

**NFS**  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota

**202300000000016**

Data e Hora

**28/06/2023 16:53:51**

Código de Verificação

**160031916**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **C A LOBATO MARQUES OFTALMOLOGIA LTDA**  
CPF/CNPJ: **30.619.246/0001-07** Domicílio Tributário Digital: **melemcontabilidade@hotmail.com**  
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **42295**  
Endereço: **Travessa Estado Do Pará Nº 70 Bairro: Célio Miranda - CEP: 68625-020**

**TOMADOR DE SERVIÇO**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**  
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**  
Município: **BREVES** UF: **PA**  
Endereço: **Avenida Rio Branco Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gomin*

Data: *28/06/2023*

**VALOR DA NOTA: R\$ 20.000,00**

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

|                        |                                     |                               |                       |                            |
|------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| PIS (0.0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0.0%)<br>R\$ 0,00           | INSS (0.0%)<br>R\$ 0,00       | IR (0.0%)<br>R\$ 0,00 | CSLL (0.0%)<br>R\$ 0,00    |
| Deduções<br>R\$ 0,00   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Base cálculo<br>R\$ 20.000,00 | Alíquota (%)<br>3,32  | Valor do ISS<br>R\$ 664,00 |

VALOR LÍQUIDO: R\$ 20.000,00

**Outras Informações**

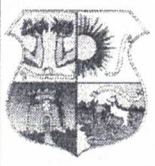
Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2023  
Nota fiscal referente ao Mês: 06/2023  
Regime de tributação: Simples Nacional  
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei nº 001/2017.  
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: BREVES - PA  
Situação Tributária: Tributável  
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO  
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

*André Ramos Noronha*  
DIR. TÉCNICO HRPAM  
CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
*30.06.23*

25107



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

Número da Nota  
**00000328**  
Data e Hora da Emissão  
**30/06/2023 08:53:45**  
Código de Verificação  
**C439.FDF5.D82B.6264.211F.C9E1.953C.975C**



**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: **(91) 98088-1954**

**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**

VALORES REFERENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MÉDICA, REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2023, SENDO 30 PLANTÕES VALOR DE R\$127.500,00 E PLATAFORMA DE TELELAUDO VALOR DE R\$10.650,00. TOTALIZANDO O VALOR DE R\$138.150,00

| Tributável | Serviços              | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|-----------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 1    | 138.150,00      | 138.150,00 |

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
30.06.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Vitoria Gammim*  
Data: 30/06/2023

INSS: \_\_\_\_\_  
PCC: **R\$ 6.423,98**  
IR: **R\$ 2.072,25**  
ISS: \_\_\_\_\_  
Valor Líquido: **R\$ 129.653,77**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138.150,00**

|                                              |                                           |                            |                                      |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 138.150,00</b> | Alíquota:<br><b>3,00 %</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 4.144,50</b> |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|

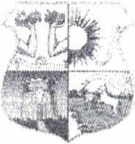
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **06/2023**  
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 RADIAÇÃO IONIZANTE,**  
Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,**  
Obrigação Tributária: **Normal**

*André Ramos Noronha*  
DIR. TÉCNICO HRRPM  
CRM nº 11643 - Pa



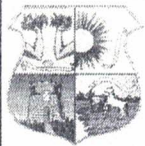
25/07

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número da Nota<br><b>00000095</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data e Hora da Emissão<br><b>26/06/2023 15:02:24</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Código de Verificação<br><b>BE3F.A57B.F384.8D40.6715.13D9.7059.A8F7</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome / Razão Social: <b>ELI R. UCHOA SERVIÇOS MEDICOS</b><br/> CPF / CNPJ: <b>31.784.797/0001-99</b> Inscrição: <b>3057274</b><br/> Endereço: <b>TRAVESSA WE 8 N° 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220</b><br/> Município: <b>BELEM</b> UF: <b>PA</b><br/> Email: <b>eliane.contabilidade@hotmail.com</b> Telefone: <b>(91) 8125-6425</b></p>                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome / Razão Social: <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL</b><br/> CPF/CNPJ: <b>23.453.830/0004-12</b><br/> Endereço: <b>AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-000</b><br/> Município: <b>BREVES</b> UF: <b>PA</b><br/> Email: <b>contratos.hrm@indsh.org.br</b> Telefone: <b>(91) 3783-2140</b></p>                                                                                                     |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <p align="center"><b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023 - SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA - CONTA PARA CREDITO PESSOA JURÍDICA ( BANCO BRADESCO / AGÊNCIA 3109 / CONTA CORRENTE PJ 461094-6 / ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS )</p>                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <b>Tributável</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Serviços</b>                                                         | <b>QTDe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Val. Uni. (R\$)</b>                                                              |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SERVIÇOS MEDICOS DIVERSOS                                               | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7.400,00                                                                            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>INSS:</b></p> <p><b>PCC: R\$ 344,10</b></p> <p><b>IR: R\$ 111,00</b></p> <p><b>ISS: R\$ 370,00</b></p> <p><b>Valor Líquido: R\$ 6.574,90</b></p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center"><b>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</b></p> <p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p> <p>Gestor:</p> <p>Assinatura: <i>Victoria Yomim</i></p> <p>Data: <i>26/06/2023</i></p> </div> |                                                                                     |
| PIS (0,6500%):<br><b>R\$ 48,10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 222,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
| INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 111,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| CSLL (1,0000%):<br><b>R\$ 74,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 7.400,00</b>                                 | Alíquota:<br><b>3,00 %</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor do ISS:<br><b>R\$ 222,00</b>                                                  |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Competência: 06/2023<br/> Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA<br/> Tributação: Tributável<br/> Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA<br/> Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador<br/> Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS<br/> Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES<br/> Obrigação Tributária: Normal</p> |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |

**André Ramos Noronha**  
 DIR. TÉCNICO HRPAM  
 CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.06.23

25107



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

Número da Nota

00000144

Data e Hora da Emissão

30/06/2023 16:35:39

Código de Verificação

5E1D.2AFD.83D0.69AE.CB23.F490.3B39.A0E8

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00**Inscrição **4173867**Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO N° 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com**Telefone: **(91) 98126-8406****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 S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**Município: **BREVES**UF: **PA**Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br**Telefone: **(91) 3783-2818****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRICIA REFERENTE A COMPETÊNCIA JUNHO DE 2023, (30 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

| Tributável | Serviços         | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | SERVICOS MEDICOS | 30   | 3.650,00        | 109.500,00 |

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Ymim*

Data: *30/06/2023*

INSS: **R\$ 5.091,75**  
PCC: **R\$ 1.642,50**  
IR: **R\$ 5.475,00**  
ISS: **R\$ 97.290,75**  
Valor Líquido: **R\$ 97.290,75**

PIS (0,6500%):  
R\$ 711,75COFINS (3,0000%):  
R\$ 3.285,00INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00IR (1,5000%):  
R\$ 1.642,50CSLL (1,0000%):  
R\$ 1.095,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 109.500,00**

|                           |                  |           |               |
|---------------------------|------------------|-----------|---------------|
| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
| R\$ 0,00                  | R\$ 109.500,00   | 3,00 %    | R\$ 3.285,00  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 06/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA

Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,

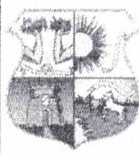
Obrigação Tributária: Normal

**André Ramos Noronha**  
DIR. TÉCNICO HRP  
CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
30.06.23



25107



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

Número da Nota  
**00000145**  
Data e Hora da Emissão  
**30/06/2023 16:38:45**  
Código de Verificação  
**C434.E043.0913.8B60.BDEE.ABA3.4B31.1817**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00** Inscrição: **4173867**  
Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO**  
Município: **BELEM** UF: **PA**  
Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 98126-8406**

**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 S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**  
Município: **BREVES** UF: **PA**  
Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2818**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA REFERENTE A COMPETENCIA JUNHO DE 2023, (15 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS.

| Tributável | Serviços         | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | SERVICOS MEDICOS | 15   | 3.650,00        | 54.750,00  |

INSS: R\$ 2.545,88  
PCC: R\$ 821,25  
IR: R\$ 2.737,50  
ISS: R\$ 48.645,37  
Valor Líquido: R\$ 48.645,37

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Victoria Yormim*  
Data: 30/06/2023

|                              |                                   |                             |                             |                               |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| PIS (0,6500%):<br>R\$ 355,88 | COFINS (3,0000%):<br>R\$ 1.642,50 | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | IR (1,5000%):<br>R\$ 821,25 | CSLL (1,0000%):<br>R\$ 547,50 |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.750,00**

|                                       |                                   |                     |                               |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 54.750,00 | Alíquota:<br>3,00 % | Valor do ISS:<br>R\$ 1.642,50 |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 06/2023  
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA  
Tributação: Tributável  
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA  
Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,  
Obrigação Tributária: Normal

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
30.06.23

*André Ramos Noronha*  
DIR. TÉCNICO HRP  
CRM nº. 19643 - Pa

25/07



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número NFS-e  
202300000000017  
Data e Hora de Emissão  
05/07/2023 09:52:06  
Código de Verificação  
UAEWHX0UE  
Data da prestação do serviço  
05/07/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: CAVALCANTI & LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 36.372.392/0001-67 Inscrição Municipal: 2025155  
Telefone: (91) 99159-7051  
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilize.pa@hotmail.com  
Endereço: RUA JOSE RODRIGUES DA FONSECA, N° 2395 - 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.hrm@indsh.org.br  
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO 2023

OBS: NOTA REFERENTE A 16 HORAS TRABALHADAS NO SETOR NQSP COMO MÉDICA DA QUALIDADE  
VALOR: R\$3.000,00

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
07.07.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00**

CNAE: 8630-5/99  
Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

|                      |                                     |                         |                             |                              |                         |                           |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00         | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00        | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Crédito<br>R\$ 0,00   |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Liquido<br>R\$ 3.000,00 | Base Cálculo<br>R\$ 3.000,00 | Aliquota<br>2,00        | Valor do ISS<br>R\$ 60,00 |

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: 10/08/2023

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Victorio Gommim*  
Data: *05/07/2023*

*Edna Gomes Batista*  
Diretora Executiva  
HPPM/INDSH

Intermediário:  
Município:  
NBS  
Nº Nota Fiscal substituída.

Insc. Municipal:

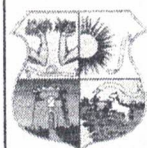


25107

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------|----------|--------|--------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>      | Número da Nota<br><b>00000121</b>                                       |  |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           | Data e Hora da Emissão<br><b>27/06/2023 13:16:59</b>                    |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           | Código de Verificação<br><b>4F04.4781.6150.44A3.5CF0.7010.21FB.93FD</b> |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Nome / Razão Social: <b>IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA &amp; SEXUALIDADE LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| CPF / CNPJ: <b>26.116.224/0001-57</b> Inscrição: <b>2748034</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Endereço: <b>AVENIDA AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 1208 BAIRRO UMARIZAL CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Município: <b>BELEM</b> UF: <b>PA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Email: <b>marlyjuca@uol.com.br</b> Telefone: <b>(32) 236313</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Nome / Razão Social: <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| CPF/CNPJ: <b>23.453.830/0004-12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Endereço: <b>AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Município: <b>BREVES</b> UF: <b>PA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Email: <b>scih.hrm@indsh.org.br</b> Telefone: <b>(91) 3660-3700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE JUNHO/2023 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <b>Tributável</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Serviços</b>                                                                                                                           | <b>QTDe</b>                                                             | <b>Val. Uni. (R\$)</b>                                                              | <b>Val. Total</b>            |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SERVIÇOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF | 1                                                                       | 7.090,00                                                                            | 7.090,00                     |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <div><div><b>LANÇADO</b><br/>Setor Financeiro<br/>30.06.23</div><div><b>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</b><br/>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br/>Gestor:<br/>Assinatura: <i>Victoria Gommim</i><br/>Data: <i>28/06/2023</i></div></div> <table border="1"><tr><td>INSS:</td><td></td></tr><tr><td>PCC: R\$</td><td>329,69</td></tr><tr><td>IR: R\$</td><td>106,35</td></tr><tr><td>ISS: R\$</td><td>354,50</td></tr><tr><td>Valor Líquido: R\$</td><td>6.299,46</td></tr></table> |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              | INSS:                       |                                 | PCC: R\$                    | 329,69                      | IR: R\$                      | 106,35 | ISS: R\$ | 354,50 | Valor Líquido: R\$ | 6.299,46 |
| INSS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| PCC: R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 329,69                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| IR: R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 106,35                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| ISS: R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 354,50                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Valor Líquido: R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6.299,46                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <table border="1"><tr><td>PIS (0,6500%):<br/>R\$ 46,09</td><td>COFINS (3,0000%):<br/>R\$ 212,70</td><td>INSS (0,0000%):<br/>R\$ 0,00</td><td>IR (1,5000%):<br/>R\$ 106,35</td><td>CSLL (1,0000%):<br/>R\$ 70,90</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              | PIS (0,6500%):<br>R\$ 46,09 | COFINS (3,0000%):<br>R\$ 212,70 | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | IR (1,5000%):<br>R\$ 106,35 | CSLL (1,0000%):<br>R\$ 70,90 |        |          |        |                    |          |
| PIS (0,6500%):<br>R\$ 46,09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COFINS (3,0000%):<br>R\$ 212,70                                                                                                           | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00                                             | IR (1,5000%):<br>R\$ 106,35                                                         | CSLL (1,0000%):<br>R\$ 70,90 |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           | Base de Cálculo:<br>R\$ 7.090,00                                        |                                                                                     | Alíquota:<br>3,00 %          |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     | Valor do ISS:<br>R\$ 212,70  |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Competência: 06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Tributação: Tributável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| Obrigação Tributária: Normal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |
| <div><b>André Ramos Noronha</b><br/>DIR. TÉCNICO HRM<br/>CRM nº. 11643 - PA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                     |                              |                             |                                 |                             |                             |                              |        |          |        |                    |          |



