banking			
	7336942000194 DIGEMAN DISTRIBUIDORA			
10/04	PAGTO TITULO	164420	-640,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/04	TED VIA INTERNET	80408	-69,00	
	Internet Banking			
	34686568000120 FARMACIA PERSONALE LTDA			
10/04	TRANSF C/C	80408	-6.532,36	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	XXX87386XXX YASMIN TAVARES FELIX			
10/04	PAGTO TITULO	164623	-8.671,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/04	TED VIA INTERNET	80404	-124.191,70	
	Internet Banking			
	27947556000146 J F FONSECA SERVIÇOS LTDA			
10/04	TED VIA INTERNET	80420	-2.087,47	
	Internet Banking			
	72568587000140 MEDICOR PRODUTOS HOSPITAL			
10/04	PAGTO TITULO	164821	-1.280,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			

10/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 4920658000172 NORTE REFRIGERAÇÃO	80410	-923,00	
10/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164920	-833,33	
10/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164949	-869,90	
10/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 6277082000100 MC COMERCIO DE PRODUTOS FA	80402	-195,00	
10/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 83929976000170 R C ZAGALLO MARQUES E CIA	80442	-3.894,25	
10/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 15682477000171 S DO S FARIAS DA COSTA	80416	-2.291,25	
10/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165325	-5.980,07	
10/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165340	-600,00	
10/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 30949099000133 VFB BRASIL LTDA	90405	-6.655,62	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	TEDINTERNET	100425	-13,00	
10/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250410	0,11	51.644,63
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144444	-2.372,50	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144608	-891,40	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144641	-1.436,62	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144752	-1.094,00	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144831	-120,00	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144916	-472,70	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144942	-517,48	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145013	-1.134,23	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145046	-1.317,53	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145115	-1.733,40	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145139	-2.463,50	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145212	-1.760,50	
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145246	-921,84	

14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145428	-3.139,85
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145458	-4.087,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145529	-7.330,30
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161425	-1.738,08
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161457	-4.691,27
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161526	-2.458,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161555	-1.320,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161627	-1.380,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161702	-4.331,37
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161730	-1.470,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161823	-2.700,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161905	-1.755,77
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161938	-7.249,50
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162007	-5.428,75
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162047	-773,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162115	-3.602,83
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162145	-3.023,50
14/04	PAGTO DARF IBK Internet Banking PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING	90452	-1.760,00
14/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162313	-40.951,46
14/04	PAGTO DARF IBK Internet Banking PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING	90449	-62.082,33
14/04	PAGTO DARF IBK Internet Banking PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING	90433	-20.694,09
14/04	PAGTO DARF IBK Internet Banking PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING	90434	-26.362,67
14/04	PAGTO DARF IBK Internet Banking PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING	80438	-73.421,32
14/04	PAGTO DARF IBK Internet Banking PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING	80411	-114.372,92
14/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-106.760,24
14/04	PAGTO DARF IBK Internet Banking PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING	90406	-13.451,17
14/04	PAGTO DARF IBK	90421	-17.736,03

