



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

Número NFS-e
202300000000024
Data e Hora de Emissão
31/07/2023 12:42:32
Código de Verificação
T0PSLJLX2
Data da prestação do serviço
31/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: UTI MARAJO SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 23.095.762/0003-86 Inscrição Municipal: 2025451
Telefone: (16) 8801-6204
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: renata@perondicontabilidade.com.br
Endereço: RUA FRANCISCO JOSE DA ROCHA, N° 1736 - BAIRRO RIACHO DOCE - 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 MÉDICOS REALIZADOS EM PEDIATRIA REF 07/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO

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

Sector:

Assinatura:

31.07.2023

INSS: R\$ 9.961,03
PCC: R\$ 3.213,23
IR: R\$ 10.710,78
Valor Líquido: R\$ 190.330,54

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214.215,58

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 1.392,40	COFINS (3%) R\$ 6.426,47	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 3.213,23	CSLL (1%) R\$ 2.142,16	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 190.330,54	Base Cálculo R\$ 214.215,58	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 10.710,78

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 TOMADOR

Exigibilidade: Exigível

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO

Sector Financeiro

31.07.23

Intermediário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-
Município: BREVES - PA

Insc. Municipal: 2023111

NBS
Nº Nota Fiscal substituída:

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000020
Data e Hora de Emissão
31/07/2023 15:02:12
Código de Verificação
2SIUEV8F8
Data da prestação do serviço
31/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2023, TOTALIZANDO - R\$ 15.000,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO
O valor do serviço é de R\$ 15.000,00, sendo que o valor do imposto é de R\$ 13.327,50.
Assinatura: *Victorino Gomes*
Data: 31/07/2023

INSS: _____
PCC: R\$ 697,50
IR: R\$ 225,00
ISS: R\$ 750,00
Valor Líquido: R\$ 13.327,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

CNAE 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

PIS (0,65%) R\$ 97,50	COFINS (3%) R\$ 450,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 225,00	CSLL (1%) R\$ 150,00	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 13.327,50	Base Cálculo R\$ 15.000,00	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 750,00

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional. Não

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

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL

Local da Incidência do ISS: BREVES - PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR

Exigibilidade: Exigível

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

Intermediário:

Município:

NBS
Nº Nota Fiscal substituída:

Insc. Municipal:

Cledes Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000021
Data e Hora de Emissão
31/07/2023 15:04:36
Código de Verificação
COP0P6N4K
Data da prestação do serviço
31/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na especialidade de mastologia em 07/2023 totalizando R\$ 7000,56

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gormin*

Data: 31.07.2023

INSS:
PCC: R\$ 325,53
IR: R\$ 105,01
ISS: R\$ 350,03
Valor Líquido: R\$ 6.219,99

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,56

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

PIS (0,65%) R\$ 45,50	COFINS (3%) R\$ 210,02	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 105,01	CSLL (1%) R\$ 70,01	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 6.220,00	Base Cálculo R\$ 7.000,56	Aliquota 5,00	Valor do ISS R\$ 350,03

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 TOMADOR
Exigibilidade: Exigível

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

Intermediário:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída.

Insc. Municipal:

Clede's Silva
Diretor Executivo
DPM/INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000022

Data e Hora de Emissão
31/07/2023 15:08:46

Código de Verificação
JK5NWPEKH

Data da prestação do serviço
31/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 31 plantões em 07/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.
Serviços Médico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 31 plantões em 07/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31.07.2023

INSS: R\$ 5.333,55
PCC: R\$ 1.720,50
IR: R\$ 5.735,00
ISS: R\$ 101.910,95
Valor Líquido: R\$ 114.700,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 114.700,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

PIS (0,65%) R\$ 745,55	COFINS (3%) R\$ 3.441,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.720,50	CSLL (1%) R\$ 1.147,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 101.910,95	Base Cálculo R\$ 114.700,00	Aliquota 5,00	Valor do ISS R\$ 5.735,00

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 TOMADOR
Exigibilidade: Exigível

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional. Não

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

Intermediário:

Município:

NBS
Nº Nota Fiscal substituída:

Insc. Municipal:

Cledes Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH

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

202300000000193

Data e Hora

31/07/2023 16:33:02

Código de Verificação

f41131b82

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 08.704.319/0001-00 Domicílio Tributário Digital: financeiro@cmml.com.br

Município: ANANINDEUA UF: PA Inscrição Municipal: 22250

Endereço: Travessa We 29 Esquina Da Sn 17 N° 162 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-120

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 N° S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO /2023

CONTA PARA DEPÓSITO

Banco Bradesco

Ag. 5593

C/C 0395480-3

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

Victorino Gomes

31/07/2023

INSS:

PCC: R\$ 287,84

IR: R\$ 92,85

ISS: R\$ 309,50

Valor Líquido: R\$ 5.499,81

VALOR DA NOTA: R\$ 6.190,00

CNAE: 8630-5/03

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%) R\$ 40,24	COFINS (3.0%) R\$ 185,70	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (1.5%) R\$ 92,85	CSLL (1.0%) R\$ 61,90
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 6.190,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 309,50