25/07



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

Número da Nota

00000517

Data e Hora da Emissão

29/06/2023 17:41:45

Código de Verificação

4D1A.9DD6.2BB9.3794.787B.000F.BECB.608A

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 CPF / CNPJ: **26.770.324/0001-00** Inscrição: **2790702**  
 Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR**  
 Município: **BELEM** UF: **PA**  
 Email: **lucasgeralde@yahoo.com.br** Telefone: **(96) 269803**

**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 S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**  
 Município: **BREVES** UF: **PA**  
 Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2818**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O SERVIÇO DE HEMODIÁLISE NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA E CIRURGIA VASCULAR EM JUNHO DE 2023, PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES/PA, NO VALOR TOTAL DE R\$ 158.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.100-5.

| Tributável | Serviços                                            | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|-----------------------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | RESPONSABILIDADE TÉCNICA DOS SERVIÇOS               | 1    | 9.680,20        | 9.680,20   |
| SIM        | PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS | 30   | 3.966,66        | 118.999,80 |
| SIM        | SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR                       | 1    | 25.000,00       | 25.000,00  |
| SIM        | CONSULTAS AMBULATORIAIS DE NEFROLOGIA               | 36   | 120,00          | 4.320,00   |

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victória Jamim*Data: *29/06/2023*

INSS: \_\_\_\_\_  
 PCC: **R\$ 7.347,00**  
 IR: **R\$ 2.370,00**  
 ISS: **R\$ 7.900,00**  
 Valor Líquido: **R\$ 140.383,00**

PIS (0,6500%):  
**R\$ 1.027,00**

COFINS (3,0000%):  
**R\$ 4.740,00**

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

IR (1,5000%):  
**R\$ 2.370,00**

CSLL (1,0000%):  
**R\$ 1.580,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 158.000,00**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 158.000,00**

Alíquota:

**3,00 %**

Valor do ISS:

**R\$ 4.740,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **06/2023**  
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**  
 Tributação: **Tributável**  
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**  
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**  
 Atividade: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E**  
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**  
 Obrigação Tributária: **Normal**

*André Ramos Noronha*  
 DIR. TÉCNICO HRP/PA  
 CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**

Setor Financeiro

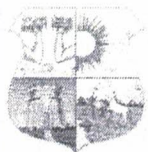
30.06.23



10/07

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                     |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>                                                                                                                                                                               | Número da Nota<br><b>00000254</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |  |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data e Hora da Emissão<br><b>27/06/2023 23:49:08</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                                                                                     |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Código de Verificação<br><b>B755.7E0E.3B7E.06F3.1782.6F26.D81E.8D2C</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                     |                                   |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome / Razão Social: <b>CARLETO &amp; ROCHA LTDA</b><br/> CPF / CNPJ: <b>14.248.873/0001-22</b> Inscrição: <b>3485562</b><br/> Endereço: <b>AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493</b><br/> Município: <b>BELEM</b> UF: <b>PA</b><br/> Email: <b>contato@carletoerocha.com.br</b> Telefone: <b>(31) 200737</b></p>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                     |                                   |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome / Razão Social: <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH</b><br/> CPF/CNPJ: <b>23.453.830/0004-12</b><br/> Endereço: <b>AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000</b><br/> Município: <b>BREVES</b> UF: <b>PA</b><br/> Email: <b>contratos.hrm@indsh.org.br</b> Telefone: <b>(91) 3660-3700</b></p>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                     |                                   |
| <p align="center"><b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 06/2023.<br/> VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00<br/> IR (1,5%): 585,00<br/> PCC (4,65%): 1.813,50<br/> ISS (3%): 1.950,00</p>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                     |                                   |
| <b>Tributável</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>QTDe</b>                                | <b>Val. Uni. (R\$)</b>                                                              | <b>Val. Total</b>                 |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA</p> <p><i>ANÇADO</i><br/> <i>Setor Financeiro</i><br/> <i>29.06.23</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>INSS: _____</p> <p>PCC: <u>R\$ 1.813,50</u></p> <p>IR: <u>R\$ 585,00</u></p> <p>ISS: <u>R\$ 1.950,00</u></p> <p>Valor Líquido: <u>R\$ 34.651,50</u></p> </div> | 1                                          | 39.000,00                                                                           | 39.000,00                         |
| PIS (0,6500%): <b>R\$ 253,50</b> COFINS (3,0000%): <b>R\$ 1.170,00</b> INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> IR (1,5000%): <b>R\$ 585,00</b> CSLL (1,0000%): <b>R\$ 390,00</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00</b> |                                                                                     |                                   |
| Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Base de Cálculo: <b>R\$ 39.000,00</b>      |                                                                                     | Aliquota: <b>3,00 %</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                     | Valor do ISS: <b>R\$ 1.170,00</b> |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Competência: 06/2023<br/> Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA<br/> Tributação: Tributável<br/> Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA<br/> Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador<br/> Atividade: 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA<br/> Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA<br/> Obrigação Tributária: Normal</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                     |                                   |
| <p align="right"> HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br/> Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br/> Gestor: _____<br/> Assinatura: <i>Victorio Yammun</i><br/> Data: <u>27/06/2023</u> </p> <p align="center"> <i>Rosalea C. Valente</i><br/> Ger. Assistência - HRP<br/> COREN-PA: 338374 </p>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                     |                                   |

10/07



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

Número da Nota

00000258

Data e Hora da Emissão

29/06/2023 15:03:53

Código de Verificação

0F7B.E45D.AA14.8736.770B.ADBA.7E86.08E6

**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 N° 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS**  
 Município: **BELEM** UF: **PA**  
 Email: **kosraul@gmail.com** Telefone: **(91) 8751-8439**

**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, N° 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: 26/05/2023 A 25/06/2023.  
 DADOS PARA PAGAMENTO:  
 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA  
 SANTANDER  
 AG: 1590  
 C/C: 13.002013-1  
 DESCONTO SOBRE A NOTA FISCAL REFERENTE A UTILIZAÇÃO DE INSUMOS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL NO VALOR DE R\$ 3.591,88.  
 BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.489,52

| Tributável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Serviços                                             | QTDe             | Val. Uni. (R\$)   | Val. Total                    |                    |                   |                  |                   |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS E ANÁLISES CLÍNICAS. | 1                | 160.979,04        | 160.979,04                    |                    |                   |                  |                   |                               |
| <div> <div> <p><b>LANÇADO</b><br/>Setor Financeiro<br/>30.06.23</p> </div> <div> <p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p> <p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p> <p>Gestor:</p> <p>Assinatura: <i>Victoria Yomim</i></p> <p>Data: 29.06.2023</p> </div> <div> <p>Elizabeth Corrêa<br/>Supervisora de Apoio<br/>Hospital Regional Público do Marajó</p> <p>29/06/2023</p> </div> </div> |                                                      |                  |                   |                               |                    |                   |                  |                   |                               |
| <table border="1"> <tr> <td>INSS: R\$ 8.853,84</td> <td>PCC: R\$ 7.485,52</td> <td>IR: R\$ 2.414,69</td> <td>ISS: R\$ 8.048,95</td> <td>Valor Líquido: R\$ 134.176,04</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                  |                   |                               | INSS: R\$ 8.853,84 | PCC: R\$ 7.485,52 | IR: R\$ 2.414,69 | ISS: R\$ 8.048,95 | Valor Líquido: R\$ 134.176,04 |
| INSS: R\$ 8.853,84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PCC: R\$ 7.485,52                                    | IR: R\$ 2.414,69 | ISS: R\$ 8.048,95 | Valor Líquido: R\$ 134.176,04 |                    |                   |                  |                   |                               |

PIS (0,6500%):  
R\$ 1.046,36

COFINS (3,0000%):  
R\$ 4.829,37

INSS (11,0000%):  
R\$ 8.853,84

IR (1,5000%):  
R\$ 2.414,69

CSLL (1,0000%):  
R\$ 1.609,79

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 160.979,04**

|                                       |                                    |                     |                               |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 160.979,04 | Alíquota:<br>3,00 % | Valor do ISS:<br>R\$ 4.829,37 |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 06/2023  
 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





PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota

000013251

Nº da Substituída

Data e Hora de Emissão

11/06/2023 às 19:05:00

Competência

JUN/2023

Nota Fiscal Originada do RPS - 000013093 Série - 2

Código de Verificação

EKMT96389

Data Prestação de Serviço

11/06/2023

## 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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

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 MAO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. REF: JUNHO/2023<br>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   |

| 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..

INSS: R\$ 1.760,00  
PCC: R\$ 744,00  
IR: R\$ 160,00  
ISS: R\$ 800,00  
Valor Líquido: R\$ 12.536,00



Imprimir em PDF

LANÇADO  
Setor Financeiro  
26.06.23

Edilcio B. Franco  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
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: 11/06/2023

**NFS**  
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  
**2023000000000006**

Data e Hora  
**24/06/2023 10:51:22**

Código de Verificação  
**171e31ae0**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOYCE DO SOCORRO DE SOUSA DIAS 01899438238**  
CPF/CNPJ: **34.740.422/0001-15** Domicílio Tributário Digital: **wilton.contabel1@gmail.com**  
Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **72790**  
Endereço: **Rua Terceira Rural Nº 118 Bairro: Distrito Industrial - CEP: 67035-580**

### TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**  
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**  
Município: **BREVES UF: PA**  
Endereço: **Avenida Rio Branco Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

nota fiscal referente ao contrato de manutenção preventiva e corretiva em maquinas industriais de refrigeração industrial e grupo gerador

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
26.06.23

**Edilto B. Franco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional do Marajó

**VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00**

CNAE: 4322-3/02

Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração

|                        |                                     |                              |                       |                          |
|------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| PIS (0.0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0.0%)<br>R\$ 0,00           | INSS (0.0%)<br>R\$ 0,00      | IR (0.0%)<br>R\$ 0,00 | CSLL (0.0%)<br>R\$ 0,00  |
| Deduções<br>R\$ 0,00   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Base cálculo<br>R\$ 8.000,00 | Alíquota (%)<br>0,00  | Valor do ISS<br>R\$ 0,00 |

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

### Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 06/2023

Regime de tributação: Microempreendedor Individual

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

Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem exclusivamente com material por ele fornecido.

Local da prestação do serviço: BREVES - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTAÇÃO DO MUNICÍPIO

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.

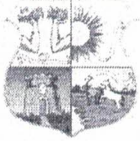
Gestor:

Assinatura:

Data: 24/06/2023



25/07

|                                                                                   |                                                   |                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b>              | Número da Nota<br><b>00004250</b>                                       |  |
|                                                                                   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>           | Data e Hora da Emissão<br><b>13/06/2023 08:59:27</b>                    |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> | Código de Verificação<br><b>E23C.4F91.575B.B18B.FB64.06D7.4B4E.A3BA</b> |                                                                                     |

|                              |                                                     |           |                       |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> |                                                     |           |                       |
| Nome / Razão Social:         | <b>ANTONIO C. M. ARAUJO &amp; CIA LTDA</b>          | Inscrição | <b>1356418</b>        |
| CPF / CNPJ:                  | <b>01.305.292/0001-33</b>                           |           |                       |
| Endereço:                    | <b>ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041</b> |           |                       |
| Município:                   | <b>BELEM</b>                                        | UF:       | <b>PA</b>             |
| Email:                       | <b>financeiro2@tecmed-pa.com.br</b>                 | Telefone: | <b>(91) 3264-0077</b> |

|                            |                                                                        |           |                       |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> |                                                                        |           |                       |
| Nome / Razão Social:       | <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH</b>   |           |                       |
| CPF/CNPJ:                  | <b>23.453.830/0004-12</b>                                              |           |                       |
| Endereço:                  | <b>AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000</b> |           |                       |
| Município:                 | <b>BREVES</b>                                                          | UF:       | <b>PA</b>             |
| Email:                     | <b>fiscal.hrm@indsh.org.br</b>                                         | Telefone: | <b>(91) 3783-2818</b> |

|                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA APARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS<br>COMPETÊNCIA: JUNHO/2023 |  |  |  |  |

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yamin*

Data: *13/06/2023*

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.922,04**

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

|                            |                                                                                                                                                             |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |                                                                                                                                                             |
| Competência:               | <b>06/2023</b>                                                                                                                                              |
| Mun. de Prest. do Serviço: | <b>BREVES / PA</b>                                                                                                                                          |
| Tributação:                | <b>Tributável</b>                                                                                                                                           |
| Mun. de Incid. do Imposto: | <b>BELEM / PA</b>                                                                                                                                           |
| Recolhimento:              | <b>ISS a recolher pelo Prestador</b>                                                                                                                        |
| Atividade:                 | <b>331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E</b>                                                                                      |
| Serviço:                   | <b>1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,</b> |
| Obrigação Tributária:      | <b>Normal</b>                                                                                                                                               |

*André Ramos Noronha*  
DIR. TÉCNICO HRP  
CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
**30.06.23**

25/07



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

Número da Nota  
00016131

Data e Hora da Emissão  
21/06/2023 16:13:40

Código de Verificação  
3E35.8AE8.F5E8.41EA.8028.04D6.C7D2.C48B



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome / Razão Social: **MULTIANALISES S/S LTDA**  
CPF / CNPJ: **03.936.701/0001-25** Inscrição: **1523578**  
Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604 BAIRRO BATISTA**  
Município: **BELEM** UF: **PA**  
Email: **multianalises@multianalises.com.br** Telefone: **(91) 3224-8848**

**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**

PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 1686-1 CC. 7686-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25

COND. PAGAMENTO 15 DDL (06/07/2023)  
COLETA 30/05/2023

| Tributável | Serviços                                                                                                         | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | ÁGUA DE CONSUMO HUMANO   CONTRATO: 00000617/2023   OS: OS03656/2023   AMOSTRA: AM00019333/2023 A AM00019335/2023 | 3    | 150,00          | 450,00     |

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

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

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

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

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00**

Valor Total das Deduções:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo:  
R\$ 450,00

Alíquota:  
5,00 %

Valor do ISS:  
R\$ 22,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 06/2023  
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA  
Tributação: Tributável  
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
Atividade: 712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS  
Serviço: 1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.

