

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

3	ENCARGOS - AGOSTO/2023
	FGTS
	INSS
	PIS
	IRRF FOLHA
	CONTRIB. CONFEDERATIVA, ASSISTENCIAL E SINDICAL

**Reemissão de Comprovante**

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boletim de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta. Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638295291018790000
Data da Operação 05/09/2023 16:52
Código de Barras 85870000926-7 42840179230-2 90768005082-0 34538300004-0
Valor do pagamento R\$ 92.642,84 (Noventa e Dois Mil e Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento 05/09/2023
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição PAGAMENTO FGTS FOLHA REF 08-2023
Data da operação 05/09/2023
Autenticação 638295295653388007

Emitido em terça-feira, 5 de setembro de 2023 às 17:48

FORMULÁRIO - Financeiro

Solicitação de Pagamento

Código: FO.HRPM.FIN.003

Versão: 003

Página 1 de 1

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 04/09/2023
Para : Financeiro Recebido:

Tipo de Pagamento : ☐ Mat.Consumo ☐ Alimentos ☐ Serviços ☐ Aluguel
☐ Transferência ☐ Imobilizado - Local/Usuário

Código : 2 NUMERO DO TÍTULO: 3192

Favorecido : EMPREGADOS

Descrição do Evento : FGTS FOLHA E DIFERENÇA DE DISSÍDIO SINTHOSP ☐ BANPARÁ 50103-4
AGOSTO/2023

Dados Bancários:

Boleto ☐ DDA ☐ TED ☐ DOC ☐ CHEQUE ☐

Vencimentos : 1) Data : 06/09/2023 R\$: 92.642,84

e : 2) Data : 06/09/2023 R\$: 4.536,70

Valores : 3) Data : R\$:

: 4) Data : R\$:

Obs.: Havendo mais vencimentos anexar outra solicitação com os demais.

Solicitante

Contábil/Financeiro

Gerência Adm/Fin

Diretoria Executiva



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2023 - 15:55:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.158.035,61	06-QTDE TRABALHADORES 378	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 92.642,84		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 92.642,84		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858700009267 428401792302 907680050820 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2023 - 15:55:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.158.035,61	06-QTDE TRABALHADORES 378	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 92.642,84		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 92.642,84		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858700009267 428401792302 907680050820 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





▶ Reemissão de Comprovante

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boletim de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638295291018790000
Data da Operação 05/09/2023 16:52

Código de Barras 85810000045-5 36700179230-0 90768067082-8 34538300004-0
Valor do pagamento R\$ 4.536,70 (Quatro Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento 05/09/2023
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição PAGAMENTO FGTS FOLHA DIFERENÇA DE DISSIDIO SINTHOSP - REF 08-2023
Data da operação 05/09/2023
Autenticação 638295295204899390

Emitido em terça-feira, 5 de setembro de 2023 às 17:48



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2023 - 17:14:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.708,82	06-QTDE TRABALHADORES 325	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.536,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.536,70
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858100000455 367001792300 907680670828 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2023 - 17:14:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.708,82	06-QTDE TRABALHADORES 325	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.536,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.536,70
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858100000455 367001792300 907680670828 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





► Reemissão de Comprovante

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boletim de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638277926911610000
Data da Operação 16/08/2023 14:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000907-8 76280385232-5 30070123215-2 17484672080-9
Valor do pagamento R\$ 90.776,28 (Noventa Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento 16/08/2023
Número do documento 07.01.23215.1748467-2
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS FOLHA
Data da operação 16/08/2023
Autenticação 638277927873445802

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:14

FORMULÁRIO - Financeiro

Solicitação de Pagamento

Código: FO.HRPM.FIN.003

Versão: 003

Página 1 de 1

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 02/08/2023
Para : Financeiro Recebido:

Tipo de Pagamento : ☐ Mat.Consumo ☐ Alimentos ☐ Serviços ☐ Aluguel
☐ Transferência ☐ Imobilizado - Local/Usuário

Código : 3 NUMERO DO TÍTULO: 3156

Favorecido : EMPREGADOS

Descrição do Evento : INSS ☐ BANPARÁ 50103-4
JULHO/2023

Dados Bancários:

Boleto ☐ DDA ☐ TED ☐ DOC ☐ CHEQUE ☐

Vencimentos : 1) Data : 18/08/2023 R\$: 90.776,28
e : 2) Data : R\$:
Valores : 3) Data : R\$:
: 4) Data : R\$:

Obs.: Havendo mais vencimentos anexar outra solicitação com os demais.

Solicitante

Contábil/Financeiro

Gerência Adm/Fin

Diretoria Executiva



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23215.1748467-2	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 90.776,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	90.776,28			90.776,28
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	90.776,28	0,00	0,00	90.776,28

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

03/08/2023 15:47:15

85800000907 8 76280385232 5 30070123215 2 17484672080 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000907 8 76280385232 5 30070123215 2 17484672080 9



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23215.1748467-2
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 90.776,28

Pague com o PIX



[Handwritten signature]



Reemissão de Comprovante	
Nome	Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF	028.329.262-82
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000050103-4

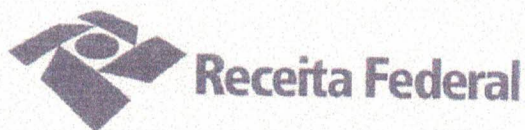
Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000004024365800638277926911610000
Data da Operação	16/08/2023 14:28

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000016-1 50000385232-8 30070123223-3 66072719703-9
Valor do pagamento	R\$ 1.650,00 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	16/08/2023
Número do documento	07.01.23223.6607271-9
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS NF 20231510 - PRESERVE
Data da operação	16/08/2023
Autenticação	638277929290776833

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:15



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23223.6607271-9
Observações INSS NF 20231510 - PRESERVE		
Darf emitido pelo Sicalc Web		
Pagar este documento até 18/08/2023		
Valor Total do Documento 1.650,00		

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.650,00			1.650,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07				
	Totais	1.650,00	0,00	0,00	1.650,00

Jimmy Bryan de Castro Breves

Contador

CRC-PA 020736/O

INSCRIÇÃO

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/08/2023 12:51:45

85810000016 1 50000385232 8 30070123223 3 66072719703 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000016 1 50000385232 8 30070123223 3 66072719703 9



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23223.6607271-9
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 1.650,00

Pague com o PIX



**Reemissão de Comprovante**

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638277926911610000
Data da Operação 16/08/2023 14:31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85850000017-7 60000385232-4 30070123223-3 66040469680-7
Valor do pagamento R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento 16/08/2023
Número do documento 07.01.23223.6604046-9
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS NF 13461 - SL ENGENHARIA
Data da operação 16/08/2023
Autenticação 638277931067640809

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:16



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23223.6604046-9

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
INSS NF 13461 - SL ENGENHARIA

Valor Total do Documento

1.760,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.760,00			1.760,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/96				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83				
	Totais	1.760,00	0,00	0,00	1.760,00