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.809,31

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/08/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 07/2023

Regime de tributação: Normal

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

Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

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

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23



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

Número da Nota
00000154

Data e Hora da Emissão
31/07/2023 15:28:49

Código de Verificação
FF27.2B38.CB0E.4EC0.B411.8FD0.486E.3E63



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 GINECOLOGIA REFERENTE A COMPETENCIA JULHO 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	SERVIÇOS MEDICOS	15	3.650,00	54.750,00
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Assessor: Assinatura: <i>Victorino Lima</i> Data: <u>31/07/2023</u> INSS: _____ PCC: <u>R\$ 2.545,88</u> IR: <u>R\$ 821,25</u> ISS: <u>R\$ 2.737,50</u> Valor Líquido: <u>R\$ 48.645,37</u>				

PIS (0,6500%):
R\$ 355,88

COFINS (3,0000%):
R\$ 1.642,50

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

IR (1,5000%):
R\$ 821,25

CSLL (1,0000%):
R\$ 547,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2023**

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
31.07.23

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº. 11043 - PA



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

Número da Nota

00000153

Data e Hora da Emissão

31/07/2023 15:26:36

Código de Verificação

60E4.0616.AC2F.4042.535F.1CC6.BE8D.67A3



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 OBSTETRICIA REFERENTE A COMPETÊNCIA JULHO DE 2023. (31 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	31	3.650,00	113.150,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Vitorio Yamini*

Data: 31/07/2023

ISS: _____

ICMS: R\$ 5.261,48

IR: R\$ 1.697,25

CSLL: R\$ 5.657,50

Valor Líquido: R\$ 100.533,77

PIS (0,6500%):
R\$ 735,48

COFINS (3,0000%):
R\$ 3.394,50

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

IR (1,5000%):
R\$ 1.697,25

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.131,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 113.150,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 113.150,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 3.394,50
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2023
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
DR. TÉCNICO HRP
CRM nº 11643 - PA

LANÇADO

Sector Financeiro

31.07.23

25108



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

Número da Nota

00002383

Data e Hora da Emissão

31/07/2023 07:47:12

Código de Verificação

906E.4555.9A3D.536B.B0DA.631F.7828.8B47

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: G. N. SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 24.222.076/0001-20

Inscrição 2666511

Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 1608 E 1609 BAIRRO

Município: BELEM

UF: PA

Email: vanda.contabilidade@outlook.com

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-000

Município: BREVES

UF: PA

Email: contratos.hrm@indsh.org.br

Telefone: (91) 3783-2140

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROCIRURGIA REFERENTE A COMPETÊNCIA JULHO/2023 (ALUGUEL DE DRILL = R\$ 2.750,00, 31 PLANTÕES = R\$ 139.500,00) VALOR DA NOTA FISCAL BRUTO R\$ 142.250,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE DRILL	1	2.750,00	2.750,00
SIM	PLANTÕES NA COMPETÊNCIA JULHO/2023	1	139.500,00	139.500,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente

Nota Fiscal corresponde ao valor contratado.

Teste:

Assinatura: *Victória Yammim*

Data: 31/07/2023

INSS:	
PCC: R\$ 6.614,63	
IR: R\$ 2.133,75	
ISS: R\$ 7.112,50	
Valor Líquido: R\$ 126.389,12	

PIS (0,6500%):

R\$ 924,63

COFINS (3,0000%):

R\$ 4.267,50

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (1,5000%):

R\$ 2.133,75

CSLL (1,0000%):

R\$ 1.422,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.250,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 142.250,00

Aliquota:

3,00 %

Valor do ISS:

R\$ 4.267,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / 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
CRM nº. 11543 - Pa

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23

25108

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM		Número da Nota 00000537		
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora da Emissão 31/07/2023 08:52:06		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação A06F.21DB.3EBB.6985.FADC.8641.43C2.203D		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social:	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		Inscrição	2790702
CPF / CNPJ:	26.770.324/0001-00		UF:	PA
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR		Telefone:	(96) 269803
Município:	BELEM			
Email:	lucasgeralde@yahoo.com.br			
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			
Email:	fiscal.hrm@indsh.org.br			
UF:	PA			
Telefone:	(91) 3783-2818			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O SERVIÇO DE HEMODIALISE NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA E CIRURGIA VASCULAR EM JULHO DE 2023. PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES/PA. NO VALOR DE R\$ 161.966,66				
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 MEDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS	31	3.966,66	122.966,46
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 PUBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Bastor: Assinatura: <i>Victória Yamim</i> Data: <i>31/07/2023</i> INSS: PCC: R\$ 7.531,45 IR: R\$ 2.429,50 ISS: R\$ 8.098,33 Valor Líquido: R\$ 143.907,38				
PIS (0,6500%): R\$ 1.052,78		COFINS (3,0000%): R\$ 4.859,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
		IR (1,5000%): R\$ 2.429,50		CSLL (1,0000%): R\$ 1.619,67
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.966,66				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 161.966,66		Aliquota: 3,00 %
				Valor do ISS: R\$ 4.859,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Competência:	07/2023			
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			
LANÇADO Setor Financeiro <i>31.07.23</i> <i>André Ramos Noronha</i> DIR. TÉCNICO HRP CRM nº. 11643 - Pa				