Obrigação Tributária: Normal

**LANÇADO**  
Setor Financeiro

22.06.23

*Entregue*  
Miguel Jose de Oliveira Tostes  
SOREN PA 185.606-ENF  
22/06/23



25/07

|                                                                                   |                                                   |                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b>              | Número da Nota<br><b>00015124</b>                                       |  |
|                                                                                   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>           | Data e Hora da Emissão<br><b>23/06/2023 10:30:13</b>                    |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> | Código de Verificação<br><b>D32C.BA03.0EB8.F34D.D410.3A33.E825.C264</b> |                                                                                     |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                                                   |                      |                                                               |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | Nome / Razão Social: | <b>SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA</b>                   |                                 |
|                                                                                   | CPF / CNPJ:          | <b>04.376.851/0001-94</b>                                     | Inscrição: <b>647793</b>        |
|                                                                                   | Endereço:            | <b>RUA HENRIQUE GURJAO Nº 283 BAIRRO REDUTO CEP 66053-360</b> |                                 |
|                                                                                   | Município:           | <b>BELEM</b>                                                  | UF: <b>PA</b>                   |
|                                                                                   | Email:               | <b>superdreamltda@yahoo.com.br</b>                            | Telefone: <b>(91) 3254-2024</b> |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| Tributável | Serviços                              | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|---------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS 06/2023 | 1    | 3.680,00        | 3.680,00   |

 **LANÇADO**  
Setor Financeiro  
26.06.23

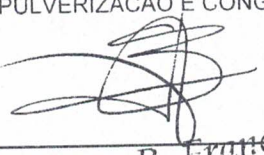
PIS (0,0000%):  
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):  
R\$ 0,00INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00IR (0,0000%):  
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):  
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.680,00

|                                       |                                  |           |               |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------|---------------|
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 3.680,00 | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------|---------------|

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                            |                                                                                           |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Competência:               | 06/2023                                                                                   |
| 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:                 | 812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS                                       |
| Serviço:                   | 0713 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária:      | Simples Nacional                                                                          |

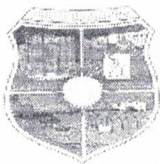
  
**Edilio B. Franco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO,  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura:

Data: 23.06.2023



## 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

10/07

Nota: 2023000

00000056

Código Verificação

8LXQ-MPZ5



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

Emissão (Horário de Brasília)

23/06/2023 15:24:44

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência

06/2023

Exigibilidade do ISS

Exigível em Porto Nacional

Município de Prestação do Serviço

Porto Nacional - To

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

lavsterimp@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

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. 06/2023.

Dados Bancários:

Agência: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gimenes*

Data: 23/06/2023

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
26.06.23

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

7.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

\*\*\*\*\*

Aliquota (%)

3,5400

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 [66E459]

Visualizado em: 23/06/2023 15:24:44

Para validação desta NFSe 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.

**Edio B. Franco**  
SUPERVISOR LOGÍSTICA  
1º Regional do Marajó



10/07

|                                                                                   |                                                  |                                                                  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b>             | Número da Nota<br>00607276                                       |  |
|                                                                                   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>          | Data e Hora da Emissão<br>05/06/2023 11:01:43                    |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> | Código de Verificação<br>E748.9C44.5F19 AB94.3B5B.93F6.148C.5BD7 |                                                                                     |

|                              |                                                              |           |                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> |                                                              |           |                |
| Nome / Razão Social:         | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA                | Inscrição | 1036202        |
| CPF / CNPJ:                  | 34.597.955/0013-23                                           | UF:       | PA             |
| Endereço:                    | RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA | Telefone: | (81) 3476-8017 |
| Município:                   | BELEM                                                        |           |                |
| Email:                       | especialista_fiscal_campo@linde.com                          |           |                |

|                            |                                                      |           |                |
|----------------------------|------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> |                                                      |           |                |
| Nome / Razão Social:       | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO             |           |                |
| CPF/CNPJ:                  | 23.453.830/0004-12                                   |           |                |
| Endereço:                  | AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000 |           |                |
| Município:                 | BREVES                                               | UF:       | PA             |
| Email:                     | apoio.hrm@indsh.org.br                               | Telefone: | (91) 3783-2140 |

|                                                                                                                               |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                 |  |  |  |
| REQ. 4369599<br>CC. 2326<br>B/P. 10045865<br>ITEM. 85000861 CONserto-PINTURA CILINDRO<br>COND PGTO. 0028<br>REF. JUNHO / 2023 |  |  |  |
| OBS.: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CILINDRO DE NITROGÊNIO MEDICINAL 9M - REALIZAÇÃO DE TESTE HIDROSTÁTICO.                        |  |  |  |

| Tributável | Servicos                           | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | 85000861 CONserto-PINTURA CILINDRO | 1    | 150.00          | 150.00     |

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gamin*

Data: 05/06/2023

**LANÇADO**

Setor Financeiro

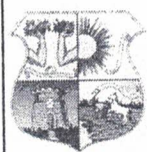
28.06.23

|                                         |                                |                               |                           |                             |
|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| PIS (0,0000%):<br>R\$ 0,00              | COFINS (0,0000%):<br>R\$ 0,00  | INSS (11,0000%):<br>R\$ 16,50 | IR (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | CSLL (0,0000%):<br>R\$ 0,00 |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00</b> |                                |                               |                           |                             |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00   | Base de Cálculo:<br>R\$ 150,00 | Alíquota:<br>5,00 %           | Valor do ISS:<br>R\$ 7,50 |                             |

|                            |                                                                                                                                                      |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |                                                                                                                                                      |
| Competência:               | 06/2023                                                                                                                                              |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BREVES / PA                                                                                                                                          |
| Tributação:                | Tributável                                                                                                                                           |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA                                                                                                                                           |
| Recolhimento:              | ISS a recolher pelo Prestador                                                                                                                        |
| Atividade:                 | 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO                                                                               |
| Serviço:                   | 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, |
| Obrigação Tributária:      | Normal                                                                                                                                               |

  
**Edilio B. Franco**  
SUPERVISOR LOGÍSTICA  
Hospital Regional do Marajó

10/07



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

Número da Nota  
**00007318**

Data e Hora da Emissão  
**07/06/2023 14:57:41**

Código de Verificação  
**AF36.3A21.05BA.46C1.D1CC.1E7E.54C5.99E8**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**  
CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição: **1036202**  
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**  
Município: **BELEM** UF: **PA**  
Email: **especialista\_fiscal\_campo@linde.com** Telefone: **(81) 3476-8017**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**  
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**  
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**  
Município: **BREVES** UF: **PA**  
Email: **cayo.silva@linde.com** Telefone: **(91) 3783-2140**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

LOTE: 4401541  
CC: 2236  
BP: 10045888  
ITEM: 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA  
COND PGTO: D028  
REF: JUN/23

| Tributável | Serviços                           | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA | 1    | 1.123,25        | 1.123,25   |

*Edilio B. Branco*  
SUPERVISOR LOGÍSTICA  
Hospital Regional F. do Marajó

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\$ 1.123,25**

|                           |                     |               |                  |
|---------------------------|---------------------|---------------|------------------|
| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo:    | Alíquota:     | Valor do ISS:    |
| <b>R\$ 0,00</b>           | <b>R\$ 1.123,25</b> | <b>5,00 %</b> | <b>R\$ 56,16</b> |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 06/2023  
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA  
Tributação: Tributável  
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
Atividade: 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO  
Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.  
Obrigação Tributária: Normal

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

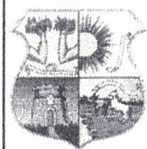
*Victoria Janini*

26/06/2023

*ANÇADO*  
Setor Financeiro  
26.06.23



10/07



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00007317

Data e Hora da Emissão

07/06/2023 14:54:31

Código de Verificação

1E6D.DEBF.6333.1092.D654.A902.219E.D65A



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

CPF / CNPJ: 34.597.955/0013-23

Inscrição 1036202

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA

Município: BELEM

UF: PA

Email: especialista\_fiscal\_campo@linde.com

Telefone: (81) 3476-8017

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000

Município: BREVES

UF: PA

Email: cayo.silva@linde.com

Telefone: (91) 3783-2140

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.: 4401541  
CC.: 2236  
BP.: 10045888  
ITEM.: 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA  
COND PGTO.: D028  
REF.: JUN/23

| Tributável | Serviços                           | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA | 1    | 1.123,25        | 1.123,25   |

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\$ 1.123,25

|                           |                  |           |               |
|---------------------------|------------------|-----------|---------------|
| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Aliquota: | Valor do ISS: |
| R\$ 0,00                  | R\$ 1.123,25     | 5,00 %    | R\$ 56,16     |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NA O MARAJÓ

Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA

Obrigação Tributária: Normal

Edilio B. Branco  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional F. do Marajó

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

Gestor:

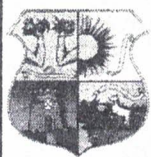
Assinatura: Viteria Yomim

Data: 26/06/2023

LANÇADO

Setor Financeiro

26.06.23



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

Número da Nota

00007166

Data e Hora da Emissão

20/04/2023 16:02:01

Código de Verificação

5BD1.BD52.7E40.182E.E3AD.D646.741F.ABEB



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**  
CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição **1036202**  
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**  
Município: **BELEM** UF: **PA**  
Email: **especialista\_fiscal\_campo@linde.com** Telefone: **(81) 3476-8017**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**  
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**  
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**  
Município: **BREVES** UF: **PA**  
Email: **apoio.hrm@indsh.org.br**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REQ.L:4366020

CC:2236

BP:10045888

ITEM:85000861 CONserto-PINTURA CILINDRO

COND.PAGT:D028

REF:ABRIL/2023

OBS:SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM 2 CILINDROS DE NITROGÊNIO MEDICINAL 9M³ - REALIZAÇÃO DE TESTE HIDROSTÁTICO, PINTURA E TROCA DE VÁLVULA DE PRESSÃO.

| Tributável                                                  | Serviços                           | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM                                                         | 85000861 CONserto-PINTURA CILINDRO | 1    | 850,00          | 850,00     |
| <div><b>LANÇADO</b><br/>Setor Financeiro<br/>28.06.23</div> |                                    |      |                 |            |

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\$ 850,00**

|                           |                   |               |                  |
|---------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo:  | Alíquota:     | Valor do ISS:    |
| <b>R\$ 0,00</b>           | <b>R\$ 850,00</b> | <b>5,00 %</b> | <b>R\$ 42,50</b> |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 04/2023  
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA  
Tributação: Tributável  
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
Atividade: 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO  
Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, etc.  
Obrigação Tributária: Normal

**F. ALTO**  
SUPERVISOR DE FISCALIA  
Hospital Regional Público

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente

nota fiscal representa o valor contratado

Gestor:

Assinatura: *Vitorino Gomes*

Data: 01/06/2023



Unidade: FILIAL BELEM  
Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N  
Bairro: COL PINHEIRO  
Cidade: BELEM Uf: PA  
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0092599741

CNPJ 34.597.955/0013-23 Data Emissão 07.06.2023  
Inscrição Estadual 151450706

### Destinatário

|                   |                                       |    |                    |                    |
|-------------------|---------------------------------------|----|--------------------|--------------------|
| Nome Razão Social | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO |    | CNPJ/CPF           | 23.453.830/0004-12 |
| Endereço          | AVENIDA RIO BRANCO 1266               |    | Bairro             | CENTRO             |
| Município         | FONE/FAX                              | UF | CEP                | 68800-000          |
| BREVES            | 9137832140                            | PA | Inscrição Estadual |                    |