Jimmy Bryan de Castro Breves
Contador
CRC-PA 020736/O
INSCRIÇÃO

SENDIA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/08/2023 12:49:16

85850000017 7 60000385232 4 30070123223 3 66040469680 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000017 7 60000385232 4 30070123223 3 66040469680 7



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23223.6604046-9
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 1.760,00

Pague com o PIX



**Reemissão de Comprovante**

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638277926911610000
Data da Operação 16/08/2023 14:27

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85890000088-3 52720385232-3 30070123223-3 66009740064-7
Valor do pagamento R\$ 8.852,72 (Oito Mil e Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento 16/08/2023
Número do documento 07.01.23223.6600974-0
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS NF 275 - DIAGNOGEST
Data da operação 16/08/2023
Autenticação 638277928799008358

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:15



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	Pagar este documento até 18/08/2023
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Valor Total do Documento 8.852,72
Observações INSS NF 275 - DIAGNOGEST		
Darf emitido pelo Sicalc Web		

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	8.852,72			8.852,72
	G1 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67				
	Totais	8.852,72	0,00	0,00	8.852,72

SENDA (Versão: 5.1.7) Página: 1 / 1 11/08/2023 12:47:20

85890000088 3 52720385232 3 30070123223 3 66009740064 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000088 3 52720385232 3 30070123223 3 66009740064 7



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23223.6600974-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 8.852,72

Pague com o PIX



**Reemissão de Comprovante**

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638277926911610000
Data da Operação 16/08/2023 14:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85840000029-9 65050385232-0 30070123223-3 66218055090-8
Valor do pagamento R\$ 2.965,05 (Dois Mil e Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Cinco Centavos)
Data do pagamento 16/08/2023
Número do documento 07.01.23223.6621805-5
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS - AZUL CONECTA
Data da operação 16/08/2023
Autenticação 638277930492725080

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:16



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23223.6621805-5	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações INSS NF's 289, 290, 300, 301, 305, 306, 310, 311.. Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 2.965,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.965,05			2.965,05
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88				
	Totais	2.965,05	0,00	0,00	2.965,05

Jimmy Bryan de Castro Breves
Contador
CRC-PA 020736/O
MDSH/CHR

SENA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 11/08/2023 13:01:56

85840000029 9 65050385232 0 30070123223 3 66218055090 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000029 9 65050385232 0 30070123223 3 66218055090 8



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23223 6621805-5
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 2.965,05

Pague com o PIX



**► Reemissão de Comprovante**

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000004024365800638277926911610000
Data da Operação 16/08/2023 14:27

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000581-1 10980385232-0 30070123214-4 90641004263-0
Valor do pagamento R\$ 58.110,98 (Cinquenta e Oito Mil e Cento e Dez Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data do pagamento 16/08/2023
Número do documento 07.01.23214.9064100-4
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO IRRF FOLHA REF 07-2023
Data da operação 16/08/2023
Autenticação 638277928318207440

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:14

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 02/08/2023
Para : Financeiro Recebido:

Tipo de Pagamento : ☐ Mat.Consumo ☐ Alimentos ☐ Serviços ☐ Aluguel
☐ Transferência ☐ Imobilizado - Local/Usuário

Código : 5 NUMERO DO TÍTULO : 3157

Favorecido : EMPREGADOS

Descrição do Evento : IRRF ☐ BANPARÁ 50103-4
JULHO/2023

Dados Bancários:

Boleto ☐ DDA ☐ TED ☐ DOC ☐ CHEQUE ☐

Vencimentos : 1) Data : 18/08/2023 R\$: 58.110,98
e : 2) Data : R\$:
Valores : 3) Data : R\$:
: 4) Data : R\$:

Obs.: Havendo mais vencimentos anexar outra solicitação com os demais.

Solicitante

Contábil/Financeiro

Gerência Adm/Fin

Diretoria Executiva



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23214.9064100-4	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 58.110,98

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	58.110,98			58.110,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	58.110,98	0,00	0,00	58.110,98

SENA (Versão: 5.1.7)

Página: 1 / 1

02/08/2023 14:33:17

85800000581 1 10980385232 0 30070123214 4 90641004263 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000581 1	10980385232 0	30070123214 4	90641004263 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23214.9064100-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 58.110,98

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

4	PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS - AGOSTO/2023
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 31/08/2023

FILIAL: 03 - BREVES

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	496493,73	102941,41	0,00	599435,14	131316,00	47952,80	5992,29	784696,23
13o	No Mes	122123,73	21372,42	0,00	143496,15	31544,68	11479,87	1435,00	187955,70
	Atual	588606,99	120451,07	0,00	709058,06	155389,48	56722,93	7088,67	928259,14
Valor Baixa	Transf	26042,92	3788,04	0,00	29830,96	6579,63	2386,39	298,22	39095,20
	Rescis	3967,55	74,72	0,00	4042,27	891,57	323,35	40,40	5297,59

#####

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	496493,73	102941,41	0,00	599435,14	131316,00	47952,80	5992,29	784696,23
13o	No Mes	122123,73	21372,42	0,00	143496,15	31544,68	11479,87	1435,00	187955,70
	Atual	588606,99	120451,07	0,00	709058,06	155389,48	56722,93	7088,67	928259,14
Valor Baixa	Transf	26042,92	3788,04	0,00	29830,96	6579,63	2386,39	298,22	39095,20
	Rescis	3967,55	74,72	0,00	4042,27	891,57	323,35	40,40	5297,59

Data Base: 31/08/2023

FILIAL: 03 - BREVES

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	358052,19	69673,71	142574,59	570300,49	125788,20	45623,33	5702,37	747414,39
Faltas	No Mes	97845,67	20038,62	39294,73	157179,02	33658,95	12215,02	1526,63	204579,62
Saldo	Atual	346569,33	69430,05	138665,75	554665,13	122339,62	44372,53	5545,96	726923,24
Valor Baixa	Transf	21581,44	3861,24	8480,87	33923,55	7482,34	2713,85	339,19	44458,93
	Ferías	87747,09	16421,04	34722,70	138890,83	29625,19	10751,97	1343,85	180611,84
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	463668,99	102417,87	188695,53	754782,39	166477,56	60380,94	7545,98	989186,87
Faltas	No Mes	53596,77	5132,24	19576,32	78305,33	16261,72	5898,20	737,38	101202,63
Saldo	Atual	494407,12	104946,59	199784,46	799138,17	176261,02	63929,48	7989,72	1047318,39
Valor Baixa	Transf	19499,72	2528,80	7342,84	29371,36	6478,26	2349,66	293,64	38492,92
	Rescis	3358,92	74,72	1144,55	4578,19	0,00	0,00	0,00	4578,19
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	821721,18	172091,58	331270,12	1325082,88	292265,76	106004,27	13248,35	1736601,26
Faltas	No Mes	151442,44	25170,86	58871,05	235484,35	49920,67	18113,22	2264,01	305782,25
Saldo	Atual	840976,45	174376,64	338450,21	1353803,30	298600,64	108302,01	13535,68	1774241,63
Valor Baixa	Transf	41081,16	6390,04	15823,71	63294,91	13960,60	5063,51	632,83	82951,85
	Ferías	87747,09	16421,04	34722,70	138890,83	29625,19	10751,97	1343,85	180611,84
	Rescis	3358,92	74,72	1144,55	4578,19	0,00	0,00	0,00	4578,19
No Mes-Baixa		19255,27	2285,06	7180,09	28720,42	6334,88	2297,74	287,33	37640,37