25/08



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

Número da Nota

00000098

Data e Hora da Emissão

27/07/2023 12:12:49

Código de Verificação

87CA.8638.64DE.1861.500B.64FF.5F4F.DF4A

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: ELI R. UCHOA SERVIÇOS MEDICOS

CPF / CNPJ: 31.784.797/0001-99

Inscrição: 3057274

Endereço: TRAVESSA WE 8 N° 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220

Município: BELEM

UF: PA

Email: eliane.contabilidade@hotmail.com

Telefone: (91) 98125-6425

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-000

Município: BREVES

UF: PA

Email: contratos.hrm@indsh.org.br

Telefone: (91) 3783-2140

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA NO PERIODO DE JULHO DE 2023. CONTA PRA CREDITO: AGENCIA-3109/C CORRENTE-461094-6 (BANCO BRADESCO).

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gormim*

Data: *27/07/2023*

INSS: R\$ 344,10

PCC: R\$ 111,00

IR: R\$ 370,00

Valor Líquido: R\$ 6.574,90

PIS (0,6500%):
R\$ 48,10COFINS (3,0000%):
R\$ 222,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 111,00CSLL (1,0000%):
R\$ 74,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00**

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 7.400,00	3,00 %	R\$ 222,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2023

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

Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noreña
 DIR. TÉCNICO HRRM
 CRM nº. 11643 - PA

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23

25/08



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

Número da Nota
00000122

Data e Hora da Emissão
24/07/2023 13:13:46

Código de Verificação
8BD5.BA35.00B0.BC3B.C429.85D1.4B14.375C



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome / Razão Social: **IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA & SEXUALIDADE LTDA**
CPF / CNPJ: **26.116.224/0001-57** Inscrição: **2748034**
Endereço: **AVENIDA AVENIDA GENERALÍSSIMO DEODORO Nº 1208 BAIRRO UMARIZAL CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **marlyjuca@uol.com.br** Telefone: **(32) 236313**

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**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE JULHO/2023 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF	1	7.090,00	7.090,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yormim*

Data: *24 / 07 / 2023*

INSS:

PCC: R\$ *329,69*

IR: R\$ *106,35*

ISS: R\$ *354,50*

Valor Líquido: R\$ *6.299,46*

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
Competência: 07/2023
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

Andre Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº 11643 / Pa

LANÇADO
Setor Financeiro

25108



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

Número da Nota
 00000260

Data e Hora da Emissão
 14/07/2023 14:44:03

Código de Verificação
 1402.E766.21F4.F802.2B6C.7A7A.7BCE.3E6F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CARLETO & ROCHA LTDA**
 CPF / CNPJ: **14.248.873/0001-22**
 Endereço: **AVENIDA JOÃO PAULO II N° 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493**
 Município: **BELEM**
 Email: **contato@carletoerocha.com.br**
 Inscrição: **3485562**
 UF: **PA**
 Telefone: **(31) 200737**

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°S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES**
 Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**
 UF: **PA**
 Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 07/2023
 VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00
 IR (1,5%): 585,00
 PCC (4,65%): 1.813,50
 ISS (3%): 1.950,00

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

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.07.23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2023
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
 Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
 Obrigação Tributária: Normal

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Vetório Yamim*

Data: 14/07/2023

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23

Rayela C. Valente
 Ser. Assistencial HRPM
 BELEM-PA: 338573

28/07/23

25108



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

Número da Nota

00000332

Data e Hora da Emissão

31/07/2023 09:47:10

Código de Verificação

9590.B3C3.DFDA.48E5.1558.20E8.496C.C3C6

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALORES REFERENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MÉDICA, REALIZADOS NO MÊS DE JULHO/2023, SENDO 31 PLANTÕES VALOR DE R\$131.750,00 E PLATAFORMA DE TELELAUDO VALOR DE R\$10.650,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$142.400,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	142.400,00	142.400,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yamim*

Data: 31.07.2023

INSS:

PCC: R\$ 6.621,60

IR: R\$ 2.136,00

ISS:

Valor Líquido: R\$ 133.642,40

PIS (0,6500%):
R\$ 925,60

COFINS (3,0000%):
R\$ 4.272,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.136,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.424,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 142.400,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.272,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2023
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 RADIACAO IONIZANTE,
Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRPM
CRM nº. 11643 - Pa

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23

NFS



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

202300000000019

Data e Hora

28/07/2023 10:51:55

Código de Verificação

f7363bbc7

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:

Victória Gommim

Data:

28/07/2023

VALOR DA NOTA: R\$ 20.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 20.000,00	Alíquota (%) 3,30	Valor do ISS R\$ 660,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 20.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/08/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 07/2023

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

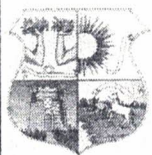
Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRRM
CRM nº. 11643 - Pa



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00001090

Data e Hora da Emissão

31/07/2023 16:20:45

Código de Verificação

55A4.8622.02A6.C849.B2B3.CD29.DF70.4EE5



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

CPF / CNPJ: 15.035.294/0001-64

Inscrição 2100517

Endereço: TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP

Município: BELEM

UF: PA

Email: phdopara@gmail.com

Telefone: (99) 2453622

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 REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO AO MÊS DE JULHO NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ AVENIDA RIO BRANCO, 1266, CENTRO, BREVES /PA CEP: 68800-000". DADOS BANCARIOS DA MULTICORP: CNPJ 15.035.294/0001-64 / CHAVE PIX (CNPJ): 15.035.294/0001-64 / BANCO: SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE: 13001540-8.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	MÉDICO DO TRABALHO	1	6.800,00	6.800,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Sector:

Assinatura: *Victorino Lima*

Data: 31/07/2023

INSS:

PCC: R\$ 316,20

IR: R\$ 102,00

ISS:

Valor Líquido: R\$ 6.381,80

PIS (0,6500%):

R\$ 44,20

COFINS (3,0000%):

R\$ 204,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (1,5000%):

R\$ 102,00

CSLL (1,0000%):

R\$ 68,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 6.800,00

Alíquota:

3,00 %

Valor do ISS:

R\$ 204,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS

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

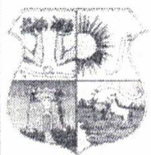
Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº. 11043 - Pa

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23



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

Número da Nota

00001091

Data e Hora da Emissão

31/07/2023 16:24:52

Código de Verificação

0836.0C1F.986F.4F9D.D39F.5501.2DB9.7809



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**

CPF / CNPJ: **15.035.294/0001-64**

Inscrição **2100517**

Endereço: **TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **phdopara@gmail.com**

Telefone: **(99) 2453622**

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 REALIZAÇÃO DE PLANTÕES DE CIRURGIA GERAL AO MÊS DE JULHO NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ: AVENIDA RIO BRANCO, 1266, CENTRO, BREVES /PA CEP: 68800-000". DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: CNPJ 15.035.294/0001-64 / CHAVE PIX (CNPJ): 15.035.294/0001-64 / BANCO: SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE 13001540-8.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CIRURGIA GERAL SÁB E DOM (10 PLANTÕES)	1	34.000,00	34.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	CIRURGIA GERAL-SEG A SEX (42 PLANTÕES)	1	142.800,00	142.800,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victório Gomes*

Data: *31/07/2023*

INSS:	
PCC:	R\$ 8.779,20
IR:	R\$ 2.832,00
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 177.188,80

PIS (0,6500%): R\$ 1.227,20	COFINS (3,0000%): R\$ 5.664,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.832,00	CSLL (1,0000%): R\$ 1.888,00
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 188.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 188.800,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 5.664,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2023**

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

Tributação: **Tributável**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**

Obrigação Tributária: **Normal**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

25108



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

Número da Nota

00002305

Data e Hora da Emissão

31/07/2023 09:53:34

Código de Verificação

DC16.0476.49D0.F972.023B.F7D4.B5B6.138E

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **A M V DE JESUS ANESTESIA S/S LTDA**
CPF / CNPJ: **19.046.130/0001-93** Inscrição: **2320674**
Endereço: **AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 868 SALA GAMA BAIRRO UMARIZAL**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **gamap.anestesistas@yahoo.com.br** Telefone: **(91) 99259-7300**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSPITAL PUBLICO DO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-00**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS COMPETENCIA JULHO DE 2023. SENDO 52 PLANTOES NO VALOR DE R\$3.800,00.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	1	197.600,00	197.600,00

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gmim*

Data: *31/07/2023*

INSS: _____

PCC: *R\$ 9.188,40*

IR: *R\$ 2.964,00*

ISS: _____

Valor Líquido: *R\$ 185.447,60*

PIS (0,6500%):
R\$ 1.284,40COFINS (3,0000%):
R\$ 5.928,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 2.964,00CSLL (1,0000%):
R\$ 1.976,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 197.600,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 197.600,00	0,00 %	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável fixo**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**
Atividade: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Uniprofissional**

LANÇADO

Sotor Financeiro

31.07.23

André Ramos Noreonha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº 11643 - Pa