Dados do Documento

Moeda

BRL

| Código              | Descrição                   | Qtde Un. | Vlr Unit. | Vlr Total |
|---------------------|-----------------------------|----------|-----------|-----------|
| 85000555            | Locação Recipiente Criog 02 | 1 CDA    | 1855,3500 | 1.855,35  |
| 85000555            | Locação Recipiente Criog 02 | 1 CDA    | 2203,0400 | 2.203,04  |
| Valor Total da Nota |                             |          |           | 4.058,39  |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
26.06.23

Edilio B. Franco  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
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: *Victoria Gomin*

Data: 07.06.2023

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

### Informações Adicionais

#### Referência Anterior

|                   |                                                                                 |                       |                      |            |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------|
| Cond. Pagto       | D028                                                                            | 028 Dias Data Líquida | Vencimento           | 05.07.2023 |
| Centro            | 2236                                                                            |                       |                      |            |
| Tipo da OV        | EVLO                                                                            | Motivo                | VLC - Locação mensal |            |
| Cliente Recebedor | 0010045688 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - AVENIDA RIO BRANCO - 1266 |                       |                      |            |

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

|      |            |              |             |
|------|------------|--------------|-------------|
| Data | Assinatura | Nome Legível | Nota Débito |
|      |            |              | 0092599741  |



Atendimento Comercial  
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:  
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA

End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)

CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua - PA

CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE EQUIP. DE IMAGEM

DATA DE EMISSÃO: 29/06/2023

| FATURA Nº    | VALOR DA FATURA | PARCELAS | VENCIMENTO | Nº |
|--------------|-----------------|----------|------------|----|
| Nº: 000395   | R\$ 11.000,00   |          |            |    |
| DESCONTO DE: |                 |          | ATÉ:       |    |

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

|                                                                                    |          |                     |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|-----------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH |          |                     | CNPJ/C.P.F.<br>23.453.830/0004-12 |
| ENDEREÇO<br>AV RIO BRANCO S/N                                                      |          |                     | CEP.:<br>68.800-000               |
| BAIRRO<br>CENTRO                                                                   | UF<br>PA | MUNICÍPIO<br>Breves | INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL       |

VALOR POR EXTENSO  
ONZE MIL REAIS

| QUANT | DESCRIÇÃO                                                                                                                               | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL                             |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| 1     | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAOX REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2023.<br><br><b>LANÇADO</b><br>Setor Financeiro<br>30.06.23 | R\$ 11.000,00  | R\$ 11.000,00                           |
|       |                                                                                                                                         |                | VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO<br>R\$ 11.000,00 |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág 03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/LCP/Lcp116.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm)

| Nº FATURA  | VALOR         | Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento |
|------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº: 000395 | R\$ 11.000,00 | DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                              |

*Elizabeth Correia*  
Supervisora de Apoio  
Hospital Regional Público do Marajó  
29/06/2023.

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

29/06/2023



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DÁ FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230815003915427000106

Número da Nota

**00010730**

Data e Hora de Emissão

**15/06/2023 03:25:51**

Código de Verificação

**UNWG-9W2K****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08

Inscrição Municipal: 3.440.065-6

Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA

Endereço: R INGAÍ 156, CONJ 1404 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-080

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av Rio Branco 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**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT N° 03/2014 - REF. JUNHO/2023

Wanderley Nunes Cristo  
Analista de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó

Wanderley N. Cristo

26.06.2023

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00**

| INSS (R\$)                                                                                                  | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                           | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                           |                       |                          |                                       |                 |
| 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres. |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                              | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                        | *                     | *                        | *                                     | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                           |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                           |                       | -                        | R\$ 86,75 (17,35%) / IBPT             |                 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

**LANÇADO**

Setor Financeiro

26.06.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yamin*

Data: 19/06/2023

| <br>Inteligência em soluções de tecnologia e informática                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP</b><br>Rua Ingaí, nº. 136 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP<br>CNPJ 03.915.427/0001-08                                                                                                                                                               | <b>FATURA DE LOCAÇÃO</b><br><br><b>Nº: 002046</b><br><br>Emissão: 12-06-2023 |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO</b><br><br><table><tr><td><u>Razão Social / Nome Cliente</u><br/>Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves</td><td><u>CNPJ / CPF</u><br/>23.453.830/0004-12</td></tr><tr><td><u>Endereço</u><br/>Avenida Rio Branco, S/N</td><td><u>Bairro</u><br/>Centro</td><td><u>CEP</u><br/>68.800-000</td><td><u>UF</u><br/>PA</td></tr><tr><td><u>Cidade</u><br/>Breves</td><td><u>Inscrição Estadual</u><br/>Isenta</td><td colspan="2"><u>Telefone</u></td></tr></table>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              | <u>Razão Social / Nome Cliente</u><br>Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves                        | <u>CNPJ / CPF</u><br>23.453.830/0004-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>Endereço</u><br>Avenida Rio Branco, S/N | <u>Bairro</u><br>Centro | <u>CEP</u><br>68.800-000                | <u>UF</u><br>PA   | <u>Cidade</u><br>Breves | <u>Inscrição Estadual</u><br>Isenta | <u>Telefone</u> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <u>Razão Social / Nome Cliente</u><br>Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <u>CNPJ / CPF</u><br>23.453.830/0004-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <u>Endereço</u><br>Avenida Rio Branco, S/N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <u>Bairro</u><br>Centro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>CEP</u><br>68.800-000                                                     | <u>UF</u><br>PA                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <u>Cidade</u><br>Breves                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>Inscrição Estadual</u><br>Isenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <u>Telefone</u>                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <table><tr><td><b>CONTRATO</b><br/><u>Número</u><br/>1021</td><td><b>PAGAMENTO</b><br/><u>Forma de Pagamento</u><br/>12 parcelas mensais no valor de R\$574,42 a serem pagas através de Boleto bancário</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              | <b>CONTRATO</b><br><u>Número</u><br>1021                                                                    | <b>PAGAMENTO</b><br><u>Forma de Pagamento</u><br>12 parcelas mensais no valor de R\$574,42 a serem pagas através de Boleto bancário                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <b>CONTRATO</b><br><u>Número</u><br>1021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PAGAMENTO</b><br><u>Forma de Pagamento</u><br>12 parcelas mensais no valor de R\$574,42 a serem pagas através de Boleto bancário                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <table><tr><td><b>OBSERVAÇÃO</b><br/><br/>Fatura referente parcela 10/12 locação firewall<br/><br/>Competência Ref. junho/2023</td><td><div><p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p><p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p><p>Gestor:</p><p>Assinatura: <i>Victoria Gommim</i></p><p>Data: <i>12 06 12 2023</i></p></div><div><p><i>Wanderley Nunes Cristó</i></p><p>26.06.2023</p><p>Analista de Suporte</p><p>Hospital Regional P. do Marajó</p></div></td></tr></table>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              | <b>OBSERVAÇÃO</b><br><br>Fatura referente parcela 10/12 locação firewall<br><br>Competência Ref. junho/2023 | <div><p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p><p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p><p>Gestor:</p><p>Assinatura: <i>Victoria Gommim</i></p><p>Data: <i>12 06 12 2023</i></p></div> <div><p><i>Wanderley Nunes Cristó</i></p><p>26.06.2023</p><p>Analista de Suporte</p><p>Hospital Regional P. do Marajó</p></div> |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <b>OBSERVAÇÃO</b><br><br>Fatura referente parcela 10/12 locação firewall<br><br>Competência Ref. junho/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div><p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p><p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p><p>Gestor:</p><p>Assinatura: <i>Victoria Gommim</i></p><p>Data: <i>12 06 12 2023</i></p></div> <div><p><i>Wanderley Nunes Cristó</i></p><p>26.06.2023</p><p>Analista de Suporte</p><p>Hospital Regional P. do Marajó</p></div> |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <b>DADOS DA LOCAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <table><tr><th>Código</th><th>Descrição / Configuração</th><th>Quantidade</th><th>Valor Unitário .</th><th>Valor Total</th></tr><tr><td>C06615236826.</td><td>UTM Cyberoam CR25ING</td><td>1</td><td>R\$ 574,42</td><td>R\$ 574,42</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Descrição / Configuração                                                     | Quantidade                                                                                                  | Valor Unitário .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Total                                | C06615236826.           | UTM Cyberoam CR25ING                    | 1                 | R\$ 574,42              | R\$ 574,42                          |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Valor Total da Fatura:</b> R\$ 574,42 |  |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrição / Configuração                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade                                                                   | Valor Unitário .                                                                                            | Valor Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| C06615236826.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UTM Cyberoam CR25ING                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                                            | R\$ 574,42                                                                                                  | R\$ 574,42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| <table><tr><td colspan="2">RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO</td><td><b>FATURA DE LOCAÇÃO</b></td></tr><tr><td>DATA DO RECEBIMENTO</td><td>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</td><td><b>Nº: 002046</b></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              | RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>                   | DATA DO RECEBIMENTO     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | <b>Nº: 002046</b> |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>                                                     |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nº: 002046</b>                                                            |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                         |                                         |                   |                         |                                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |

 **LANÇADO**  
Setor Financeiro  
26.06.23





PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-ACU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

20231192

Data e Hora da Emissão

28/06/2023 08:59:31

Código de Verificação

20C9.7EA1.5D66.F866.1819.BB46.74D1.7E65

CERTIFICADO

1020230055926347



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA



CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-07

Inscrição Municipal: 4236

Endereço: 2 TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000

Município: TOME-ACU

UF: PA

Email: comercial@preservecoletora.

Telefone: (91) 992668426

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Endereço: AV RIO BRANCO - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000

Município: BREVES

UF: PA

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTA JURIDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO AG 0984-9 C/C 12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07)

| Tipo do Item                                                                                                                                                                                               | Item                                                                                                                                                                                  | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-------------------|
| TRIBUTÁVEL                                                                                                                                                                                                 | SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE BREVES REF. AO MÊS DE JUNHO/2023, CONFORME AO CONTRATO HRPM Nº 2020.000 | 1,00000    | 15.000,00      | 15.000,00         |
| <div><p><b>LANÇADO</b><br/>Setor Financeiro<br/>29.06.23</p><div><p>INSS: R\$ 1.650,00</p><p>PCC: R\$ 697,50</p><p>IR: R\$ 225,00</p><p>ISS: R\$ 750,00</p><p>Valor Líquido: R\$ 11.677,50</p></div></div> |                                                                                                                                                                                       |            |                |                   |

PIS (0,65000%):  
R\$ 97,50

COFINS (3,00000%):  
R\$ 450,00

INSS (11,00000%):  
R\$ 1.650,00

IR (1,50000%):  
R\$ 225,00

CSLL (1,00000%):  
R\$ 150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

|                                       |                                   |                    |                             |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 15.000,00 | Alíquota:<br>5,00% | Valor do ISS:<br>R\$ 750,00 |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação

Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês competência: 06/2023

Local de Prestação do

BREVES / PA

Recolhimento:

ISS RETENÇÃO

Atividade:

382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço:

0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

**Edilio B. Franco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional Público do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Jannim*

Data: 28/06/2023



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000008

Data e Hora da Emissão

20/06/2023 13:47:41

Código de Verificação

0378.4391.DA15.A313.9E40.7E11.93B1.2035

20/06/2023

CERTIFICADO  
1020230092145394



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: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I.N.D.S.H.