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	358052,19	69673,71	142574,59	570300,49	125788,20	45623,33	5702,37	747414,39
Faltas	No Mes	97845,67	20038,62	39294,73	157179,02	33658,95	12215,02	1526,63	204579,62
Saldo	Atual	346569,33	69430,05	138665,75	554665,13	122339,62	44372,53	5545,96	726923,24
Valor Baixa	Transf	21581,44	3861,24	8480,87	33923,55	7482,34	2713,85	339,19	44458,93
	Ferías	87747,09	16421,04	34722,70	138890,83	29625,19	10751,97	1343,85	180611,84
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	463668,99	102417,87	188695,53	754782,39	166477,56	60380,94	7545,98	989186,87
Faltas	No Mes	53596,77	5132,24	19576,32	78305,33	16261,72	5898,20	737,38	101202,63
Saldo	Atual	494407,12	104946,59	199784,46	799138,17	176261,02	63929,48	7989,72	1047318,39
Valor Baixa	Transf	19499,72	2528,80	7342,84	29371,36	6478,26	2349,66	293,64	38492,92
	Rescis	3358,92	74,72	1144,55	4578,19	0,00	0,00	0,00	4578,19
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	821721,18	172091,58	331270,12	1325082,88	292265,76	106004,27	13248,35	1736601,26
Faltas	No Mes	151442,44	25170,86	58871,05	235484,35	49920,67	18113,22	2264,01	305782,25
Saldo	Atual	840976,45	174376,64	338450,21	1353803,30	298600,64	108302,01	13535,68	1774241,63
Valor Baixa	Transf	41081,16	6390,04	15823,71	63294,91	13960,60	5063,51	632,83	82951,85
	Ferías	87747,09	16421,04	34722,70	138890,83	29625,19	10751,97	1343,85	180611,84
	Rescis	3358,92	74,72	1144,55	4578,19	0,00	0,00	0,00	4578,19
No Mes-Baixa		19255,27	2285,06	7180,09	28720,42	6334,88	2297,74	287,33	37640,37

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

5	OUTROS - AGOSTO/2023
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

**Reemissão de Comprovante**

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638277926911610000
Data da Operação 16/08/2023 14:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000889-6 05000385232-2 30070123223-3 65317807912-9
Valor do pagamento R\$ 88.905,00 (Oitenta e Oito Mil e Novecentos e Cinco Reais)
Data do pagamento 16/08/2023
Número do documento 07.01.23223.6531780-7
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO PCC REF 07-2023
Data da operação 16/08/2023
Autenticação 638277931636462448

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:17



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23223.6531780-7	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações PCC S/ NF'S 07/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 88.905,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	88.905,00			88.905,00
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 07/2023	Vencimento 18/08/2023				
Totais		88.905,00	0,00	0,00	88.905,00

SENDER

11/08/2023 12:03:32

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/08/2023 12:03:32

85800000889 6 05000385232 2 30070123223 3 65317807912 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000889 6	05000385232 2	30070123223 3	65317807912 9
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23223.6531780-7
Pagar até: 18/08/2023
Valor: R\$ 88.905,00

Pague com o PIX



**► Reemissão de Comprovante**

Nome Yasmim Carneiro Monteiro Araújo (Operador)
CPF 028.329.262-82
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638277926911610000
Data da Operação 16/08/2023 14:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85860000324-0 57270385232-8 30070123223-3 65184130400-1
Valor do pagamento R\$ 32.457,27 (Trinta e Dois Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data do pagamento 16/08/2023
Número do documento 07.01.23223.6518413-0
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO IRRF PJ REF 07-2023
Data da operação 16/08/2023
Autenticação 638277932705583506

Emitido em quarta-feira, 16 de agosto de 2023 às 15:17



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23223.6518413-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações IRRF S/ NF'S REF. 07/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 32.457,27

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	32.457,27			32.457,27
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		32.457,27	0,00	0,00	32.457,27

Jimmy Bryan de Castro Breves

Contador

CRC-PA 020736/O

INDS/HQIR

SENA (Versão: 5.1.7) Página: 1 / 1 11/08/2023 11:58:18

85860000324 0 57270385232 8 30070123223 3 65184130400 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000324 0 57270385232 8 30070123223 3 65184130400 1



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23223.6518413-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 32.457,27

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO - AGOSTO/2023
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO



SICA /CTEP400/v.12
Hora...: 15:06:48

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					
				SALDO ANTERIOR:	2.028.927,95 C	
02/09/2023						
008850001000012001	PGTO. NF 2275 - A. M. V. DE JESUS AN	1110201010007	03	185.447,60	0,00	1.843.480,35 C
008850001000012002	PIS/COF/CSL REF.A 2275-A. M. V. DE JESU	2140101010002	03	9.168,40	0,00	1.834.291,95 C
09/08/2023						
008850001000011001	PGTO. NF 202300020 - CLINICA MEDICA ESP	1110201010007	03	13.327,50	0,00	1.820.964,45 C
	EC					
008850001000011003	PIS/COF/CSL REF.A 202300020-CLINICA MED	2140101010002	03	697,50	0,00	1.820.266,95 C
008850001000012001	PGTO. NF 202300022 - CLINICA MEDICA ESP	1110201010007	03	101.910,95	0,00	1.718.356,00 C
	EC					
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.A 202300022-CLINICA MED	2140101010002	03	5.333,55	0,00	1.713.022,45 C
28/08/2023						
008850001000019001	PGTO. NF 1090 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	6.381,80	0,00	1.706.640,65 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.A 1090-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	316,20	0,00	1.706.324,45 C
008850001000020001	PGTO. NF 1091 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	177.188,80	0,00	1.529.135,65 C
008850001000020002	PIS/COF/CSL REF.A 1091-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	8.779,20	0,00	1.520.356,45 C
008850001000021001	PGTO. NF 122 - IGOS	1110201010007	03	6.299,46	0,00	1.514.056,99 C
008850001000021002	PIS/COF/CSL REF.A 122 IGOS	2140101010002	03	329,69	0,00	1.513.727,30 C
008850001000022001	PGTO. NF 153 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	100.533,77	0,00	1.413.193,53 C
008850001000022002	PIS/COF/CSL REF.A 153-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	5.261,48	0,00	1.407.932,05 C
008850001000023001	PGTO. NF 154 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	48.645,37	0,00	1.359.286,68 C
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.A 154-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	2.545,88	0,00	1.356.740,80 C
008850001000025001	PGTO. NF 202300019 - C A LOBATO MARQUES	1110201010007	03	20.000,00	0,00	1.336.740,80 C
	O					
008850001000026001	PGTO. NF 202300021 - CLINICA MEDICA ESP	1110201010007	03	6.219,99	0,00	1.330.520,81 C
	EC					
008850001000026003	PIS/COF/CSL REF.A 202300021 CLINICA MED	2140101010002	03	325,53	0,00	1.330.195,28 C
008850001000027001	PGTO. NF 202300193 - CENTRO DIAG DR MUR	1110201010007	03	5.499,81	0,00	1.324.695,47 C
	IL					
008850001000027003	PIS/COF/CSL REF.A 202300193-CENTRO DIAG	2140101010002	03	287,84	0,00	1.324.407,63 C
008850001000028001	PGTO. NF 2305 - A. M. V. DE JESUS AN	1110201010007	03	185.447,60	0,00	1.138.960,03 C
008850001000028002	PIS/COF/CSL REF.A 2305-A. M. V. DE JESU	2140101010002	03	9.188,40	0,00	1.129.771,63 C
008850001000029001	PGTO. NF 2383 - G. N. SERVICOS MEDIC	1110201010007	03	126.389,12	0,00	1.003.382,51 C
008850001000029002	PIS/COF/CSL REF.A 2383-G. N. SERVICOS M	2140101010002	03	6.614,63	0,00	996.767,88 C
008850001000031001	PGTO. NF 332 - F DA SILVA WAN MEYL	1110201010007	03	133.642,40	0,00	863.125,48 C
008850001000031002	PIS/COF/CSL REF.A 332-F DA SILVA WAN ME	2140101010002	03	6.621,00	0,00	856.503,00 C
008850001000035001	PGTO. NF 43 - M M VARELA SERVICOS	1110201010007	03	154.776,70	0,00	701.727,18 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.A 43-M M VARELA SERVICO	2140101010002	03	8.100,30	0,00	693.626,88 C
008850001000036001	PGTO. NF 537 - QUALIMED ASSESSORIA	1110201010007	03	143.907,38	0,00	549.719,50 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.A 537-QUALIMED ASSESSOR	2140101010002	03	7.531,45	0,00	542.188,05 C
29/08/2023						
008850001000023001	PGTO. NF 202300002 - UTI MARAJÓ SERVICOS	1110201010007	03	260.426,27	0,00	281.761,78 C
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.A 202300002-UTI MARAJÓ S	2140101010002	03	13.629,51	0,00	268.132,27 C
008850001000024001	PGTO. NF 202300023 - UTI MARAJÓ SERVICO	1110201010007	03	64.466,80	0,00	203.665,47 C
	S					
008850001000024003	PIS/COF/CSL REF.A 202300023-UTI MARAJÓ	2140101010002	03	3.373,90	0,00	200.291,57 C
008850001000025001	PGTO. NF 202300024 - UTI MARAJÓ SERVICO	1110201010007	03	190.330,54	0,00	9.961,03 C
	S					
008850001000025003	PIS/COF/CSL REF.A 202300024-UTI MARAJÓ	2140101010002	03	9.961,03	0,00	0,00
31/08/2023						
008810001000002002	REF. NF. 1107 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	192.666,00	192.666,00 C
008810001000002002	REF. NF. 1100 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	6.699,00	199.364,00 C
008810001000028002	REF. NF. 202300019 - CAVALCANTI E LOPES		03	0,00	6.750,00	206.114,00 C
008810001000029001	REF. NF. 202300025 - C A LOBATO MARQUES		03	0,00	20.000,00	226.114,00 C
008810001000030001	REF. NF. 202300028 - UTI MARAJÓ SERVICO		03	0,00	274.055,78	500.169,78 C
008810001000031001	REF. NF. 202300029 - UTI MARAJÓ SERVICO		03	0,00	74.301,71	574.471,49 C
008810001000032001	REF. NF. 202300030 - UTI MARAJÓ SERVICO		03	0,00	200.291,57	774.763,06 C
008810001000035002	REF. NF. 202300023 - CENTRO DIAG DR MUR		03	0,00	5.787,65	780.550,71 C
008810001000039002	REF. NF. 2431 - G. N. SERVICOS MEDIC		03	0,00	133.003,75	913.554,46 C
008810001000093002	REF. NF. 559 - QUALIMED ASSESSORIA		03	0,00	151.438,83	1.064.993,29 C
008810001000104002	REF. NF. 123 - IGOS		03	0,00	6.629,15	1.071.622,44 C
008810001000109001	REF. NF. 163 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	105.795,25	1.177.417,69 C
008810001000110001	REF. NF. 164 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	51.191,25	1.228.608,94 C

A TRANSPORTAR :

1.242.633,94 C

SICA /CTRP400/v.12
Hora...: 15:06:49

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					
DE TRANSPORTE :				SALDO ANTERIOR:	2.028.927,95 C	1.242.633,94 C
008810001000111001	REF. NF. 202300023 - CLINICA MEDICA ESP	03		0,00	14.025,00	1.242.633,94 C
008810001000112001	REF. NF. 202300024 - CLINICA MEDICA ESP	03		0,00	6.545,52	1.249.179,46 C
008810001000113001	REF. NF. 202300025 - CLINICA MEDICA ESP	03		0,00	107.244,50	1.356.423,96 C
008810001000114002	REF. NF. 2334 - A. M. V. DE JESUS AN	03		0,00	202.122,00	1.558.545,96 C
008810001000117002	REF. NF. 335 - F DA SILVA WAN MEYL	03		0,00	140.264,00	1.698.809,96 C
008810001000118001	REF. NF. 44 - M M VARELA SERVICOS	03		0,00	169.141,50	1.867.951,46 C
T o t a i s d a C o n t a	==>					
T O T A L G E R A I -->				2.028.927,95	1.867.951,46	1.867.951,46 C
				2.028.927,95	1.867.951,46	