	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
14/04	PAGTO DARF IBK	90408	-3.696,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
14/04	TED VIA INTERNET	100459	-4.945,46	
	Internet Banking			
	4949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA			
14/04	TED VIA INTERNET	90401	-2.487,30	
	Internet Banking			
	7336942000194 DIGEMAN DISTRIBUIDORA			
14/04	TED VIA INTERNET	90441	-2.352,30	
	Internet Banking			
	42083271000106 DRISTRIMED DISTRIB DE MED			
14/04	TED VIA INTERNET	90415	-3.990,00	
	Internet Banking			
	31291741000100 GLEDSON PANTOJA FIGUEIRED			
14/04	TED VIA INTERNET	90411	-1.800,00	
	Internet Banking			
	32311246000170 HIPROMED MORIAH COM IMPOR			
14/04	TED VIA INTERNET	90442	-3.725,23	
	Internet Banking			
	35740537000172 F DE A RODRIGUES JUNIOR E			
14/04	CRED TED	10	195,00	
	CREDITO TED			
	06277082000100 MC COMERCIO DE PRODUTOS F			
14/04	RESGATE CDB/RDB	468313	775.918,97	
14/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	140425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
14/04	TEDINTERNET	140425	-13,00	
14/04	TEDINTERNET	140425	-13,00	
14/04	TEDINTERNET	140425	-13,00	
14/04	TEDINTERNET	140425	-13,00	
14/04	TEDINTERNET	140425	-13,00	
14/04	TEDINTERNET	140425	-13,00	254.365,16
15/04	PAGTO TITULO	152740	-825,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
15/04	PAGTO TITULO	153059	-3.080,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
15/04	PAGTO TITULO	153231	-2.340,08	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
15/04	PAGTO TITULO	154051	-3.000,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
15/04	PAGTO TITULO	154148	-1.995,49	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
15/04	TED VIA INTERNET	80412	-995,97	
	Internet Banking			
	55197947000126 RAFAEL CORDEIRO RIBEIRO			
15/04	TED VIA INTERNET	80428	-5.866,70	
	Internet Banking			
	33455439000168 K SOUZA SANTOS EIRELI			
15/04	TED VIA INTERNET	80439	-2.000,00	
	Internet Banking			
	67729178000149 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
15/04	TEDINTERNET	150425	-13,00	
15/04	TEDINTERNET	150425	-13,00	
15/04	TEDINTERNET	150425	-13,00	
15/04	REMUN CONTA+	250415	0,10	234.223,02
	REMUNERACAO CONTA+			
16/04	CRED TED	5	146.419,80	380.642,82
	CREDITO TED			
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM			
17/04	TED VIA INTERNET	80404	-15.026,52	
	Internet Banking			
	1440590000136 FRESENIUS MEDICAL CARE LTD			
17/04	TED VIA INTERNET	80426	-744,99	
	Internet Banking			
	XXX69042XXX ELISEU IURY COSTA DA SILVA			
17/04	TRANSF C/C	80416	-744,99	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	XXX44935XXX KELVISON LOUREIRO BRABO			
17/04	TRANSF C/C	80427	-887,52	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			

	XXX62404XXX YASMIM GOMES RAMOS		
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 83929976000170 R C ZAGALLO MARQUES E CIA	80458	-3.832,25
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 3936701000125 MULTIANALISES S/S LTDA	70448	-429,07
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 34577439000101 BRASIL SHOPPING EIRELI	80428	-1.674,72
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 15078596000110 PL FADEL INFORMATICA EIRE	70452	-2.620,22
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145913	-4.444,40
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145943	-6.768,59
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150241	-2.669,00
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150311	-1.795,40
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150345	-2.485,19
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150411	-2.050,00
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150431	-4.545,60
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150458	-1.157,77
17/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-90,20
17/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-110,25
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 49962938000181 AF DISTRIBUIÇÃO	80451	-6.598,28
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 2445009000131 TAVARES BARROS	70419	-3.800,00
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161901	-8.671,75
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161920	-7.795,20
17/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161939	-2.975,45
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 42083271000106 DRISTRIMED DISTRIB DE MED	80425	-9.067,18
17/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 29677502000133 A A MENDES SANTOS COMERCI	70449	-2.502,80
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	170425	-12,00
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	170425	-12,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00
17/04	TEDINTERNET	170425	-13,00

17/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250417	0,39	287.001,87
22/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 19001659000190 DIXMEDICAL PRODUTOS PARA	110418	-5.990,00	
22/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 33455439000168 K SOUZA SANTOS EIRELI	110453	-1.885,80	
22/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 4949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA	110407	-16.334,84	
22/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 8774906000175 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	110427	-20.415,00	
22/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 12591019000139 R DA S COSTA E MENDONÇA	110400	-5.540,43	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161957	-1.300,00	
22/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-90,20	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163321	-550,00	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163506	-2.009,04	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163542	-2.035,00	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163532	-1.013,92	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163601	-3.279,30	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163658	-4.108,00	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163725	-2.937,00	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163755	-1.565,00	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163806	-755,27	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163819	-2.024,63	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163829	-1.042,00	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163906	-1.723,20	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163939	-1.650,00	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164026	-1.810,36	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164149	-1.027,20	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164222	-595,70	
22/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164240	-359,98	
22/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	220425	-12,00	
22/04	TEDINTERNET	220425	-13,00	
22/04	TEDINTERNET	220425	-13,00	
22/04	TEDINTERNET	220425	-13,00	