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Endereço: AV. RIO BRANCO, S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800970

Município: BREVES

UF: PA

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO PERIODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023

| Tipo do Item | Item     | Quantidade | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|--------------|----------|------------|----------------------|-------------------|
| TRIBUTÁVEL   | SERVIÇOS | 1          | 36.000,00            | 36.000,00         |

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 36.000,00

Valor Total Composição:  
R\$ 0,00

Valor Total Deduções:  
R\$ 0,00

Base Cálculo:  
R\$ 36.000,00

Alíquota:  
2,00%

Valor ISS:  
R\$ 720,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Local de Prestação do: BREVES / PA

Recolhimento: PRÓPRIO

Atividade: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Serviço: 1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de

06/2023

Elizabeth Correia  
Supervisora de Apoio  
Hospital Regional Público do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

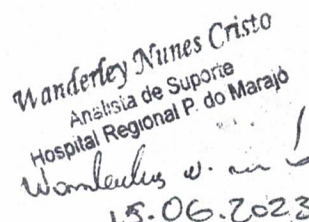
Gestor:

Assinatura: Victoria Yamim

Data: 20/06/2023

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.06.23



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 3553480 Série UNE, emitido em 02/06/2023                                                                                                                                                                                                       |                       | Número da Nota<br><b>03564007</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>05/06/2023 13:53:35</b><br>Código de Verificação<br><b>UFUH-Z6U6</b> |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CFP/CNPJ 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal 9.081.427-4<br>Nome/Razão Social TOTVS S.A.<br>Endereço AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000<br>Município São Paulo UF SP                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH<br>CFP/CNPJ 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal ----<br>Endereço AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000<br>Município Breves UF PA E-mail: ----                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CFP/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>CESSÃO E BASE DE DADOS Contrato: CONTESEBAC Proposta: 885642/07 - Valor: 47,50 / CLIENTE: TEGNPS/ 10. VEN.: 10/06/2023/ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por força do ARTIGO 30 DA LC 116/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte por força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTÃO N 001/2019.                                                                             |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Wanderley Nunes Cristo</b><br/>         Assessor de Suporte<br/>         Hospital Regional P. do Marajó<br/>         15.06.2023       </div> <div style="text-align: right;"> <br/> <b>LANÇADO</b><br/>         Setor Financeiro<br/>         15.06.23       </div> |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 47,50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| ISS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IPRF (R\$)            | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| Código do Serviço<br>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| Valor Total das Despesas (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)                    | Credito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 47,50                 | 2,90%                                                                                                                                  | 1,37                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | Número Inscrição da Obra                                                                                                               | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3553480 Série UNE, emitido em 02/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yasmin*

Data: 05/06/2023

14/06/2023, 08

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
|  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 3553525 Série UNE, emitido em 02/06/2023                                                                                                                                                             |                       | Número da Nota<br><b>03564052</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>05/06/2023 13:53:35</b><br>Código de Verificação<br><b>P4SI-IPQL</b> |                    |                                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| CFP/CNPJ 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal 9.081.427-4<br>Nome/Razão Social TOTVS S.A.<br>Endereço AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000<br>Município São Paulo UF SP                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH<br>CFP/CNPJ 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal ----<br>Endereço AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000<br>Município Breves UF PA E-mail: ----                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| CFP/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| CESSÃO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: A24536/02 - Valor: 16,34 / CLIENTE: TEENPS/ 16. VENC.: 02/06/2023/ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 30. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTÃO N 001/2019.                                                                      |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: left;"> <p><i>Wanderley Nunes Cristo</i><br/>             Analista de Suporte<br/>             Hospital Regional P do Marajó<br/> <i>Wanderley W. Cruz</i><br/>             15.06.2023</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p><b>LANÇADO</b><br/>             Setor Financeiro<br/>             15.06.23</p> </div> </div> |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16,34</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)       | PIS/PASEP (R\$)                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$) | Credito (R\$)                         |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 16,34                 | 2,90%                                                                                                                                  | 0,47               | 0,00                                  |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | Número Inscrição da Obra                                                                                                               |                    | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3553525 Série UNE emitido em 02/06/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                        |                    |                                       |

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoris Ysmim*

Data: 05/06/2023

14/06/2023

Página 163



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 104094 Série C, emitido em 01/06/2023

Número da Nota

**00366125**

Data e Hora de Emissão

**01/06/2023 03:30:24**

Código de Verificação

**JFVP-JNHB****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal 2.977.041-6

Nome/Razão Social BIONEXO S.A.

Endereço AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900

Município São Paulo

UF SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal ----

Endereço AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000

Município Breves

UF PA

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

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium ..... 379,75

Vencimento desta ..... 26/06/2023

Contrato: 337049

Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.586/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 933-8100

*Wanderley Nunes Cristo*  
Analista de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó  
*Wanderley v. m. L*  
15.06.2023

*[Assinatura]*  
**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
15.06.23

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 379,75**

| ISS (R\$)                                                                                             | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                     | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do serviço                                                                                     |                       |                          |                                       |                 |
| 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição. |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Decuplas (R\$)                                                                        | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Credito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                  | 379,75                | 2,90%                    | 11,01                                 | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                     |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                     |                       | -                        | 16,03% / IBPT                         |                 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o FPS Nº 104094 Série C, emitido em 01/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victório Yamin*

Data: 05/06/2023

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 104057 Série C, emitido em 01/06/2023

Número da Nota

**00365238**

Data e Hora de Emissão

**01/06/2023, 03:30:22**

Código de Verificação

**AJ7C-GSZG****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal 2.977.041-6

Nome/Razão Social BIONEXO S.A.

Endereço AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900

Município São Paulo

UF SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal ----

Endereço AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000

Município Breves

UF PA

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

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium ..... 3.816,83

Vencimento desta ..... 26/06/2023

Contrato: 036601

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2016 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Pagar Bionexo 3133-8100

*Wanderley Nunes Cristo*  
Analista de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó  
*Wanderley N. Cristo*  
25.06.2023

**LANÇADO**

Setor Financeiro

15.06.23

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.816,83**

| ISS (R\$)                                                                                             | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                     | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do serviço                                                                                     |                       |                          |                                       |                 |
| 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição. |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total dos Debitos (R\$)                                                                         | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Credito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                  | 3.816,83              | 2,90%                    | 110,68                                | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                     |                       | Número inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                     |                       | -                        | 16,03% / IBPT                         |                 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 104057 Série C, emitido em 01/06/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Vitorio Gommim*

Data: 05.06.2023

Página 1/5



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 103503 Série C, emitido em 01/06/2023

20230601004060209000102

Número da Nota

**00366389**

Data e Hora de Emissão

**01/06/2023 03:30:32**

Código de Verificação

**6NDK-G8FK****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal 2.977.041-6

Nome/Razão Social BIONEXO S.A.

Endereço AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900

Município São Paulo

UF SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal ----

Endereço AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000

Município Breves

UF PA

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

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais ..... 217,35

Vencimento desta ..... 26/06/2023

Contrato: 236185

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2010 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 9933-8100

Wanderley Nunes Cristo  
Assessoria de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó  
15.06.2023

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
15.06.23

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 217,35**

| ISS (R\$)                                                                                             | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                     | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                     |                       |                          |                                       |                 |
| 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição. |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                        | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Credito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                  | 217,35                | 2,90%                    | 6,30                                  | 0,00            |
| Município do Prestador do Serviço                                                                     |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                     |                       | -                        | 16,03% / IBPT                         |                 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 103503 Série C, emitido em 01/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victorino Jomim*

Data: 05/06/2023



MUNICÍPIO DE BLUMENAU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DIRETORIA GERAL



DIRETORIA DE RECEITA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
122838  
Série: E  
Data Emissão: 05/06/2023  
Certificação:  
7EC098F58

#### 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  
Bairro: ITROUPAVA NORTE  
Município: BLUMENAU  
E-mail: financeiropci@philips.com  
País: BRASIL

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 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA DR ASSIS  
Bairro: CENTRO  
Município: BREVES  
E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br  
País: BRASIL

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 06/2023 - REAJUSTE PELO INPC 11.08% - DATA VENCIMENTO: 01/07/23 - VALOR LIQUIDO  
NOTA FISCAL R\$ 13392,16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.398,74 (16,81%)

Wanderley Nunes Cristo  
Analista de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó

Wanderley W. Cristó  
15.06.2023

LANÇADO  
Setor Financeiro  
15.06.23

|                              |
|------------------------------|
| INSS:                        |
| PDC: R\$ 663,54              |
| IR: R\$ 214,05               |
| ISS:                         |
| Valor Líquido: R\$ 13.392,16 |

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 14.269,75

|                                       |                                      |                                    |                                   |                       |                               |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 14.269,75 | Aliquota:<br>2,0000%  | Valor do ISS:<br>R\$ 285,40   |
| PIS: %<br>R\$ 92,75                   | COFINS: %<br>R\$ 428,09              | INSS: %<br>R\$ 0,00                | IR: %<br>R\$ 214,05               | CSLL: %<br>R\$ 142,70 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 13.392,16

#### 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: 06/2023  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 6204000

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

Data Geração: 05/06/2023 11:12:20

Nº RPS: 122566  
Série RPS: A

Observações

Impresso em: 05/06/2023 às 11:32:14

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: 122838  
Certificação:  
7EC098F58

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 05/06/2023

Victória Yamim



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------|-----------|-----|--|------|--|----------------|------------|
| <br>MUNICÍPIO DE BLUMENAU<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br>DIRETORIA GERAL<br>DIRETORIA DE RECEITA<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <br>NOTA BLU |                      | Número da Nota Fiscal<br><b>122837</b><br>Série: E<br>Data Emissão: <b>05/06/2023</b><br>Certificação:<br><b>788FF608E</b> |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Nome/Razão Social: <b>PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA</b><br>CNPJ/CPF: <b>01.950.338/0001-77</b> Insc. Municipal: <b>60193</b> Insc. Estadual:<br>Endereço: <b>2 DE SETEMBRO</b> Nº: <b>1944</b><br>Bairro: <b>ITUUPAVA NORTE</b> Compl.: <b>SALA 01</b><br>Município: <b>BLUMENAU</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>89052-004</b><br>E-mail: <b>financeiropci@philips.com</b> Telefone: <b>4731444002</b><br>País: <b>BRASIL</b> |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJÓ</b><br>CNPJ/CPF: <b>23.453.830/0004-12</b> Insc. Municipal:<br>Endereço: <b>RUA DR ASSIS</b> Insc. Estadual:<br>Bairro: <b>CENTRO</b> Nº: <b>0</b><br>Município: <b>BREVES</b> Compl.:<br>E-mail: <b>contratos.hrm@indsh.org.br</b> UF: <b>PA</b> CEP: <b>68800-000</b><br>País: <b>BRASIL</b> Telefone: <b>(91) 3783-2140</b><br>Nif:                                                                                                      |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMATICA TASY. / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 05/2023. - DATA VENCIMENTO: 27/06/23. - VALOR LIQUIDO<br>NOTA FISCAL: R\$ 238,37 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33(18,13%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| <div><div><b>ANÇADO</b><br/>Setor Financeiro<br/>15.06.23</div><div><i>Wendell A. Ant</i><br/>15.06.2023</div><div><table><tr><td>INSS:</td><td></td></tr><tr><td>PCC:</td><td>R\$ 11,63</td></tr><tr><td>IR:</td><td></td></tr><tr><td>ISS:</td><td></td></tr><tr><td>Valor Líquido:</td><td>R\$ 238,37</td></tr></table></div></div>                                                                                                             |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            | INSS:                                                                                    |                                      | PCC: | R\$ 11,63 | IR: |  | ISS: |  | Valor Líquido: | R\$ 238,37 |
| INSS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| PCC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$ 11,63                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| IR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| ISS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Valor Líquido:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 238,37                                                                                   |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                              | <b>R\$ 250,00</b>                                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                  | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                             | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 250,00</b>                                                                                      | Aliquota:<br><b>2,0000%</b>                                                              | Valor do ISS:<br><b>R\$ 5,00</b>     |      |           |     |  |      |  |                |            |
| PIS. %<br><b>R\$ 1,63</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COFINS. %<br><b>R\$ 7,50</b>                                                                 | INSS. %<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                            | IR. %<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                   | CSLL. %<br><b>R\$ 2,50</b>                                                               | Outras Retenções:<br><b>R\$ 0,00</b> |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Valor Aproximado dos tributos <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                       | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>                                                                                               |                                                                                          | <b>R\$ 238,37</b>                    |      |           |     |  |      |  |                |            |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Atividade: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Mês de Competência: <b>06/2023</b><br>Recolhimento: <b>Sem Retenção</b><br>CNAE: <b>6204000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              | Local do Recolhimento: <b>BLUMENAU/SC</b><br>Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b> |                                                                                                                            | Data Geração: <b>05/06/2023 11:12:19</b><br>Nº RPS: <b>122565</b><br>Série RPS: <b>A</b> |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |
| Impresso em: 05/06/2023 às 11:35:07 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                          |                                      |      |           |     |  |      |  |                |            |

|                                                                                                                                                      |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recebi(emos) de: <b>PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b><br>Número: 122837<br>Certificação<br>788FF608E |
| _____<br>Data                                                                                                                                        | _____<br>Assinatura do Recebedor                                                         |

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yasmim*

Data: *05/06/2023*

Página 1/1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------|-------|-----------|---------|-----------|------|-----------|----------------|--------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 58019 Série 1, emitido em 01/06/2023<br>20230623u00210918000165                                                       | Número da Nota<br><b>00057835</b>                    |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data e Hora de Emissão<br><b>01/06/2023 12:18:28</b> |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| Código de Verificação<br><b>ZTP5-IKRS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br> CPF/CNPJ: 00.210.918/0001-65      Inscrição Municipal: 2.610.822-4<br>Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA<br>Endereço: R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150<br>Município: São Paulo      UF: SP |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO. (MARAJÓ)<br>CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12      Inscrição Municipal: ----<br>Endereço: Rua Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68800-000<br>Município: Breves      UF: PA      E-mail: ----                                                   |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>PARCELA [3/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HRPM.001.2023<br>Vencimento: 24/06/2023<br>TOTAL NOTA: R\$ 2 059,71<br>(-) IRRF (1,50%) - R\$ 30,90<br>(-) CSLL (1,00%) - R\$ 20,60<br>(-) COFINS (3,00%) - R\$ 61,79<br>(-) PIS (0,65%) - R\$ 13,39<br>VALOR LIQUIDO: R\$ 1 933,03                                    |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| <table border="1"> <tr> <td>INSS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IRRF:</td> <td>R\$ 30,90</td> </tr> <tr> <td>CSLL:</td> <td>R\$ 20,60</td> </tr> <tr> <td>COFINS:</td> <td>R\$ 61,79</td> </tr> <tr> <td>PIS:</td> <td>R\$ 13,39</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido:</td> <td>R\$ 1.933,03</td> </tr> </table>                                                   |                                                      | INSS:                    |                                       | IRRF:           | R\$ 30,90 | CSLL: | R\$ 20,60 | COFINS: | R\$ 61,79 | PIS: | R\$ 13,39 | Valor Líquido: | R\$ 1.933,03 |
| INSS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| IRRF:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 30,90                                            |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| CSLL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 20,60                                            |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| COFINS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 61,79                                            |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| PIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | R\$ 13,39                                            |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| Valor Líquido:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 1.933,03                                         |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.059,71</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IRRF (R\$)                                           | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30,90                                                | 20,60                    | 61,79                                 | 13,39           |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2.059,71                                             | 5,00%                    | 102,98                                | 0,00            |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      | -                        | R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre      |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 58019 Série 1, emitido em 01/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;                                                                                                                                      |                                                      |                          |                                       |                 |           |       |           |         |           |      |           |                |              |