SICA /CTEP400/v.12
Hora...: 15:10:22

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					
				SALDO ANTERIOR:	739.792,58 C	
01/09/2023						
008850001000017001	PGTO. NF 254 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010007	03	34.651,50	0,00	705.141,08 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.A 254-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	03	1.813,50	0,00	703.327,58 C
008850001000018001	PGTO. FT 012105723 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	703.216,40 C
008850001000019001	PGTO. FT 012127723 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	703.105,22 C
008850001000020001	PGTO. FT 012140723 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	702.994,04 C
008850001000021001	PGTO. FT 012160123 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	702.882,86 C
008850001000022001	PGTO. FT 012164 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	702.771,68 C
04/09/2023						
008850001000006001	PGTO. NF 1158 - GSNET SOLUCAO E PROD	1110201010007	03	2.250,00	0,00	700.521,68 C
008850001000012001	PGTO. FT 73934 - LUNES TOUR	1110201010007	03	2.003,06	0,00	698.518,62 C
08/08/2023						
008850001000021001	PGTO. NF 202300017 - MARAJO PARK CLUB	1110201010007	03	1.300,00	0,00	697.218,62 C
09/08/2023						
008850001000013001	PGTO. NF 2241448 - SERASA S.A.	1110201010007	03	334,70	0,00	696.883,92 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.A 2241448-SERASA S.A.	2140101010002	03	16,32	0,00	696.867,60 C
008850001000014001	PGTO. NF 275 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI	1110201010007	03	134.159,02	0,00	562.708,58 C
008850001000014002	PIS/COF/CSL REF.A 275-DIAGNOGEST DIAGNO	2140101010002	03	7.484,58	0,00	555.224,00 C
008850001000025001	PGTO. NF 4898 - NAVEGACAO SAO DOMING	1110201010007	03	449,20	0,00	554.774,80 C
008850001000026001	PGTO. NF 4829 - NAVEGACAO SAO DOMING	1110201010007	03	1.316,43	0,00	553.458,37 C
14/08/2023						
008810001000001002	REF. NF. 1157 - PLENITUDE - ASSISTEN		03	0,00	280,00	553.738,37 C
008810001000026002	REF. NF. 6578 - ACERMED IMPORTADORA		03	0,00	6.120,00	559.858,37 C
16/08/2023						
008810001000001002	REF. NF. 126630 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	250,00	560.108,37 C
008810001000002002	REF. NF. 126631 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	14.055,70	574.164,07 C
008810001000006002	REF. NF. 25528 - CIA BRAS.-ALELO		03	0,00	26.331,42	600.495,49 C
008810001000007001	REF. NF. 3608534 - TOTVS S/A		03	0,00	47,50	600.542,99 C
008810001000008001	REF. NF. 3608579 - TOTVS S/A		03	0,00	16,34	600.559,33 C
008810001000009002	REF. NF. 4313 - ANTONIO C M ARAUJO		03	0,00	25.922,04	626.481,37 C
008810001000010002	REF. NF. 58726 - IQG		03	0,00	2.028,81	628.510,18 C
008850001000018001	PGTO. NF 3608534 - TOTVS S/A	1110201010007	03	47,50	0,00	628.462,68 C
008850001000019001	PGTO. NF 3608579 - TOTVS S/A	1110201010007	03	16,34	0,00	628.446,34 C
18/08/2023						
008850001000009001	REF ADTPA OC65168 -PLENITUDE - ASSISTEN	1120201020001	03	280,00	0,00	628.166,34 C
008850001000012001	REF ADTPA ALELO723 -CIA BRAS.-ALELO	1120201020001	03	26.331,42	0,00	601.834,92 C
22/08/2023						
008810001000001002	REF. NF. 16427 - MULTIANALISES		03	0,00	450,00	602.284,92 C
23/08/2023						
008850001000003001	VLR REF.FT 74159 - LUNES TOUR	4110101080016	03	0,00	2.090,69	604.375,61 C
24/08/2023						
008810001000018001	REF. NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA		03	0,00	4.900,00	609.275,61 C
008850001000002001	VLR REF.FT 10450352 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,07	609.947,68 C
	SIL					
008850001000003001	VLR REF.FT 10450353 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	610.619,72 C
	SIL					
008850001000004001	VLR REF.FT 10450354 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	611.291,76 C
	SIL					
008850001000005001	VLR REF.FT 10450355 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	611.963,80 C
	SIL					
008850001000006001	VLR REF.FT 10450357 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	612.635,84 C
	SIL					
008850001000007001	VLR REF.FT 10450358 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	613.307,88 C
	SIL					
008850001000008001	VLR REF.FT 10450359 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	613.979,92 C
	SIL					
008850001000009001	VLR REF.FT 10450360 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	614.651,96 C

A TRANSPORTAR :