22/04	TEDINTERNET	220425	-13,00	
22/04	TEDINTERNET	220425	-13,00	
22/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250422	0,35	206.883,35
23/04	TRANSF ELET TED Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELETRONICA TED 7787208000141 ALMIR DE MORRISSON E CIA L	0	-5.933,40	
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00	
23/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250423	0,04	200.926,99
24/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 29677502000133 A A MENDES SANTOS COMERCI	80439	-1.195,95	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154858	-4.240,27	
24/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 24230082000129 BELÉM NORTE	80451	-16.109,49	
24/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 42146297000148 MARILENE DOS SANTOS MONTE	80445	-1.390,00	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155110	-5.037,60	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155137	-2.836,45	
24/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 7336942000194 DIGEMAN DISTRIBUIDORA	80408	-3.875,50	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155236	-2.065,00	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155258	-732,60	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155317	-9.163,75	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155334	-924,90	
24/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 12591019000139 R DA S COSTA E MENDONÇA	90415	-2.690,38	
24/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155459	-2.757,60	
24/04	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE XXX17458XXX JEFFERSON B SANTOS SANTOS	140411	-1.991,15	
24/04	TEDINTERNET	240425	-13,00	
24/04	TEDINTERNET	240425	-13,00	
24/04	TEDINTERNET	240425	-13,00	
24/04	TEDINTERNET	240425	-13,00	
24/04	TEDINTERNET	240425	-13,00	
24/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250424	0,50	145.851,85
25/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151009	-1.480,82	
25/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 4949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA	90445	-881,85	
25/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 5439635000456 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTD	90449	-3.948,70	
25/04	TED VIA INTERNET Internet Banking 49324221000104 FRESENIUS KABI BRASIL LTD	90413	-1.711,68	
25/04	APLIC. CDB/RDB	469510	-146.500,00	
25/04	RESGATE CDB/RDB	469502	15.027,33	
25/04	PACOTE TARIFA PJ III PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III	240425	-152,00	
25/04	TEDINTERNET	250425	-13,00	
25/04	TEDINTERNET	250425	-13,00	
25/04	TEDINTERNET	250425	-13,00	

25/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250425	0,82	6.165,95
28/04	SAQUE DIN AG CHEQUE Caixa Presencial	7432	-571,19	
28/04	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE PAGTO TITULO Internet Banking	143257	-238,37	
28/04	PAGAMENTO TITULO TED VIA INTERNET Internet Banking	160444	-4.380,00	
28/04	8530725000101 MESQUITA E DORNELAS ADVOGA PAGTO TITULO Internet Banking	143359	-2.736,07	
28/04	PAGAMENTO TITULO TED VIA INTERNET Internet Banking	160452	-3.421,64	
28/04	12401269000169 NUTRIX SUPLEMENTOS ALIMES PAGTO TITULO Internet Banking	144104	-4.331,37	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144133	-1.250,00	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144157	-4.691,27	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144231	-2.330,03	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144257	-830,00	
28/04	PAGAMENTO TITULO TED VIA INTERNET Internet Banking	160420	-475,00	
28/04	7690573000133 NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTD PAGTO TITULO Internet Banking	144341	-1.060,00	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144400	-1.492,93	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144419	-1.656,25	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144442	-861,10	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144505	-790,00	
28/04	PAGAMENTO TITULO TED VIA INTERNET Internet Banking	160443	-1.400,00	
28/04	5323167000107 CIRUBEL PRODUTOS MEDICOS E TED VIA INTERNET Internet Banking	160438	-1.033,45	
28/04	29677502000133 A A MENDES SANTOS COMERCI PAGTO TITULO Internet Banking	144621	-1.381,88	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144655	-588,00	
28/04	PAGAMENTO TITULO PAGTO TITULO Internet Banking	144751	-5.980,07	
28/04	PAGAMENTO TITULO TED VIA INTERNET Internet Banking	160418	-4.008,00	
28/04	33146239000123 POSTO JESUS POR NOS COME PAGTO TITULO Internet Banking	144842	-2.250,00	
28/04	PAGAMENTO TITULO TED VIA INTERNET Internet Banking	160433	-1.544,40	
28/04	72568587000140 MEDICOR PRODUTOS HOSPITAL TED VIA INTERNET Internet Banking	160455	-3.116,30	
28/04	20718429000126 JR COMERCIO E SERVIÇOS DE PAGTO TITULO Internet Banking	145028	-2.505,40	
	PAGAMENTO TITULO			