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 23.06.23

  
 Mario Luiz Gomes Gonçalves  
 OOREN-PA - 729.338-ENF

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente  
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura:   
 Data: 02/06/2023

23/06/2023, 15:



25107



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

### NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e  
202300000000006

Data e Hora de Emissão  
20/06/2023 09:08:05

Código de Verificação  
4BT20R82B

Data da prestação do serviço  
20/06/2023

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ERINALDO ANGELO DA SILVA 25245783304  
CPF/CNPJ: 16.949.593/0001-77  
Telefone: (91) 99223-0260  
Município: BREVES - PA / BRASIL  
Endereço: AVENIDA Interventor Malcher, N° 1809 - BAIRRO Aeroporto - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2023787  
E-mail: angelo\_city@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

Prestação de serviço de transporte de táxi de pessoas e cargas

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gimim*

Data: *22/06/2023*

**LANÇADO**

Sétor Financeiro

25.06.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.900,00**

CNAE: 4923-0/01  
Serviço de taxi

|                      |                                     |                         |                         |                          |                         |                          |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00     | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00    | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Crédito<br>R\$ 0,00  |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Líquido<br>R\$ 0,00 | Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Alíquota<br>0,00        | Valor do ISS<br>R\$ 0,00 |

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: 10/07/2023

Regime de Tributação: Microempreendedor Individual  
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim  
Serviço: 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal

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

Intermediário:

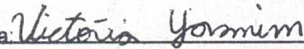
Município:

NBS:  
Nº Nota Fiscal substituída:

Insc. Municipal:

*Fernanda Cavalcante Melo*  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó

10/04

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b>              |                                                                                                   | Número da Nota<br><b>00000650</b>                                       |                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>           |                                                                                                   | Data e Hora da Emissão<br><b>21/06/2023 17:41:17</b>                    |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                                                                                                   | Código de Verificação<br><b>57E8.104D.22B2.8A17.65FA.501F.3C42.83CB</b> |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Nome / Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   | <b>V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA</b>                                                    |                                                                         | Inscrição                          | <b>2273235</b>                                                                      |
| CPF / CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   | <b>18.403.156/0001-89</b>                                                                         |                                                                         | UF:                                | <b>PA</b>                                                                           |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | <b>PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720</b>                                                     |                                                                         | Telefone:                          | <b>(91) 98295-5630</b>                                                              |
| Município:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | <b>BELEM</b>                                                                                      |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   | <b>veraroja@gmail.com</b>                                                                         |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Nome / Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   | <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRM</b>                        |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| CPF/CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | <b>23.453.830/0004-12</b>                                                                         |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | <b>AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000</b>                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Município:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | <b>BREVES</b>                                                                                     |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   | <b>financeiro.hrm@indsh.org.br</b>                                                                |                                                                         |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | UF: <b>PA</b>                                                                                     |                                                                         |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | Telefone: <b>(91) 3660-3700</b>                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO À COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANter A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS, E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE. REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DE MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA. ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL. PROPOR, APOIAR E EXECUTAR NATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS JUNHO/ 2023. BANCO 037 - BANPARÁ --- AGENCIA 021 --- CONTA CORRENTE 241.990-4 |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| <b>Tributável</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Serviços</b>                                   | <b>QTDe</b>                                                                                       | <b>Val. Uni. (R\$)</b>                                                  | <b>Val. Total</b>                  |                                                                                     |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO                         | 1                                                                                                 | 3.500,00                                                                | 3.500,00                           |                                                                                     |
| <div> <b>LANÇADO</b><br/>Setor Financeiro<br/><b>23.06.23</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                              |                                                                         | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                  |                                                                         | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 3.500,00</b>                                                           |                                                                         | Aliquota:                          |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                   |                                                                         | Valor do ISS:                      |                                                                                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                                                                   |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Competência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   | 06/2023                                                                                           |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO                               |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   | 3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, APOIO À IMPRENSA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.                  |                                                                         |                                    |                                                                                     |
| Obrigação Tributária:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   | Simples Nacional                                                                                  |                                                                         |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.          |                                                                         |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | Gestor:                                                                                           |                                                                         |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | Assinatura:  |                                                                         |                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | Data: <b>21/06/2023</b>                                                                           |                                                                         |                                    |                                                                                     |

Rosângela da S. R. Gonçalves  
Supervisora / NEP  
Hospital Regional Púb. do Marajó



10/07



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número NFS-e  
202300000000012  
Data e Hora de Emissão  
20/06/2023 10:11:37  
Código de Verificação  
P7H8YHJZZ  
Data da prestação do serviço  
20/06/2023

**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 06/2023 - 01/06/2023 A 31/06/2023 = R\$ 9.206,00

AG 3194 C/C: 1866-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

OBS: FORAM SOLICITADAS 1.500 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO

*Wanderley N. Cristo*  
26.06.2023

*Wanderley Nunes Cristo*  
Analista de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó

*[Assinatura]*  
**ANÇADO**  
for Financeiro  
26.06.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.206,00**

CNAE: 4751-2/02

Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

|                      |                                     |                         |                             |                              |                         |                            |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00         | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00        | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Crédito<br>R\$ 0,00    |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Líquido<br>R\$ 9.206,00 | Base Cálculo<br>R\$ 9.206,00 | Alíquota<br>2,00        | Valor do ISS<br>R\$ 184,12 |

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: 10/07/2023

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Intermediário:

Município:

NBS

Nº Nota Fiscal substituída:

Gestor:  
Insc. Municipal:

Assinatura: *Victoria Gamim*

Data: 20.06.2023

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|---------------------|--|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--|--|------------------------------|--|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>MUNICÍPIO DE BLUMENAU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>DIRETORIA GERAL</b><br><b>DIRETORIA DE RECEITA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b> |                       |                                               | Número da Nota Fiscal<br><b>28964</b><br>Série: E<br>Data Emissão: <b>01/06/2023</b><br>Certificação:<br><b>376B027B7</b> |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b><br> Nome/Razão Social: <b>TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA</b><br>CNPJ/CPF: <b>05.401.067/0001-51</b><br>Endereço: <b>RODOLFO FREYGANG</b><br>Bairro: <b>CENTRO</b><br>Município: <b>BLUMENAU</b><br>E-mail: <b>compras@mv.com.br</b><br>País: <b>BRASIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       | Insc. Estadual:<br>Nº: <b>15</b><br>Compl.: <b>ANDAR</b><br>UF: <b>SC</b> CEP: <b>89010-060</b><br>Telefone: <b>4730353777</b> |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b><br>Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH</b><br>CNPJ/CPF: <b>23.453.830/0004-12</b><br>Endereço: <b>AVENIDA AV RIO BRANCO</b><br>Bairro: <b>CENTRO</b><br>Município: <b>BREVES</b><br>E-mail: <b>contratos.hrm@indsh.org.br</b><br>País: <b>BRASIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b><br>CONTRATO DE MONITORAMENTO VENCIMENTO 10/07/2023. R\$ 1685,18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: left;"> <p><i>Wanderley Nunes Crisoto</i><br/> <i>26.06.2023</i><br/> <i>Analista de Suporte</i><br/> <i>Hospital Regional P. do Marajó</i></p> </div> <div style="text-align: right;"> <p><b>LANÇADO</b><br/>           Setor Financeiro<br/> <b>26.03.23</b></p> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;"><b>VALOR BRUTO DA NOTA</b></td> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>R\$ 1.685,18</b></td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Desconto Incondicionado:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Desconto Condicionado:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo:<br/><b>R\$ 1.685,18</b></td> <td>Aliquota:<br/><b>2,0000%</b></td> <td>Valor do ISS:<br/><b>R\$ 33,70</b></td> </tr> <tr> <td>PIS: %<br/><b>R\$ 10,95</b></td> <td>COFINS: %<br/><b>R\$ 50,56</b></td> <td>INSS: %<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR: %<br/><b>R\$ 25,28</b></td> <td>CSLL: %<br/><b>R\$ 16,85</b></td> <td>Outras Retenções:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00</td> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b></td> <td style="text-align: right;"><b>R\$ 1.581,54</b></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>           |  |  |  | <b>R\$ 1.685,18</b> |  | Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 1.685,18</b> | Aliquota:<br><b>2,0000%</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 33,70</b> | PIS: %<br><b>R\$ 10,95</b> | COFINS: %<br><b>R\$ 50,56</b> | INSS: %<br><b>R\$ 0,00</b> | IR: %<br><b>R\$ 25,28</b> | CSLL: %<br><b>R\$ 16,85</b> | Outras Retenções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00 |  |  | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b> |  | <b>R\$ 1.581,54</b> |
| <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                | <b>R\$ 1.685,18</b>                                                                                                       |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                          | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                             | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 1.685,18</b>                                                                                        | Aliquota:<br><b>2,0000%</b>                                                                                               | Valor do ISS:<br><b>R\$ 33,70</b>    |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| PIS: %<br><b>R\$ 10,95</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COFINS: %<br><b>R\$ 50,56</b>                                                                                                                                                        | INSS: %<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                            | IR: %<br><b>R\$ 25,28</b>                                                                                                      | CSLL: %<br><b>R\$ 16,85</b>                                                                                               | Outras Retenções:<br><b>R\$ 0,00</b> |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>                                                                                                   |                                                                                                                           | <b>R\$ 1.581,54</b>                  |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b><br>Atividade: 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| Mês de Competência: <b>06/2023</b><br>Recolhimento: <b>Sem Retenção</b><br>CNAE: <b>6209100</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      | Local do Recolhimento: <b>BLUMENAU/SC</b><br>Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b> |                                                                                                                                | Data Geração: <b>01/06/2023 11:39:02</b><br>Nº RPS: <b>28964</b><br>Série RPS: <b>E</b>                                   |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| Impresso em: 01/06/2023 às 17:37:27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                      |  |  |  |                     |  |                                              |                                             |                                           |                                         |                             |                                   |                            |                               |                            |                           |                             |                                      |                                        |  |  |                              |  |                     |

Recebi(emos) de: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 28964

Certificação  
 376B027B7

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yamin*

Data: *01/06/2023*



10/107



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número NFS-e  
202300000000006

Data e Hora de Emissão  
19/06/2023 14:07:36

Código de Verificação  
C36H0EK0A

Data da prestação do serviço  
19/06/2023

**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.hrm@indsh.org.br  
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS JUNHO/2023

*Wanderley N. Cristo*  
 26.06.2023

*Wanderley Nunes Cristo*  
 Analista de Suporte  
 Hospital Regional P. do Marajó

*LANÇADO*  
 Setor Financeiro  
 26.06.23

**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%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00         | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00        | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Crédito<br>R\$ 0,00    |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Líquido<br>R\$ 6.500,00 | Base Cálculo<br>R\$ 6.500,00 | Alíquota<br>2,00        | Valor do ISS<br>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: 10/07/2023

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 PRESTADOR**  
 Exigibilidade: **Exigível**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente  
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:  
 Insc. Municipal:  
 Assinatura: *Vitoria Gommim*  
 Data: 19/06/2023

Intermediário:

Município:

NBS:  
 Nº Nota Fiscal substituída:



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e  
Hospitalares LTDA.  
Travessa Mauriti, 2841  
Marco - Belém - PA  
Cep 66.093-180  
Fone: 1121-3902-2399 Fax: 1121-3911-7396

**FATURA DE LOCAÇÃO**  
**Nº 000.043**  
**Série 1**  
Emissão: 01/06/2023  
CNPJ 26.315.031/0001-25

### DESTINATÁRIO

#### Razão Social/Nome

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

#### CNPJ

23.453.830/0004-12

#### Endereço

AV RIO BRANCO, 1266

#### Bairro

CENTRO

#### Cep

68800-000

#### UF

PA

#### Cidade

Breves

#### Telefone

91 9 84050071

### COBRANÇA

Vencimento(s): 01/07/2023

#### Contrato

#### Email do responsável financeiro

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

#### Vendedor

MEDVIT COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES

### DADOS DO PROCEDIMENTO

#### Paciente:

#### Nº Agend:

#### Local Proc:

#### Médico:

#### Convênio:

#### Procedimento:

#### Data Proced:

### DADOS DA LOCAÇÃO

#### Produto

Qtde Val. Unitário

Total

LOCAÇÃO DE BENS

1

3.600,00

3.600,00

Total:

3.600,00

### Observações:

CLIENTE - 1154 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES

PRAZO DE PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

PEDIDO: 43033 / REF: JUNHO DE 2023

**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 recebedor

Nº 000.043

Série 1

**ANÇADO**  
por Financeiro  
26.06.23

**Edilio B. Branco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
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: *Victoria Gommim*

Data: 01/06/2023





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

10/07  
Número NFS-e  
202300000000002  
Data e Hora de Emissão  
10/05/2023 15:09:13  
Código de Verificação  
18467U6YQ  
Data da prestação do serviço  
10/05/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: ELINOMAR PASSOS DAS NEVES  
CPF/CNPJ: 26.050.912/0001-61 Inscrição Municipal: 2024313  
Telefone: (91) 99233-6688  
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilize.pa@hotmail.com  
Endereço: RUA INTERVENTOR MALCHER, N° 1565 - 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.hm@indsh.org.br  
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**TRANSPORTE DE MATERIAL DE EXPEDIENTE**  
VALOR: R\$ 3.180,00

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
28.06.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.180,00**

CNAE: 4930-2/01

Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

|                      |                                     |                         |                         |                          |                         |                          |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00     | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00    | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Crédito<br>R\$ 0,00  |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Líquido<br>R\$ 0,00 | Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Alíquota<br>0,00        | Valor do ISS<br>R\$ 0,00 |

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: 10/06/2023

Regime de Tributação: Microempreendedor Individual  
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim  
Serviço: 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal

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

**Francisco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional P. do Marajo

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:  
Nº Nota Fiscal substituída:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Venc. 24/07

SÉRIE: 1

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO  
LTDAAVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO  
AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.182

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1523 0624 2300 8200 0129 5500 1000 0001 8210 0040 0082

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315230027214277 - 30/06/2023 17:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155158449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

24.230.082/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

30/06/2023

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/06/2023

MUNICÍPIO

Breves

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:28

FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 3.500,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00     |
|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 3.500,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                 |             |                    |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 9 - Sem Frete   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|              |                 |             |                    |            |              |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|---------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 01     | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 06 CAMA DE CAMAROTE | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 6,0000 | 265,0000   | 1.590,00   |         |           |          |            |           |
| 02     | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 06 CAMAS DE SUITE   | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 6,0000 | 295,0000   | 1.770,00   |         |           |          |            |           |
| 03     | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 01 PASS. DE REDE    | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000 | 140,0000   | 140,00     |         |           |          |            |           |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.06.23

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                          | RESERVADO AO FISCO                                                                             |
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO<br>SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI<br>NFe REFERENTE AO MES DE JUNHO/2023<br>PASSAGENS BLM/BVS/BLM NO VL TOTAL DE R\$ 3.500,00 | <br>Fernanda Cavalcante Melo<br>Assistente Administrativo III<br>Hospital Regional P do Marajó |



RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.000.183

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

24107

SÉRIE: 1

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO  
LTDA

AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO  
AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.183

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1523 0624 2300 8200 0129 5500 1000 0001 8314 0003 0069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155158449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

24.230.082/0001-29

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315230027215385 - 30/06/2023 17:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, 1266 -

MUNICÍPIO

Breves

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

UF

PA

CEP

68800-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

30/06/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/06/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.518,35 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00     |
|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 7.518,35 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                 |             |                    |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 9 - Sem Frete   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 01                       | FRETE BELÉM                  | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000 | 6.788,3500 | 6.788,35   |         |           |          |            |           |
| 02                       | FRETE BREVES                 | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000 | 730,0000   | 730,00     |         |           |          |            |           |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.06.23

Edilto B. Franco  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI. NFe REFERENTE AO MES DE JUNHO/2023  
FRETE BELEM R\$ 6.788,35  
FRETE BREVES R\$ 730,00

RESERVADO AO FISCO





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

Número da Nota

00000480

Data e Hora da Emissão

26/06/2023 15:10:54

Código de Verificação

695E.1D79.6890.0EC9.ED1F.066C.BB01.0B82



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **R SILVA SERVICOS DE TAXI**

CPF / CNPJ: **18.973.478/0001-63**

Endereço: **PASSAGEM 1º DE JULHO Nº 19 BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66630-735**

Município: **BELEM**

Email: **regis.ginanascimento@gmail.com**

Inscrição **2313580**

UF: **PA**

Telefone: **(32) 796981**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ: **22.453.830/0004-12**

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 00000-00**

Município: **BREVES**

Email: UF: **PA**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Tributável | Serviços   | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | TRANSPORTE | 1    | 2.570,00        | 2.570,00   |

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yasmim*

Data: *30.06.2023*

**LANÇADO**

Setor Financeiro

*30.06.23*

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\$ 2.570,00**

|                                              |                                         |           |               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|---------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 2.570,00</b> | Alíquota: | Valor do ISS: |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|---------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **06/2023**

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

Tributação: **Tributável MEI**

Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**

Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**

Atividade: **492300100 - SERVICO DE TAXI**

Serviço: **1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS**

Obrigação Tributária: **MEI**

*Fernanda Cavalcante Melo*  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação:  
7653786Q5Q



10/07

|                        |
|------------------------|
| Nº Nota                |
| 2113698                |
| Série 2                |
| Nº RPS:                |
| 1620465                |
| Data de Emissão        |
| 26/JUN/2023 - 08:02:45 |
| Competência            |
| 06/2023                |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SERASA S.A**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **62.173.620/0093-06**

Endereço: **AV DOUTOR HEITOR JOSE REALI, 360**

Complemento: **LOC.. 148 Q.. 001 L.. +77**

Município: **São Carlos**

E-mail: **TRIBUTOS@BR.EXPERIAN.COM**

Insc. Municipal: **69534**

Insc. Estadual:

CEP: **13.571-385**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **PARQUE IND**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV RIO BRANCO, 0**

Complemento: **Não Informado**

Município: **BREVES**

E-mail: **SELMA@INDSH.ORG.BR**

Insc. Municipal: **0**

Insc. Estadual:

CEP: **68.800-000**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **CENTRO**

UF: **PA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ

Serviços prest. de fornecimento de dados e informacoes

Conforme lei 12.741, o valor aproximado dos Tributos:

PIS R\$ 5,79 Aliquota 1.65%

COFINS R\$ 26,68 Aliquota 7.60%

ISS R\$ 7,02 Aliquota 2.00%

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Granim*

Data: *30/06/2023*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 351,02

Local de Prestação: **SAO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 7020400 - Ativ. Serviço: 17.01 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA

|                            |                            |                              |                           |                              |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$)   | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) |
| 0,00                       | 0,00                       | 3,51                         | 2,28                      | 10,53                        |
| Vlr Deduções (R\$)         | Outras Retenções (R\$)     | Base de Cálculo do ISS (R\$) | Aliquota                  | Valor do ISS (R\$)           |
| 0,00                       | 0,00                       | 351,02                       | 2,00                      | 7,02                         |
|                            |                            |                              |                           | Valor Líquido da Nota (R\$)  |
|                            |                            |                              |                           | 334,70                       |

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.06.23

|                           |
|---------------------------|
| INSS:                     |
| PCC: R\$ 16,32            |
| IR:                       |
| ISS:                      |
| Valor Líquido: R\$ 334,70 |

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) SERASA S.AOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**7653786Q5Q**

Número da Nota:  
**2113698**

Local

Data

Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

### NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

25107  
Número NFS-e  
202300000000160  
Data e Hora de Emissão  
29/06/2023 16:28:21  
Código de Verificação  
EU1MPS3LR  
Data da prestação do serviço  
29/06/2023

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: HOTEL PARAISO BOM JESUS EIRELI  
CPF/CNPJ: 27.379.917/0002-86  
Telefone: (91) 3783-2225  
Município: BREVES - PA / BRASIL  
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 305 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000  
Inscrição Municipal: 2024984  
E-mail: hotelparaibomjesusbrevess@grupobomje

#### 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

DETALHAMENTO REFERENTE A HOSPEDAGEM FATURADAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023 DO COLABORADOR:

- JIMMY BRYAN DE CASTRO DE 20/06/2023 À 23/06/2023 VALOR: R\$ 540,00

VALOR TOTAL: R\$ 540,00

DADOS BANCÁRIOS:  
HOTEL PARAISO BOM JESUS  
CNPJ/PIX: 27.379.917/0002-86  
BANCO: BRADESCO SA  
AG: 3109  
CC: 268223-0

LANÇADO

Sétor Financeiro

30.06.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00

CNAE: 5510-8/01

Hoteis

|                      |                                     |                         |                           |                            |                         |                           |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00       | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00      | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | VI. Crédito<br>R\$ 0,00   |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | VI. Líquido<br>R\$ 540,00 | Base Cálculo<br>R\$ 540,00 | Alíquota<br>3,50        | Valor do ISS<br>R\$ 18,90 |

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: 10/07/2023

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL

Local da Incidência do ISS: BREVES - PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Exigibilidade: Exigível

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

Serviço: 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número NFS-e  
202300000000015  
Data e Hora de Emissão  
30/06/2023 11:53:12  
Código de Verificação  
ICJKWXE8K  
Data da prestação do serviço  
30/06/2023

**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 A SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE JUNHO DE 2023, COM O VALOR DE R\$ 1.300,00

*Handwritten signature and date 30-07-23*

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00**

CNAE: 9321-2/00

Parques de diversão e parques temáticos

|                      |                                     |                         |                             |                              |                         |                           |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00         | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00        | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Crédito<br>R\$ 0,00   |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Líquido<br>R\$ 1.300,00 | Base Cálculo<br>R\$ 1.300,00 | Alíquota<br>2,00        | Valor do ISS<br>R\$ 26,00 |

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: 10/07/2023

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:

Insc. Municipal:

Município:

NBS  
Nº Nota Fiscal substituída

CNPJ: 63.058.606/0001-06  
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73  
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3  
Fone: (11) 3879-8649  
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br  
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3  
Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil  
lata: 57504495  
Fax: (11) 3879-8649

FT00073643 - Página 1 de 2

|                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                      |                                         |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| Nº Fatura Duplicata<br><b>FT00073643</b>                                                                                                                                                | Valor Fatura/ Duplicata [R\$]<br><b>2.512,02</b>        | Data de Emissão<br><b>21/06/2023</b> | Data de Vencimento<br><b>05/07/2023</b> | Para uso da Inst. Financeira |
| Encargos p/dia de R\$ 0.84 após 05/07/2023 Multa de R\$ 50.24 após 05/07/2023                                                                                                           |                                                         |                                      |                                         |                              |
| Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ<br>A/C.: FERNANDA                                                                                                                 |                                                         |                                      |                                         |                              |
| Endereço: Avenida Rio Branco, nº 1266                                                                                                                                                   |                                                         |                                      |                                         |                              |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                          | Cidade: BREVES                                          | Pará                                 | 68800-000                               |                              |
| Fones(s): (91)3783-2140                                                                                                                                                                 | Fax: (91)3783-2127                                      |                                      |                                         |                              |
| Cobrança: Avenida Rio Branco, nº 1266                                                                                                                                                   |                                                         |                                      |                                         |                              |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                          | Cidade: BREVES                                          | Pará                                 | 68800-000                               |                              |
| CNPJ: 23.453.830/0004-12                                                                                                                                                                | Inscrição:                                              |                                      |                                         |                              |
| Praca de pagamento: Impresso em 21/06/2023 16:53:32                                                                                                                                     |                                                         |                                      |                                         |                              |
| Valor por extenso                                                                                                                                                                       | Dois Mil e Quinhentos e Doze Reais e Dois centavos***** |                                      |                                         |                              |
| RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. |                                                         |                                      |                                         |                              |
| Aceite:                                                                                                                                                                                 |                                                         | Data: / /                            |                                         |                              |

|                                |                       |                          |             |                    |                                             |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------|--------------------|---------------------------------------------|
| <b>341-7</b>                   | <b>Banco Itaú S.A</b> | <b>Recibo do Pagador</b> |             |                    |                                             |
| Nosso Número<br>109/00006665-2 | Espécie<br>R\$        | Carteira<br>109          | Aceite<br>N | Espécie Doc.<br>DM | Agência/Código Beneficiário<br>0383/19704-3 |
| Autenticação Mecânica          |                       |                          |             |                    |                                             |

|                                                                                                                                              |                                 |                                                               |             |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|------------------------------------|
|  <b>Banco Itaú S.A</b>                                     | <b>341-7</b>                    | <b>34191.09008 00666.520382 31970.430000 1 94020000251202</b> |             |                       |                                    |
| Local do Pagamento<br>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.                                       |                                 | Vencimento<br>05/07/2023                                      |             |                       |                                    |
| Beneficiário<br>LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA<br>RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06 |                                 | Agência/Código Beneficiário<br>0383/19704-3                   |             |                       |                                    |
| Data do Documento<br>21/06/2023                                                                                                              | Num. do Documento<br>FT00073643 | Espécie Doc.<br>DM                                            | Aceite<br>N | Data do<br>21/06/2023 | Nosso Número<br>109/00006665-2     |
| Uso do Banco                                                                                                                                 | Carteira<br>109                 | Espécie<br>R\$                                                | Quantidade  | Valor                 | (=) Valor do documento<br>2.512.02 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)                                           |                                 |                                                               |             |                       | (-) Desconto/Abatimento            |
| Encargos p/dia de R\$ 0.84 após 05/07/2023                                                                                                   |                                 |                                                               |             |                       | (-) Outras Deduções                |
| Após 05/07/2023 cobrar multa de R\$ 50.24                                                                                                    |                                 |                                                               |             |                       | (+) Mora/Multa                     |
|                                                                                                                                              |                                 |                                                               |             |                       | (+) Outros Acréscimos              |
|                                                                                                                                              |                                 |                                                               |             |                       | (=) Valor Cobrado                  |

|                     |                                                                                |                                      |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Pagador             | INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ<br>Avenida Rio Branco, nº 1266<br>68800000 | 23.453.830/0004-12<br>109/00006665-2 |
| Beneficiário final: | CENTRO                                                                         | BREVES PA                            |
|                     |                                                                                | Código de Baixa                      |

|                                                                                     |  |                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Autenticação Mecânica                                                               |  | <b>Ficha de compensação</b>                                                                       |
|   |  | <b>LANÇADO</b><br>Setor Financeiro<br>22.06.23                                                    |
|  |  | <b>Fernanda Cavalcante Melo</b><br>Assistente Administrativo III<br>Hospital Regional P do Marajo |
| CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...                                                       |  |                                                                                                   |