614.651,96 C



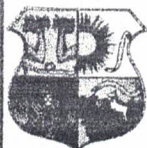
SICA /CTBP400/v.12
Hora...: 15:10:22

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					
DE TRANSPORTE :				SALDO ANTERIOR:	739.792,58 C	614.651,96 C
	SIL					
008850001000010001	VLR REF.FT 10450361 - CHUBB SEGUROS BRA	1140101010001	03	0,00	672,04	615.324,00 C
	SIL					
008850001000011001	VLR REF.FT 1045356 - CHUBB SEGUROS BRAS	1140101010001	03	0,00	672,04	615.996,04 C
	IL					
28/08/2023						
008810001000001002	REF. NF. 379611 - BIONEXO		03	0,00	229,90	616.225,94 C
000010001000002001	REF. NF. 500606 - BIONEXO		03	0,00	4.037,23	620.263,17 C
008810001000003002	REF. NF. 384381 - BIONEXO		03	0,00	401,68	620.664,85 C
0088500010000024001	PGTO. NF 202300007 - ERINALDO ANGELO DA	1110201010007	03	4.900,00	0,00	615.764,85 C
	S					
008850001000030001	PGTO. NF 260 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010007	03	34.651,50	0,00	581.113,35 C
008850001000030002	PIS/COF/CSL REF.A 260-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	03	1.813,50	0,00	579.299,85 C
008850001000032001	PGTO. NF 379611 - BIONEXO	1110201010007	03	229,90	0,00	579.069,95 C
008850001000033001	PGTO. NF 380606 - BIONEXO	1110201010007	03	4.037,23	0,00	575.032,72 C
008850001000034001	PGTO. NF 384381 - BIONEXO	1110201010007	03	401,68	0,00	574.631,04 C
0000500010000037001	PGTO. NF 90 - ELI R. UCHOA SERVICO	1110201010007	03	6.574,50	0,00	568.056,54 C
008850001000037002	PIS/COF/CSL REF.A 98-ELI R. UCHOA SERVI	2140101010002	03	344,10	0,00	567.712,44 C
29/08/2023						
0088500010000014001	PGTO. NF 124591 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	13.392,16	0,00	554.319,68 C
0088500010000014002	PIS/COF/CSL REF.A 124591-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	663,54	0,00	553.656,34 C
0088500010000015001	PGTO. NF 126630 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	238,37	0,00	553.417,97 C
0088500010000015002	PIS/COF/CSL REF.A 126630-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	11,63	0,00	553.406,34 C
0088500010000016001	PGTO. NF 13 - ALIAMEDIC LTDA	1110201010007	03	35.500,00	0,00	517.906,34 C
0000500010000015002	DESCONTO PGTO.NF 13 ALIAMEDIC	3110201000001	03	500,00	0,00	517.406,34 C
0088500010000017001	PGTO. NF 13461 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010007	03	12.536,00	0,00	504.870,34 C
0088500010000017002	PIS/COF/CSL REF.A 13461-SL ENGENHARIA H	2140101010002	03	744,00	0,00	504.126,34 C
0088500010000018001	PGTO. NF 15191 - SUPERDREAM	1110201010007	03	3.680,00	0,00	500.446,34 C
0088500010000019001	PGTO. NF 16131 - MULTIANALISES	1110201010007	03	450,00	0,00	499.996,34 C
0088500010000026001	PGTO. NF 202301510 - PRESERVE GESTAO AM	1110201010007	03	11.677,50	0,00	488.318,84 C
	BI					
0088500010000026003	PIS/COF/CSL REF.A 202301510-PRESERVE GE	2140101010002	03	697,50	0,00	487.621,34 C
0088500010000027001	PGTO. NF 2403 - INST BRASILEIRO SEGU	1110201010007	03	938,50	0,00	486.682,84 C
0000500010000027002	PIS/COF/CSL REF.A 2403-INST BRASILEIRO	2140101010002	03	46,50	0,00	486.636,34 C
0088500010000028001	PGTO. NF 365 - VGM FALCI EQUIPAMENT	1110201010007	03	3.500,00	0,00	483.136,34 C
0088500010000029001	PGTO. NF 395 - VGM FALCI EQUIPAMENT	1110201010007	03	500,00	0,00	482.636,34 C
0088500010000030001	PGTO. NF 4289 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010007	03	25.922,04	0,00	456.714,30 C
0088500010000031001	PGTO. NF 484 - RENATO SILVA	1110201010007	03	3.040,00	0,00	453.674,30 C
0088500010000032001	PGTO. FT 10450352 - CHUBB SEGUROS BRASI	1110201010007	03	672,07	0,00	453.002,23 C
	L					
30/08/2023						
0088500010000033001	PGTO. NF 62 - MEIRELES SOCIEDADE I	1110201010007	03	550,00	0,00	452.452,23 C
31/08/2023						
0088100010000001002	REF. NF. 10979 - GALHARDI INFORMATICA		03	0,00	500,00	452.952,23 C
0088100010000026002	REF. NF. 202300015 - F. F DOS S. SANCHE		03	0,00	10.309,55	463.261,78 C
0088100010000027002	REF. NF. 202300019 - MARAJÓ PARK CLUB		03	0,00	1.360,00	464.621,78 C
0088100010000033001	REF. NF. 202300071 - LAVSTERI MANUTENCA		03	0,00	7.500,00	472.121,78 C
0088100010000037002	REF. NF. 2366902 - SERASA S.A.		03	0,00	351,02	472.472,80 C
0088100010000038001	REF. NF. 24 - ALIAMEDIC LTDA		03	0,00	35.750,00	508.222,80 C
0088100010000064002	REF. NF. 200 - DIAGNOCEST DIAGNOSTI		03	0,00	142.135,00	650.357,80 C
0088100010000089001	REF. NF. 486 - RENATO SILVA		03	0,00	3.390,00	653.748,69 C
0088100010000096002	REF. NF. 669 - V. SANTOS SERVICOS A		03	0,00	3.500,00	657.248,69 C
0088100010000102002	REF. NF. 97 - DIMMEDICAL PRODUTOS		03	0,00	5.990,00	663.238,69 C
0088100010000103002	REF. NF. 101 - ELI R. UCHOA SERVICO		03	0,00	6.919,00	670.157,69 C
0088100010000105002	REF. NF. 13981 - SL ENGENHARIA HOSP.		03	0,00	13.280,00	683.437,69 C
0088100010000106002	REF. NF. 15256 - SUPERDREAM		03	0,00	3.680,00	687.117,69 C
0088100010000115001	REF. NF. 267 - CARLETO E ROCHA LTDA		03	0,00	36.465,00	723.582,69 C
0088100010000116002	REF. NF. 29735 - TEIKO		03	0,00	1.659,90	725.242,59 C
0000500010000000001	VLR REF.FT 2100 - GALHARDI INFORMATICA	4110101000003	03	0,00	574,42	725.817,01 C
0088500010000031001	VLR REF.FT 409 - PLENITUDE - ASSISTEN	4110101080003	03	0,00	11.000,00	736.817,01 C
0088500010000033001	VLR REF.FT 012105823 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	736.932,32 C
0088500010000034001	VLR REF.FT 012127823 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	737.047,63 C
0088500010000035001	VLR REF.FT 012140823 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	737.162,94 C
A TRANSPORTAR :						737.278,25 C



SICA /CTEP400/v.12
Hora...: 15:10:23

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					
DE TRANSPORTE :						
				SALDO ANTERIOR:	739.792,58 C	737.278,25 C
008850001000036001	VLR REF.FT OI2164823 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	737.278,25 C
008850001000037001	VLR REF.FT OI216823 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	737.393,56 C
Totais da Conta ==>						
TOTAL GERAL ==>				381.222,09	378.823,07	737.393,56 C
				381.222,09	378.823,07	



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

Número da Nota

00000163

Data e Hora da Emissão

28/08/2023 11:58:14

Código de Verificação

4989.6FC5.765F.6DA8.4C23.95CB.BBC3.0751



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**
CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00** Inscrição: **4173867**
Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO N° 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 98126-8406**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2818**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRICIA REFERENTE A COMPETÊNCIA AGOSTO 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
INSS: _____ PCC: <u>R\$ 5.261,48</u> IR: <u>R\$ 1.697,25</u> ISS: <u>R\$ 5.657,50</u> Valor Líquido: <u>R\$ 100.533,77</u> HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: _____ Assinatura: _____ Data: <u>30 08 23</u>				

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional do Marajó

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	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 3.394,50
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 08/2023
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 08 23

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM	Número da Nota 00000164		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora da Emissão 28/08/2023 12:00:15		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação 1094.0B22.D077.44DA.3356.C17E.CC9F.9748		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social:		M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA		
CPF / CNPJ:		22.218.177/0001-00	Inscrição	4173867
Endereço:		RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO		
Município:		BELEM	UF:	PA
Email:		mvmedicinadiagnostica@gmail.com	Telefone:	(91) 98126-8406
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social:		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:		23.453.830/0004-12		
Endereço:		AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000		
Município:		BREVES	UF:	PA
Email:		financeiro.hrm@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3783-2818
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA REFERENTE A COMPETENCIA AGOSTO 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
INSS: PCC: R\$ 2.545,88 IR: R\$ 821,25 ISS: R\$ 2.737,50 Valor Líquido: R\$ 48.645,37		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ		
		Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.		
		Gestor:		
		Assinatura:		
		Data: 04/09/23		
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:		08/2023		
Mun. de Prest. do Serviço:		BREVES / PA		
Tributação:		Tributável		
Mun. de Incid. do Imposto:		BELEM / PA		
Recolhimento:		ISS a recolher pelo Prestador		
Atividade:		864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA		
Serviço:		0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,		
Obrigação Tributária:		Normal		
André Ramos Noronha DIR. TÉCNICO HRP CRM nº. 11643 - Pa				

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

NFS^D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

202300000000223

Data e Hora

29/08/2023 13:55:14

Código de Verificação

730d3bb37

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 DESENVOL. SOCIAL E HUMANO

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

Município: BREVES UF: PA

Endereço: Avenida Rio Branco Hospital Reg. Pub. Do Marajo N° SN Bairro: Centro - CEP: 68800-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2023
CONTA PARA DEPÓSITO