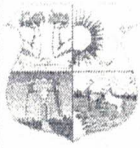
10/08

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000275			
	Data e Hora da Emissão 27/07/2023 17:14:46			
	Código de Verificação F6F5.82FF.91DC.07F2.67A8.786C.DCB6.76DD			
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: 26/06/2023 A 25/07/2023. DADOS PARA PAGAMENTO: DIAGNOGEST DIAGNOSTICO 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\$ 3.612,29. BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.479,32				
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS E ANÁLISES CLÍNICAS.	1	160.958,63	160.958,63
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Victória Jmm</i> Data: <u>27/07/2023</u>  Elizabeth Corrêa Supervisora de Atendimento Hospital Regional Público do Marajó <u>27.07.2023</u>				
PIS (0,6500%): R\$ 1.046,23	COFINS (3,0000%): R\$ 4.828,76	INSS (11,0000%): R\$ 8.852,72	IR (1,5000%): R\$ 2.414,38	CSLL (1,0000%): R\$ 1.609,59
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 160.958,63				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 160.958,63	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.828,76	
OUTRAS INFORMAÇÕES Competência: 07/2023 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				
LANÇADO Setor Financeiro				

LANÇADO
Setor Financeiro
27.07.23

INSS: 8.852,72
PCC: 47.484,58
IR: 2.414,38
ISS: 4.828,76
Valor Líquido: 134.359,22

25/08

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM		Número da Nota 00004289		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora da Emissão 13/07/2023 14:05:33		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 41BE.015B.9CFA.95B9.319A.2D18.2343.6F5A		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome / Razão Social: ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA					
CPF / CNPJ: 01.305.292/0001-33 Inscrição: 1356418					
Endereço: ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041					
Município: BELEM UF: PA					
Email: financeiro2@tecmed-pa.com.br Telefone: (91) 3264-0077					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12					
Endereço: AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000					
Município: BREVES UF: PA					
Email: fiscal.hrm@indsh.org.br Telefone: (91) 3783-2818					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA APARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS COMPETÊNCIA: JULHO/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: <i>Victorio Jaramm</i> Data: <u>13/07/2023</u>					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.922,04					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 25.922,04		Alíquota: 5,00 %	
				Valor do ISS: R\$ 1.296,10	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Competência: 07/2023					
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA					
Tributação: Tributável					
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA					
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador					
Atividade: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E					
Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,					
Obrigação Tributária: Normal					
ANÇADO Assinatura: <i>[Assinatura]</i> 31.07.23 André Ramos Noronha DR. TÉCNICO HROM CRM nº. 11633 - Pa					



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000013

Data e Hora da Emissão

18/07/2023 11:32:11

Código de Verificação

A80C.2290.8892.D9D1.8A07.B150.51DA.F1B6

CERTIFICADO

1020230092153140



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: (91) 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO PERIODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023

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

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de

07/2023

Local de Prestação do

BREVES / PA

Recolhimento:

PRÓPRIO

Atividade:

331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Serviço:

1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

LANÇADO

Setor Financeiro

31-07-23

[Signature]

LANÇADO
Setor Financeiro

[Signature]
Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó
31.07.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

[Signature]
Victoria Yamin

Data

18/07/2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da Nota

20231510

CERTIFICADO

1020230055929554

Data e Hora da Emissão

31/07/2023 15:02:28

Código de Verificação

7453.AF3E.9B80.EAB9.84BE.0FA4.D390.42C1



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: TOMÉ-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 JULHO/2023, CONFORME AO CONTRATO HRPM Nº 2020.000	1,00000	15.000,00	15.000,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victorio Yormim*

Data: 31/07/2023

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DA LOGÍSTICA
Hospital Regional P. do Marajó

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:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	5,00%	R\$ 750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Local da Prestação:

Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês competência: 07/2023

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 RESIDUOS QUAISQUER.

INSS: R\$ 1.650,00

PIS: R\$ 97,50

IR: R\$ 225,00

CSLL: R\$ 150,00

Valor Líquido: R\$ 11.677,50

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23

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: JULHO/2023 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\$)	Aliquota (%)	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
PIS: R\$ 104,00
COFINS: R\$ 480,00
CSLL: R\$ 160,00
IRPJ: R\$ 160,00
Valor Líquido: R\$ 12.536,00



Imprimir em PDF

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 04/07/2023

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA

10/08



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230724013232692000145

Número da Nota

00002403

Data e Hora de Emissão

24/07/2023 12:06:30

Código de Verificação

RMYN-ETGY

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 13.232.692/0001-45

Inscrição Municipal 4.227.631-4

Nome/Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE LTDA

Endereço AV MARQUES DE SÃO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal ----

Endereço AV Av. Rio Branco 1266 - Centro - CEP: 68800-000

Município Breves

UF PA

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação dos serviços de Assessoria e Consultoria no Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça referente a julho/2023.

Dados bancário para depósito

Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente

CNPJ: 13.232.692/0001-45

Banco: Santander

Agência: 0935

Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/REF 971/09 item I a III".