Factura N°: 484832  
Período: 2023 06 1  
Vencimento: 19/06/2023

Azul Linhas Aereas Brasileiras  
Av. Marcos Pontes de Ubas Rodrigues, 939  
Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06455-000, Brasil  
00296295/0001-60

Agente Master  
01301707  
Nome  
INSTITUTO NACIONAL  
DE D. SOCIA  
Endereço  
AV RIO BRANCO  
CEP  
68.800-0  
CPNJ

Moeda BRL

| RLOC                                                     | Nome Agência:                  | 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU | N° TKT     | Data       | Tarifa  |         | Taxas   |         | DU      |         | CC DU | Comissão | Incetivo | Valor Líquido | Observações |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|----------|----------|---------------|-------------|
|                                                          |                                |                                                          |            |            | A vista | Credito | A vista | Credito | A vista | Credito |       |          |          |               |             |
| Vendas:                                                  |                                |                                                          |            |            |         |         |         |         |         |         |       |          |          |               |             |
| DE7HMV                                                   | QUARESMA PAES/CAMILLA          |                                                          | 0018873481 | 07/06/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 42.29   | 0.00    | 0.00    | 0.00  | 0.00     | 518.59   | IN ✓          |             |
| FONSECA/JACKSON                                          |                                |                                                          | 0018873482 | 07/06/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 42.29   | 0.00    | 0.00    | 0.00  | 0.00     | 518.59   | IN ✓          |             |
| BFTV5P                                                   | DE OLIVEIRA TOSTES/ HIGOR JOSE |                                                          | 0018889398 | 07/06/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00  | 0.00     | 476.30   | IN ✓          |             |
| HWDUJ                                                    | LEAO/ DOUGLAS                  |                                                          | 0018879277 | 07/06/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00  | 0.00     | 476.30   | IN ✓          |             |
| Reembolso:                                               |                                |                                                          |            |            |         |         |         |         |         |         |       |          |          |               |             |
| Subtotal Agência                                         |                                |                                                          |            |            |         |         |         |         |         |         |       |          |          |               |             |
| 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU |                                |                                                          |            |            | 1905.20 | 0.00    | 0.00    | 84.58   | 0.00    | 0.00    | 0.00  | 0.00     | 1989.78  |               |             |
| TOTAL GERAL                                              |                                |                                                          |            |            |         |         |         |         |         |         |       |          |          |               |             |
| Total                                                    | - A Vista                      |                                                          |            |            | 1905.20 | 0.00    | 0.00    | 84.58   | 0.00    | 0.00    | 0.00  | 0.00     | 1989.78  |               |             |
|                                                          | - A Credito                    |                                                          |            |            |         |         |         |         |         |         |       |          |          |               |             |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
19.06.23

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajo

Vencimiento: 12/06/2023

09296295/0001-60

68.800-0

Page 1 of 1



|                                                                                                                              |                      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                      | CT-E OS    |
| NOME                                                                                                                         | ASSINATURA / CARIMBO | SÉRIE 2    |
| RG                                                                                                                           |                      | NÚMERO 275 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                     |            |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]<br><b>AZUL CONECTA LTDA</b><br><b>AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO</b><br><b>INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA</b><br><b>VAL DE CANS BELEM - PA</b><br><br>CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306<br>FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970 | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços |            | MODAL<br><b>Aéreo</b>                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | MODELO<br>67                                                                                        | SÉRIE<br>2 | NÚMERO<br>275                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>05/06/2023 11:27:00                                                       |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO PROTOCOLO<br>315230009374351 05/06/2023 11:27:50                                             |            |                                                                                     |

|                                                                           |                                                 |                                                                 |                     |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO DO CT-E<br><b>Normal</b>                                             | TIPO DO SERVIÇO<br><b>Transporte de Pessoas</b> | INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>PA - 1501402 - BELEM                     | PERCURSO DO VEÍCULO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>BREVES - 1501808 - PA |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb |                                                 | TOMADOR<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN | MUNICÍPIO<br>BREVES | CEP<br>68800-000                              |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA RIO BRANCO,S/N.                                       | IE                                              | PAÍS<br>Brasil                                                  | U.F.<br>PA          | TELEFONE                                      |
| CNPJ/CPF<br>23.453.830/0004-12                                            |                                                 |                                                                 |                     |                                               |

|                      |                                                            |
|----------------------|------------------------------------------------------------|
| QUANTIDADE<br>1,0000 | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS |
|----------------------|------------------------------------------------------------|

|      |       |      |       |      |       |                                        |
|------|-------|------|-------|------|-------|----------------------------------------|
| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>R\$ 8.970,00 |
|      |       |      |       |      |       | VALOR A RECEBER<br>R\$ 8.673,99        |

|                                                         |                         |                       |                    |                  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|------------------|
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>90 - ICMS outros | BASE DE CÁLCULO<br>0,00 | ALÍQUOTA ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00 | RED. BC.<br>0,00 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|------------------|

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 03/06/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUÇÃO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 \*\*\*

|             |                    |                   |
|-------------|--------------------|-------------------|
| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
|-------------|--------------------|-------------------|

|                             |
|-----------------------------|
| INSS: R\$ 296,01            |
| PCC: _____                  |
| IR: _____                   |
| ISS: _____                  |
| Valor Líquido: R\$ 8.673,99 |

**ANÇADO**  
Setor Financeiro  
22.06.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Victoria Gommim*  
Data: 06/06/2023

*Fernanda Cavalcante Melo*  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó



|                                                                                                                               |                                |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| DECLARAR QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                                | CT-E OS<br>SÉRIE 2<br>NÚMERO 276 |
| NOME                                                                                                                          | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA |                                  |
| RG                                                                                                                            | ASSINATURA / CARIMBO           | NÚMERO                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |            |                       |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]<br><br><b>AZUL CONECTA LTDA</b><br><br>AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO<br>INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA<br>VAL DE CANS BELEM - PA<br><br>CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306<br>FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970 | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços |            | MODAL<br><b>Aéreo</b> |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | MODELO<br>67                                                                                        | SÉRIE<br>2 | NÚMERO<br>276         | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>05/06/2023 11:29:00                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |            |                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | 1523 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0002 7610 0000 2836                                              |            |                       |                                                                                     |
| TIPO DO CT-E<br><b>Normal</b>                                                                                                                                                                                                                        | Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a> |            |                       |                                                                                     |
| TIPO DO SERVIÇO<br><b>Transporte de Pessoas</b>                                                                                                                                                                                                      | NÚMERO PROTOCOLO<br>315230009374452 05/06/2023 11:30:10                                             |            |                       |                                                                                     |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |            |                       |                                                                                     |

|                                                                                                                                          |                                       |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>PA - 1501402 - BELEM                                                                                              | PERCURSO DO VEÍCULO                   | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>BREVES - 1501808 - PA |
| TOMADOR<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN<br>ENDEREÇO<br>AVENIDA RIO BRANCO,S/N.<br>CNPJ/CPF<br>23.453.830/0004-12 | MUNICÍPIO<br>BREVES<br>PAÍS<br>Brasil | CEP<br>68800-000<br>U.F.<br>PA<br>TELEFONE    |

|                      |                                                            |
|----------------------|------------------------------------------------------------|
| QUANTIDADE<br>1,0000 | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS |
|----------------------|------------------------------------------------------------|

|      |       |      |       |      |       |                                        |
|------|-------|------|-------|------|-------|----------------------------------------|
| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>R\$ 9.000,00 |
|      |       |      |       |      |       | VALOR A RECEBER<br>R\$ 8.703,00        |

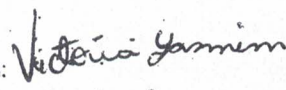
|                                                         |                         |                       |                    |                  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|------------------|
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>90 - ICMS outros | BASE DE CÁLCULO<br>0,00 | ALÍQUOTA ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00 | RED. BC.<br>0,00 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|------------------|

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 05/06/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 \*\*\*

|             |                    |                   |
|-------------|--------------------|-------------------|
| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
|-------------|--------------------|-------------------|

|                             |
|-----------------------------|
| INSS: R\$ 297               |
| PIS:                        |
| COFINS:                     |
| Valor Líquido: R\$ 8.703,00 |


**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 22.06.23

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br>Gestor:<br>Assinatura: <br>Data: 06/06/2023 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Fernanda Cavalcante Melo</b><br>Assistente Administrativo III<br>Hospital Regional P do Marajó |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

|                      |  |                                |            |
|----------------------|--|--------------------------------|------------|
| NOME                 |  | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA | CT-E OS    |
| RG                   |  | INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA  | SÉRIE 2    |
| ASSINATURA / CARIMBO |  |                                | NÚMERO 277 |



AZUL CONECTA LTDA

AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO  
INTERNACIONAL DE BELEMS/N.SETOR DE HANGA  
VAL DE CANS BELEM - PACNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306  
FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL

Aéreo

MODELO

SÉRIE

NÚMERO

67

2

277

DATA E HORA DE EMISSÃO  
12/06/2023 09:10:00

1523 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0002 7710 0000 2868

Consulta em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

NÚMERO PROTOCOLO

315230009716748 12/06/2023 09:10:49

TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Transporte de Pessoas

CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

BREVES - 1501808 - PA

TOMADOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

MUNICÍPIO

BREVES

CEP

68800-000

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO,S/N.

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

IE

PAÍS

Brasil

U.F.

PA

TELEFONE

QUANTIDADE

1,0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|------|-------|------|-------|------|-------|------------------------|
|      |       |      |       |      |       | R\$ 8.970,00           |
|      |       |      |       |      |       | VALOR A RECEBER        |
|      |       |      |       |      |       | R\$ 8.673,99           |

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO  
90 - ICMS outros

BASE DE CÁLCULO

0,00

ALÍQUOTA ICMS

0,00

VALOR ICMS

RED. BC.

0,00

0,00

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 10/06/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 \*\*\*

RESPONSÁVEL

NOME DA SEGURADORA

NÚMERO DA APÓLICE

INSS: R\$ 296,01  
PCC: \_\_\_\_\_  
IR: \_\_\_\_\_  
FSS: \_\_\_\_\_  
Valor Líquido: R\$ 8.673,99

LANÇADO  
Setor Financeiro  
22.06.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Assessor:

Assinatura:

Data: 13/06/2023

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA

CT-E OS

SÉRIE

NÚMERO

2

278

Azul

[connecta]

AZUL CONECTA LTDA

AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA

CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306

FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970

TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Transporte de Pessoas

CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

5357 - Prest.serv.transp. a estab.n.contrb

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

BREVES - 1501808 - PA

TOMADOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

MUNICÍPIO

BREVES

CEP

68800-000

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO,S/N.

PAIS

Brasil

U.F.

PA

TELEFONE

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

IE

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO

SÉRIE

NÚMERO

67

2

278

MODAL

Aéreo

DATA E HORA DE EMISSÃO

12/06/2023 09:31:00

1523 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0002 7810 0000 2873

Consulta em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

NÚMERO PROTOCOLO

315230009718529 12/06/2023 09:31:30

QUANTIDADE

1,0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|------|-------|------|-------|------|-------|------------------------|
|      |       |      |       |      |       | R\$ 9.000,00           |
|      |       |      |       |      |       | VALOR A RECEBER        |
|      |       |      |       |      |       | R\$ 8.703,00           |

| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA ICMS | VALOR ICMS | RED. BC. |
|-------------------------------------|-----------------|---------------|------------|----------|
| 90 - ICMS outros                    | 0,00            | 0,00          | 0,00       | 0,00     |

PT-MEJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 12/06/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 \*\*\*

| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
|-------------|--------------------|-------------------|
|             |                    |                   |

INSS: R\$ 297,00

PGC:

IR:

ISS:

Valor Líquido: R\$ 8.703,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yasmim*

Data: 13/06/2023

LANÇADO

Setor Financeiro

22.06.23

*[Assinatura]*

Fernanda Cavalcante Melo

Assistente Administrativo III

Hospital Regional P do Marajó

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Página 191