Banco Bradesco
Ag. 5593
C/C 0395480-3

INSS: _____
PCC: R\$ 287,84
IR: R\$ 92,85
ISS: R\$ 309,50
Valor Líquido: R\$ 5.499,81

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 29/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo II
Hospital Regional P do Marajo

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: 11/09/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 08/2023

Regime de tributação: Normal

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR
N° 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

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.23

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
GRM n°. 11643 - Pa



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

Número da Nota

00000101

Data e Hora da Emissão

29/08/2023 12:22:42

Código de Verificação

1867.BE0E.E079.CD80.3561.E802.12C7.42FF



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ELI R. UCHOA SERVIÇOS MEDICOS**
CPF / CNPJ: **31.784.797/0001-99**
Endereço: **TRAVESSA WE 8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**
Município: **BELEM**
Email: **eliane.contabilidade@hotmail.com**
Inscrição: **3057274**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 8125-6425**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA, COMPETENCIA AGOSTO DE 2023, CONTRA P/CREDITO: ELI R. UCHOA SERV MEDICOS AGENCIA:3109-CONTA CORRENTE: 461094-6/BRADESCO.

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

INSS:

PCC: R\$ 344,10

IR: R\$ 114,00

ISS: R\$ 370,00

Valor Líquido: R\$ 6.574,90

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 29/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

PIS (0,6500%):
R\$ 48,10

COFINS (3,0000%):
R\$ 222,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 111,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 74,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 08/2023
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 Noronha
DIR. TÉCNICO HRP/PA
CRM nº 11643 - Pa

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.23



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

Número da Nota

00000267

Data e Hora da Emissão

29/08/2023 12:01:09

Código de Verificação

0E19.A949.36CA.D2F5.CCCA.1225.1E5D.72D8



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CARLETO & ROCHA LTDA**

CPF / CNPJ: **14.248.873/0001-22**

Endereço:

AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 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, NºS/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 08/2023.

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. Unif. (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 31.08.23 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: _____ Assinatura: _____ Data: 29/08/23 Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional P. do Marajo				

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2023**

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

Tributação: **Tributável**

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

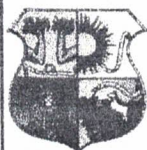
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**

Serviço: **0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.**

Obrigação Tributária: **Normal**

Rajaela C. Valente
Ger. Assistencial Financeira
COREF: 338374

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

Número da Nota

00002431

Data e Hora da Emissão

30/08/2023 10:57:38

Código de Verificação

A14F.6987.98B6.A610.9D5D.4CA9.42F4.6B9C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **G. N. SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**CPF / CNPJ: **24.222.076/0001-20**

Endereço:

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

Município:

BELEM

Inscrição

2666511

UF:

PA

Email:

vanda.contabilidade@outlook.com

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOSNome / 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 AGOSTO/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 AGOSTO/2023	31	4.500,00	139.500,00

INSS:

PCC: R\$ 6.614,63

IR: R\$ 2.133,75

ISS: R\$ 7.112,90

Valor Líquido: R\$ 126.389,12

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 30/08/23

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

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:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 142.250,00	3,00 %	R\$ 4.267,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

08/2023

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. 11643 - Pa

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.23



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20230830045315336000181145315336000181

Número da Nota

00000044

Data e Hora de Emissão

30/08/2023 15:16:37

Código de Verificação

CW3L-JHNF

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 45.315.336/0001-81 Inscrição Municipal: 1.373.897-1

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: M M VARELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: VARELLA SERVIÇOS MEDICOS

Tel.: 21996325292

Endereço: RUA PROF MOTTA MAIA 340, APT 101 - RECREIO DOS BANDEIRANTES - CEP: 22795-275

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: mmvarella@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

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

Endereço: AVE RIO BRANCO 1266 - CENTRO - CEP: 68800-000

Tel.: (91) 3783-2140

Município: BREVES

UF: PA

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médico prestados pela equipe de ortopedia e traumatologia no hospital Regional do Marajo referente a 54 plantões realizados no mês de Agosto 2023 .
Valor do plantão 24h : 3.350,00.

Dados para Pagamento:

Banco Itau

Agencia: 2927

C/C: 98937-2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

INSS:

PCC: R\$ 8.441,85

IR: R\$ 2.713,50

ISS: R\$ 9.045,00

Valor Líquido: R\$ 160.729,65

Retenção de COFINS
R\$ 5.427,00

Retenção de CSLL
R\$ 1.809,00

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 2.713,50

Retenção de PIS
R\$ 1.175,85

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 180.900,00

Serviço Prestado

04.01.01 - medicina

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	180.900,00	5,00%	9.045,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/09/2023
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 169.774,65

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

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

10/09


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

Número da Nota

00000289

Data e Hora da Emissão

30/08/2023 11:57:17

Código de Verificação

A749.D7F1.6CDF.0E1A.862E.7F93.BB43.1786


PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
 CPF / CNPJ: **24.271.119/0001-67** Inscrição: **2670122**
 Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **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: **AV. RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3738-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES EXCEDENTES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REFERENTE AO PERÍODO:

26/07/2023 A 25/08/2023.

DADOS PARA PAGAMENTO:

DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

BANCO: BRADESCO

AG: 1505

C/C: 23.310-2

VALOR DO CONTRATO R\$ 164.570,92

DESCONTO SOBRE A NOTA FISCAL REFERENTE A UTILIZAÇÃO DE MATERIAL TÉCNICO E INSUMOS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL: R\$ 3.052,87

BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.759,03

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS.	1	161.518,05	161.518,05

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura:
 Data: 31/08/23

INSS: R\$ 8.883,49
 PCC: R\$ 7.510,59
 IR: R\$ 2.422,77
 ISS: R\$ 8.075,90
 Valor Líquido: R\$ 134.625,30

PIS (0,6500%): R\$ 1.049,87	COFINS (3,0000%): R\$ 4.845,54	INSS (11,0000%): R\$ 8.883,49	IR (1,5000%): R\$ 2.422,77	CSLL (1,0000%): R\$ 1.615,18
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.518,05

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 161.518,05	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.845,54
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 08/2023
 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
 31.08.23

Elizabeth Corrêa
 Supervisora de Atendimento
 Hospital Regional Público do Marajó

04/09/2023

25/09

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000559	
	Data e Hora da Emissão 31/08/2023 17:38:45	
	Código de Verificação 0BC7.C7D6.0485.A6B4.556E.3463.88E1.BA65	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0004-12		
Endereço:	AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000		
Município:	BREVES	UF:	PA
Email:	fiscal.hrm@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3783-2818

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O SERVIÇO DE HEMODIÁLISE NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA E CIRURGIA VASCULAR EM AGOSTO 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 MÉDICOS 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