	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	161933	-1.100,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	161952	-205,84
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162010	-230,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162029	-205,84
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162051	-1.100,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162115	-180,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162134	-660,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	TED VIA INTERNET	160457	-1.802,50
	Internet Banking		
	33455439000168 K SOUZA SANTOS EIRELI		
29/04	PAGTO TITULO	162249	-2.609,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162317	-2.270,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162506	-7.795,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	PAGTO TITULO	162537	-3.690,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	TED VIA INTERNET	160448	-15.456,04
	Internet Banking		
	41252873000179 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE L		
29/04	TED VIA INTERNET	160438	-6.256,84
	Internet Banking		
	26770324000100 QUALIMED ASSESSORIA E SER		
29/04	TED VIA INTERNET	160441	-5.399,64
	Internet Banking		
	27947556000146 J F FONSECA SERVIÇOS LTDA		
29/04	TED VIA INTERNET	160451	-12.208,70
	Internet Banking		
	57850766000182 ALB ANESTESIA LTDA		
29/04	PAGTO TITULO	162826	-1.024,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
29/04	TED VIA INTERNET	160411	-7.964,44
	Internet Banking		
	45315336000262 M M VARELLA SERVIÇOS MÉDI		
29/04	TED VIA INTERNET	160450	-6.486,05
	Internet Banking		
	22218177000100 M C VIEIRA DIAGNOSTICOS P		
29/04	TED VIA INTERNET	160456	-5.810,54
	Internet Banking		
	27477738000109 F DA SILVA SERVIÇOS MEDIC		
29/04	TED VIA INTERNET	160406	-4.137,62
	Internet Banking		
	23095762000386 UTI MARAJO SERVIÇOS MEDIC		
29/04	DEB FOLHA EMP PRI	75501	-85.917,57
	DEBITO FOLHA EMP PRI		
29/04	OB c/c	20010103288	3.224.788,88
	ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE		
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
29/04	TEDINTERNET	290425	-13,00
30/04	TED VIA INTERNET	100429	-159,00
	Internet Banking		
	34885509000342 NFARMA FARMACIA DE MANIPU		

3.355.860,59

30/04	TED VIA INTERNET	100408	-2.436,42	
	Internet Banking			
	4365798000126 EXPANSÃO DIAGNÓSTICOS LTDA			
30/04	APLIC. CDB/RDB	470062	-3.224.700,00	
30/04	TEDINTERNET	300425	-13,00	
30/04	TEDINTERNET	300425	-13,00	
30/04	REMUN CONTA+	250430	0,81	128.539,98
	REMUNERACAO CONTA+			

 * Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 06/05/2025:

Saldo Conta Corrente	698.100,66
SALDO PARA SAQUE	698.100,66

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUIDORIA	0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:25


▶ Extrato CDB/RDB

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 às 10:27:34

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	5.177.159,72		
01/04/2025	RENDIMENTO	2.363,70	5.179.523,42	0,00045656
02/04/2025	RENDIMENTO	2.364,77	5.181.888,19	0,00045656
03/04/2025	RENDIMENTO	2.365,90	5.184.254,09	0,00045657
03/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	2.009.019,71	3.175.234,38	
04/04/2025	RENDIMENTO	1.449,60	3.176.683,98	0,00045653
07/04/2025	RENDIMENTO	1.450,27	3.178.134,25	0,00045654
08/04/2025	RENDIMENTO	1.450,96	3.179.585,21	0,00045654
08/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	401.331,57	2.778.253,64	
09/04/2025	RENDIMENTO	1.269,71	2.779.523,35	0,00045702
10/04/2025	RENDIMENTO	1.270,29	2.780.793,64	0,00045702
11/04/2025	RENDIMENTO	1.270,87	2.782.064,51	0,00045702
14/04/2025	RENDIMENTO	1.271,48	2.783.335,99	0,00045703
14/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	778.019,91	2.005.316,08	
15/04/2025	RENDIMENTO	916,46	2.006.232,54	0,00045702
16/04/2025	RENDIMENTO	916,88	2.007.149,42	0,00045702
17/04/2025	RENDIMENTO	917,32	2.008.066,74	0,00045703
22/04/2025	RENDIMENTO	917,72	2.008.984,46	0,00045702
23/04/2025	RENDIMENTO	918,15	2.009.902,61	0,00045702
24/04/2025	RENDIMENTO	918,57	2.010.821,18	0,00045702
25/04/2025	RENDIMENTO	918,97	2.011.740,15	0,00045701
25/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	15.064,29	1.996.675,86	
25/04/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	146.500,00	2.143.175,86	
28/04/2025	RENDIMENTO	978,70	2.144.154,56	0,00045666
28/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	501.293,64	1.642.860,92	
29/04/2025	RENDIMENTO	750,06	1.643.610,98	0,00045656
30/04/2025	RENDIMENTO	750,39	1.644.361,37	0,00045655
30/04/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	3.224.700,00	4.869.061,37	
Total de Rendimentos.....:		25.430,77		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

 CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
 CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
 SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
 SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
 OUVIDORIA 0800 280 9040
 ----- Sua agência na ponta da linha -----

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:27


▶ Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577713-5

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 10:27:56

SALDO ANTERIOR 0,00

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
------	-----------	------	-------	-------

NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 06/05/2025:

Saldo Conta Corrente	0,00
SALDO PARA SAQUE	-748,45

LANCAMENTOS FUTUROS:

Tarifa Pendente	748,45
-----------------	--------

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUIDORIA	0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

[Exportar para XLS](#)
[Exportar para OFX](#)

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:28



▶ **Extrato CDB/RDB**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577713-5

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 às 10:28:50

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	29.540,69		
01/04/2025	RENDIMENTO	12,26	29.552,95	0,00041502
02/04/2025	RENDIMENTO	12,26	29.565,21	0,00041485
03/04/2025	RENDIMENTO	12,27	29.577,48	0,00041501
04/04/2025	RENDIMENTO	12,28	29.589,76	0,00041518
07/04/2025	RENDIMENTO	12,28	29.602,04	0,00041501
08/04/2025	RENDIMENTO	12,28	29.614,32	0,00041484
09/04/2025	RENDIMENTO	12,29	29.626,61	0,00041500
10/04/2025	RENDIMENTO	12,30	29.638,91	0,00041517
11/04/2025	RENDIMENTO	12,30	29.651,21	0,00041500
14/04/2025	RENDIMENTO	12,30	29.663,51	0,00041482
15/04/2025	RENDIMENTO	12,31	29.675,82	0,00041499
16/04/2025	RENDIMENTO	12,32	29.688,14	0,00041515
17/04/2025	RENDIMENTO	12,32	29.700,46	0,00041498
22/04/2025	RENDIMENTO	12,32	29.712,78	0,00041481
23/04/2025	RENDIMENTO	12,33	29.725,11	0,00041497
24/04/2025	RENDIMENTO	12,34	29.737,45	0,00041514
25/04/2025	RENDIMENTO	12,34	29.749,79	0,00041496
28/04/2025	RENDIMENTO	12,35	29.762,14	0,00041513
29/04/2025	RENDIMENTO	12,35	29.774,49	0,00041496
30/04/2025	RENDIMENTO	12,35	29.786,84	0,00041478
Total de Rendimentos.....:		246,15		

*Sujeito a alteração até final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
----- Sua agência na ponta da linha -----

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:28



▶ **Extrato Conta corrente do Mês Anterior**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577722-4

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 10:29:03

SALDO ANTERIOR 0,00

 Data Descricao Doc. Valor Saldo

NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 06/05/2025:

Saldo Conta Corrente 0,00
 SALDO PARA SAQUE -303,97

LANCAMENTOS FUTUROS:

Tarifa Pendente 303,97

 CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
 CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
 SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
 SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
 OUVIDORIA 0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:29