INSS:
PRC: R\$ 46,30
IR: R\$ 15,00
ISS:
Valor Líquido: R\$ 938,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,00	10,00	30,00	6,50

Código do Serviço

05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Descrições (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,00	5,00%	50,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 165,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005 (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Maria Izabel Gonçalves

Data: 26/07/2023

Maria Izabel Gonçalves
COREN-PA - 129.338-ENT

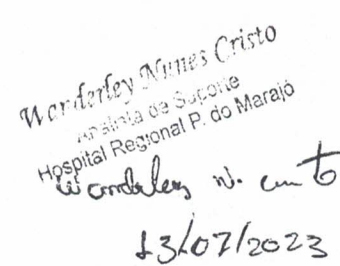
 2030703000210918000165	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 58466 Série 1, emitido em 03/07/2023	Número da Nota 00058282 Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:05:36 Código de Verificação AG9T-PJY3										
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CNPJ: 00.210.918/0001-65 Inscrição Municipal: 2.610.822-4 Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA Endereço: R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150 Município: São Paulo UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO. (MARAJÓ) CNPJ/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68800-000 Município: Breves UF: PA E-mail: ----												
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CNPJ/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PARCELA [4/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HREM.001.2023 Vencimento: 24/07/2023 TOTAL NOTA: R\$ 2.059,71 (-) IRRF (1,50%) - R\$ 30,90 (-) CSLL (1,00%) - R\$ 20,60 (-) COFINS (3,00%) - R\$ 61,79 (-) PIS (0,65%) - R\$ 13,39 VALOR LIQUIDO: R\$ 1.933,03												
<table border="1"><tr><td>INSS:</td><td></td></tr><tr><td>PCC: R\$ 95,78</td><td></td></tr><tr><td>IR: R\$ 30,90</td><td></td></tr><tr><td>ISS:</td><td></td></tr><tr><td>Valor Líquido: R\$ 1.933,03</td><td></td></tr></table>			INSS:		PCC: R\$ 95,78		IR: R\$ 30,90		ISS:		Valor Líquido: R\$ 1.933,03	
INSS:												
PCC: R\$ 95,78												
IR: R\$ 30,90												
ISS:												
Valor Líquido: R\$ 1.933,03												
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.059,71												
<table border="1"><tr><td>INSS (R\$)</td><td>IRRF (R\$)</td><td>CSLL (R\$)</td><td>COFINS (R\$)</td><td>PIS/PASEP (R\$)</td></tr><tr><td>-</td><td>30,90</td><td>20,60</td><td>61,79</td><td>13,39</td></tr></table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	30,90	20,60	61,79	13,39
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.												
<table border="1"><tr><td>Valor Total das Deduções (R\$)</td><td>Base de Cálculo (R\$)</td><td>Alíquota (%)</td><td>Valor do ISS (R\$)</td><td>Crédito (R\$)</td></tr><tr><td>0,00</td><td>2.059,71</td><td>5,00%</td><td>102,98</td><td>0,00</td></tr></table>			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
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								
<table border="1"><tr><td>Município da Prestação do Serviço</td><td>Número Inscrição da Obra</td><td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre</td></tr></table>			Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre				
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte										
-	-	R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre										
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 58466 Série 1, emitido em 03/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;												

LANÇADO
Setor Financeiro
13.07.23

Mariza Dimes Gonçalves
COREN-PA: 729.338-ENP

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 03/07/2023

03/07/2023, 12:12

 20230705053113791000122	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 03585830	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 04/07/2023 14:14:00	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação DSFY-QQJH	
	RPS Nº 3575307 Série UNE, emitido em 03/07/2023			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22		Inscrição Municipal: 9.081.427-4	
	Nome/Razão Social: TOTVS S.A.			
	Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000			
	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 0 - CENTRO - CEP: 68800-000				
Município: Breves				
UF: PA				
E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----				
Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CESSÃO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: 885642/07 - Valor: 47,50 / CLIENTE: TEZNPZ/ 1o. VENC.: 20/07/2023/ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 3o. 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.				
 Wanderley Nunes Cristo Assista de Suporte Hospital Regional P. do Marajó 13/07/2023				
LANÇADO Setor Financeiro 13.07.23				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 47,50				
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\$)	Crédito (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	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3575307 Série UNE, emitido em 03/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;				

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

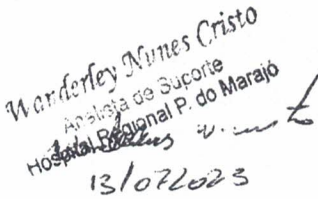
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura:

Data:

04/07/2023

 20230705u53113791000122	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3575353 Série UNE, emitido em 03/07/2023	Numero da Nota 03585876 Data e Hora de Emissão 04/07/2023 14:14:00 Código de Verificação G9J6-J4DJ		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.081.427-4 Nome/Razão Social: TOTVS S.A.  Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000 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 0 - CENTRO - CEP: 68800-000 Município: Breves UF: PA E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS CESSAO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: A24536/02 - Valor: 16,34 / CLIENTE: TEZNPZ/ 10. VENC.: 22/07/2023/ Essa NFS-e não esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 30. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não esta sujeita as Retencoes na fonte por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTAO N 001/2019.  Análise de Suporte Hospital Regional P. do Marajó 13/07/2023  LANÇADO Setor Financeiro 13.07.23				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16,34				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Codigo 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\$)	Crédito (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	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3575353 Série UNE, emitido em 03/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;				