▶ Extrato CDB/RDB

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000577722-4

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 às 10:29:56

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	433.830,64		
01/04/2025	RENDIMENTO	194,94	434.025,58	0,00044935
02/04/2025	RENDIMENTO	195,01	434.220,59	0,00044931
03/04/2025	RENDIMENTO	195,11	434.415,70	0,00044933
04/04/2025	RENDIMENTO	195,20	434.610,90	0,00044934
07/04/2025	RENDIMENTO	195,28	434.806,18	0,00044932
08/04/2025	RENDIMENTO	195,37	435.001,55	0,00044933
09/04/2025	RENDIMENTO	195,47	435.197,02	0,00044935
10/04/2025	RENDIMENTO	195,55	435.392,57	0,00044934
11/04/2025	RENDIMENTO	195,64	435.588,21	0,00044934
14/04/2025	RENDIMENTO	195,71	435.783,92	0,00044930
15/04/2025	RENDIMENTO	195,81	435.979,73	0,00044933
16/04/2025	RENDIMENTO	195,90	436.175,63	0,00044933
17/04/2025	RENDIMENTO	195,99	436.371,62	0,00044934
22/04/2025	RENDIMENTO	196,09	436.567,71	0,00044936
23/04/2025	RENDIMENTO	196,16	436.763,87	0,00044932
24/04/2025	RENDIMENTO	196,25	436.960,12	0,00044933
25/04/2025	RENDIMENTO	196,34	437.156,46	0,00044933
28/04/2025	RENDIMENTO	196,43	437.352,89	0,00044934
29/04/2025	RENDIMENTO	196,51	437.549,40	0,00044932
30/04/2025	RENDIMENTO	196,61	437.746,01	0,00044934
Total de Rendimentos.....:		3.915,37		

*Sujeito a alteração até final do expediente

 CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
 CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
 SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
 SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
 OUVIDORIA 0800 280 9040
 ----- Sua agência na ponta da linha -----

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:29



▶ **Extrato Conta corrente do Mês Anterior**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000948542-2

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 10:30:08

SALDO ANTERIOR 0,05

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04	MANUT CONTA ATIVA PJ	10425	-0,05	0,05
	MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA			
	COBRANÇA PARCIAL MANUT CONTA ATIVA PJ			

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 06/05/2025:

Saldo Conta Corrente 0,00

SALDO PARA SAQUE -149,95

LANCAMENTOS FUTUROS:

Tarifa Pendente 149,95

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUIDORIA	0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:30



► **Extrato CDB/RDB**

Nome GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF 016.327.152-60
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000948542-2

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025

Emitido em: 06/05/2025 às 10:31:10

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	1.060.394,44		
01/04/2025	RENDIMENTO	479,04	1.060.873,48	0,00045176
02/04/2025	RENDIMENTO	479,27	1.061.352,75	0,00045177
03/04/2025	RENDIMENTO	479,49	1.061.832,24	0,00045177
04/04/2025	RENDIMENTO	479,69	1.062.311,93	0,00045176
07/04/2025	RENDIMENTO	479,92	1.062.791,85	0,00045177
08/04/2025	RENDIMENTO	480,13	1.063.271,98	0,00045176
09/04/2025	RENDIMENTO	480,35	1.063.752,33	0,00045177
10/04/2025	RENDIMENTO	480,58	1.064.232,91	0,00045178
11/04/2025	RENDIMENTO	480,77	1.064.713,68	0,00045175
14/04/2025	RENDIMENTO	480,99	1.065.194,67	0,00045176
15/04/2025	RENDIMENTO	481,23	1.065.675,90	0,00045178
16/04/2025	RENDIMENTO	481,45	1.066.157,35	0,00045178
17/04/2025	RENDIMENTO	481,64	1.066.638,99	0,00045175
22/04/2025	RENDIMENTO	481,88	1.067.120,87	0,00045177
23/04/2025	RENDIMENTO	482,09	1.067.602,96	0,00045177
24/04/2025	RENDIMENTO	482,32	1.068.085,28	0,00045178
25/04/2025	RENDIMENTO	482,52	1.068.567,80	0,00045176
28/04/2025	RENDIMENTO	482,74	1.069.050,54	0,00045176
29/04/2025	RENDIMENTO	482,95	1.069.533,49	0,00045176
30/04/2025	RENDIMENTO	483,20	1.070.016,69	0,00045179
Total de Rendimentos.....:		9.622,25		

*Sujeito a alteração até final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
----- Sua agência na ponta da linha -----

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 10:31

ANEXO XIV

Protocolo da entrega da prestação de Contas do mês anterior.

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	15/04/2025	2025/66	15/04/2025	2025/2533973

Procedência	SESPA - HRPM-INDSH
--------------------	--------------------

Interessado	Hospital Regional Público do Marajó
--------------------	-------------------------------------

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
----------------	---

Complemento	Prestação de Contas Contábil Financeira, referente a março de 2025.
--------------------	---

Anexo/Sequencial	
-------------------------	--