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 04/07/2023

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

RPS Nº 109633 Série C, emitido em 03/07/2023

Número da Nota

00374382

Data e Hora de Emissão

03/07/2023 03:30:27

Codigo de Verificação

VRNC-BACI

20230703004069703000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS**bionexo**

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 229,90

Vencimento desta 26/07/2023

Contrato: 236105

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 9.580/2018 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 3133-8100

Wanderley Gomes Cristo
Ass. Municipal de Saúde
Hospital Regional P. do Marajó
13/07/2023

ANÇADO
gestor Financeiro
13.07.23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 229,90

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	229,90	2,90%	6,66	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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 109633 Série C, emitido em 03/07/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023,

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Wanderley Gomes CristoData: 03/07/2023

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

RPS Nº 110025 Série C, emitido em 03/07/2023

Número da Nota

00372224

Data e Hora de Emissão

03/07/2023 03:30:27

Código de Verificação

K9FV-XKDP

702307030040069703000102

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 4.037,23

Vencimento desta 26/07/2023

Contrato: 236921

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 9.580/2018 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 3133-8100

Wanderley Nunes Cristo
Assinatura do Supervisor
Hospital Regional P do Marajo
03/07/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
13.07.23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.037,23

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	4.037,23	2,90%	117,07	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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 110025 Série C, emitido em 03/07/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoris Yamin*

Data: 03/07/2023

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

RPS Nº 113203 Série C, emitido em 03/07/2023

Número da Nota

00374652

Data e Hora de Emissão

03/07/2023 03:30:52

Código de Verificação

UPN4-RVJP

20230703004069709000102

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 401,68

Vencimento desta 26/07/2023

Contrato: 237049

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 9.580/2016 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 Receber Bionexo 11 3133-8100

Wagner Nunes Cristo
Assessoria de Suporte
Hospital Regional P. do Marajo
13/07/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
13.07.23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 401,68

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\$)	Crédito (R\$)
0,00	401,68	2,90%	11,64	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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 113203 Série C, emitido em 03/07/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023,

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO

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

Gestor:

Assinatura: *Victória Yonim*

Data: 03/07/2023



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
124590

Série: **E**

Data Emissão: **07/07/2023**

Certificação:
DBC0AB92E

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: **ITUUPAVA 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 MARAJO**
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

CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMATICA TASY. / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 06/2023. - DATA VENCIMENTO: 27/07/23 - VALOR LIQUIDO
NOTA FISCAL R\$ 238,37 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33(18,13%)

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

Wanderley Nunes Cristo
Coordenador de Suporte
Regional P. do Marajo
10/07/2023

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 250,00

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

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 238,37

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **6204000**

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

Data Geração: **07/07/2023 19:02:53**
Nº RPS: **124263**
Série RPS: **A**

Observações

Impresso em: 10/07/2023 às 07:42:30

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: 124590

Certificação
DBC0AB92E

REAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Assinatura:

Assinatura:

10/07/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
13.07.23

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 124591 Série: E Data Emissão: 07/07/2023 Certificação: C39DCC8DE		
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 07/2023 - REAJUSTE PELO INPC 11,08% - DATA VENCIMENTO: 01/08/23 - VALOR LIQUIDO NOTA FISCAL: R\$ 13392,16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.398,74 (16,81%)					
<i>Wanderley Nunes Cristo Analista de Suporte Hospital Regional P. do Marajó Wanderley N. Cristo 28/07/2023</i>					
INSS: _____ PCC: 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: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.269,75	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 285,40
PIS: % R\$ 92,75	COFINS: % R\$ 428,09	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 214,05	CSLL: % R\$ 142,70	Outras Retenções: 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: 07/2023 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 07/07/2023 19:02:54 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº-RPS: 124264 CNAE: 6204000 Série RPS: A Observações: Impresso em: 10/07/2023 às 07:42:10 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			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 124591 Certificação C39DCC8DE		

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Sector:

Assinatura:

Data: 07/07/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
13.07.23

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 29354 Série: E Data Emissão: 05/07/2023 Certificação: FD5A4D961
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA Nome Fantasia: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA CNPJ/CPF: 05.401.067/0001-51 Insc. Municipal: 72815 Insc. Estadual: N°: 15 Endereço: RODOLFO FREYGANG Bairro: CENTRO UF: SC CEP: 89010-060 Município: BLUMENAU E-mail: compras@mv.com.br Telefone: 4730353777 País: BRASIL				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 0 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO Bairro: CENTRO Compl.: ANDAR Município: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br Telefone: 9137832105 País: BRASIL Nif:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
CONTRATO DE MONITORAMENTO VENCIMENTO 10/08/2023: R\$ 1685,18 CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R\$: 137,34 FEDERAL E 33,70 MUNICIPAL				
INSS: _____ PCC: R\$ 78,36 IR: R\$ 25,28 ISS: _____ Valor Líquido: R\$ 1.581,54				
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.685,18
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.685,18	Aliquota: 2,0000%
PIS: % R\$ 10,95	COFINS: % R\$ 50,56	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 25,28	CSLL: % R\$ 16,85
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.581,54
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: 07/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6209100	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Data Geração: 05/07/2023 13:28:02 N° RPS: 29354 Série RPS: E		
Observações:				
Impresso em: 06/07/2023 às 09:23:59 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.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 29354 Certificação FD5A4D961	
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor	

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victorio Yomim*

Data: 05/07/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
13.07.23

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

20230719u03915427000108

Número da Nota

00010862

Data e Hora de Emissão

19/07/2023 15:38:14

Código de Verificação

3ALE-FDKY**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. JULHO/2023

Wanderley e Silva
24.07.2023
Wanderley Nunes Cristo
Assessor de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

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
31.07.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 20/07/2023

13/08



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

Número NFS-e
202300000000013
Data e Hora de Emissão
18/07/2023 11:12:26
Código de Verificação
YJ3EPSYOA
Data da prestação do serviço
18/07/2023

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 07/2023 - 01/07/2023 A 30/07/2023 = R\$ 9.121,00

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

OBS: FORAM SOLICITADAS 1.400 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. Cristo
24.07.2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.121,00

CNAE: 4751-2/02

Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 9.121,00	Base Cálculo R\$ 9.121,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 182,42

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: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

Intermediário:

Município:

NBS
Nº Nota Fiscal substituída.

Gestor
Município:

Assinatura: *Victorino Gmim*

Data: 18/07/2023

10/08



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

Número NFS-e
202300000000007
Data e Hora de Emissão
21/07/2023 10:58:16
Código de Verificação
NZJ2VH6UL
Data da prestação do serviço
21/07/2023

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 JULHO/2023

Wanderley N. Pinto
24.07.2023
Wanderley Nimes Cristo
Assistente de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023

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: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: *Victoria Jomum*
Data: *21/07/2023*

Intermediário:
Município:
NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:
Inscrição Municipal:
Data:

25/08

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00015191			
	Data e Hora da Emissão 26/07/2023 10:13:48			
	Código de Verificação B436.BDD3.BC49.FD99.83CB.9154.DEE9.97E1			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome / Razão Social: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA			
	CPF / CNPJ:	04.376.851/0001-94	Inscrição	647793
	Endereço:	RUA HENRIQUE GURJAO Nº 283 BAIRRO REDUTO CEP 66053-360		
	Município:	BELEM	UF:	PA
	Email:	superdreamltda@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3254-2024
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12				
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº/S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000				
Município: BREVES UF: PA				
Email: contratos.hrm@indsh.org.br Telefone: (91) 3660-3700				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS 07/2023.	1	3.680,00	3.680,00
ÓRGÃO REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Assinatura: <i>Victória Yormim</i> Data: <i>27/07/2023</i>				
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\$ 3.680,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.680,00		Alíquota:
				Valor do ISS:
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Competência:		07/2023		
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, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES.		
Obrigação Tributária:		Simples Nacional		

Setor Financeiro

LANÇADO

31.07.23


Edilto B. Franco
 SUPERVISOR DE LOCAIS

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

202300000000008

Data e Hora

27/07/2023 11:44:32

Código de Verificação

522836ab9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Município: ANANINDEUA UF: PA Inscrição Municipal: 72790

Endereço: 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

instalação e manutenção de sistema centrais de ar condicionado, ventilação e refrigeração

LANÇADO

Setor Financeiro

31.07.23

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3321-0/00

Instalação de máquinas e equipamentos industriais

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 7.840,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/08/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 07/2023

Regime de tributação: Simples Nacional

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

Serviço: 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplenagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Local da prestação do serviço: BREVES - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE

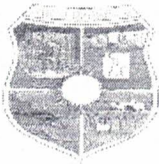
Responsável: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL FORA DO MUNICÍPIO

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

Assinatura: *Victorio Yamim*

Data: 27/07/2023



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

10/08

Nota: 2023000

00000066

Código Verificação

8LXQ-N3RH



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

24/07/2023 08:24:57

Período de Competência

07/2023

Município de Prestação do Serviço

Porto Nacional - To

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

Email

lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

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. 07/2023.

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: *Vitorio Gommim*

Data: 24/07/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
31.07.23

Edilto B. Franci
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA

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\$)

Alíquota (%)

3,6000

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 [75B7F2]

Visualizado em: 24/07/2023 08:24:58

Para validação desta NFSe acesse: <http://portonacionalito.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.