INSS: _____

PCC: R\$ 7.531,45

IR: R\$ 2.429,50

ISS: R\$ 8.098,33

Valor Líquido: R\$ 143.907,38

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: _____

Data: 31/08/23

Fernanda Cavalcante Melo

Assistente Administrativo III

Hospital Regional P do Marajo

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	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.859,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 08/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E

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

Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha

DIR. TÉCNICO HRP

CRM nº. 11643 - PA

LANÇADO

Setor Financeiro

31/08/23

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM	Número da Nota 00000123	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora da Emissão 23/08/2023 15:02:02	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação 4712.9B2A.8E33.D98E.AA62.422B.9C1E.3BD6	

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

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

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE JULHO/2023 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL. COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DO COLO DO	1	7.090,00	7.090,00

INSS: _____

PCC: R\$ 329,69

IR: R\$ 106,35

ISS: R\$ 354,90

Valor Líquido: R\$ 6.299,46

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: _____

Data: 31 / 08 / 23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo
Hospital Regional do Marajó

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:	08/2023
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / 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 Tributaria:	Normal

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23



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

30/09
Número NFS-e
202300000000023
Data e Hora de Emissão
28/08/2023 16:42:38
Código de Verificação
TWB9NOTAD
Data da prestação do serviço
28/08/2023

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 AGOSTO/2023, TOTALIZANDO - R\$ 15.000,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 29.08.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional do Marajó

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: 10/09/2023

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
31.08.23

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

Cleides Silva
Diretor Executivo
URPM/INDSH

20/09



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
28/08/2023 16:51:39

Código de Verificação
M7S4E1K29

Data da prestação do serviço
28/08/2023

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 de mastologia em 08/2023 totalizando R\$ 7000,56

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 29/08/23

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

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	Alíquota 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: 10/09/2023

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, ambulatórios e congêneres.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

Cleides Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH



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

10/09
Número NFS-e
202300000000025
Data e Hora de Emissão
28/08/2023 17:02:47
Código de Verificação
W3FP5XZ75
Data da prestação do serviço
28/08/2023

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 31 plantões em 08/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.
Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 31 plantões em 08/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 29/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo
Hospital Regional P do M

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

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: 10/09/2023

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, ambulatórios e congêneres.

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.23

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

Cledeir Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH

25/09



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

Número NFS-e
202300000000028
Data e Hora de Emissão
30/08/2023 17:00:30
Código de Verificação
W0VRQCTMH
Data da prestação do serviço
30/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: UTI MARAJÓ SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 23.095.762/0003-86
Telefone: (16) 8801-6204
Município: BREVES - PA / BRASIL
Endereço: RUA FRANCISCO JOSE DA ROCHA, N° 1736 - BAIRRO RIACHO DOCE - CEP: 68800-000
Inscrição Municipal: 2025451
E-mail: renata@perondicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CLÍNICA MEDICA E UTI ADULTO REF 08/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 31/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional do Marajó

INSS: R\$ 13.629,51
R\$ 4.396,62
ISS: R\$ 14.655,39
Valor Líquido: R\$ 260.426,27

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 293.107,79

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 1.905,20	COFINS (3%) R\$ 8.793,23	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 4.396,62	CSLL (1%) R\$ 2.931,08	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\$ 260.426,27	Base Cálculo R\$ 293.107,79	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 14.655,39

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: 10/09/2023

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
Setor Financeiro
31.08.23

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

Intermediário: UTI MARAJÓ SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
Município: BREVES - PA

Insc. Municipal: 2025451

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:



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

Número NFS-e
202300000000029
Data e Hora de Emissão
30/08/2023 17:08:38
Código de Verificação
7W8CLOFGS
Data da prestação do serviço
30/08/2023

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 CARDIOLOGIA REF 08/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

INSS:
R\$ 3.695,22
R\$ 1.192,01
R\$ 3.973,35
R\$ 70.606,49

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79.467,07

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 516,54	COFINS (3%) R\$ 2.384,01	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.192,01	CSLL (1%) R\$ 794,67	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. Liquido R\$ 70.606,49	Base Cálculo R\$ 79.467,07	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 3.973,35

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: 10/09/2023

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, ambulatórios e congêneres.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

Intermediário: UTI MARAJO SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
Município: BREVES - PA

Insc. Municipal: 2025451

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

NBS:
N° Nota Fiscal substituída:



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

Número NFS-e
20230000000030
Data e Hora de Emissão
30/08/2023 17:13:41
Código de Verificação
HSFYCBULO
Data da prestação do serviço
30/08/2023

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 08/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31/08/23

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

INSS: _____
PCC: R\$ 9.961,03
IR: R\$ 3.213,23
ISS: 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 urgências

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	Aliquota 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: 10/09/2023

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, ambulatórios e congêneres.

LANÇADO
Setor Financeiro
30.08.23

Intermediário: UTI MARAJO SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
Município: BREVES - PA

Insc. Municipal: 2025451

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

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



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

Número da Nota

00001108

Data e Hora da Emissão

29/08/2023 12:33:59

Código de Verificação

035F.A628.44AF.3D4B.5DA6.E518.5145.1A8E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

CPF / CNPJ: 15.035.294/0001-64

Endereço:

TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP

Município:

BELEM

Email:

phdopara@gmail.com

Inscrição

2100517

UF:

PA

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 1216 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000

Município:

BREVES

Email:

fiscal.hrm@indsh.org.br

UF:

PA

Telefone:

(91) 3783-2818

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO AO MÊS DE AGOSTO 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	MÉDICO DO TRABALHO	1	6.800,00	6.800,00

INSS:

PCC: R\$ 316,20

IR: R\$ 102,00

ISS:

Valor Líquido: R\$ 6.381,80

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 29/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

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:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	3,00 %	R\$ 204,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

08/2023

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. 11643 - Pa

LANÇADO

Serô Financeiro

31.08.23



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

Número da Nota

00001107

Data e Hora da Emissão

29/08/2023 12:25:45

Código de Verificação

6A60.FB9B.1063.E479.F8E5.E526.2B0A.5B77



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 1216 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 AGOSTO 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 SAB E DOM (08 PLANTÕES)	1	27.200,00	27.200,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	CIRURGIA GERAL-SEG A SEX (46 PLANTÕES)	1	156.400,00	156.400,00

INSS:

PCC: R\$ 9095,40

IR: R\$ 2.934,00

ISS:

Valor Líquido: R\$ 183.570,60

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P. do Marajo

PIS (0,6500%):
R\$ 1.271,40

COFINS (3,0000%):
R\$ 5.868,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.934,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.956,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 195.600,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 195.600,00	3,00 %	R\$ 5.868,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 08/2023

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 Tributaria: Normal

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

LANÇADO

Sector Financeiro

31.08.23

25/09

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM	Número da Nota 00002334		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora da Emissão 28/08/2023 11:16:06		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação 4DEE.E850.9682.81C8.01BF.0F03.899E.6A29		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social:	A M V DE JESUS ANESTESIA S/S LTDA	Inscrição	2320674	
CPF / CNPJ:	19.046.130/0001-93	UF:	PA	
Endereço:	AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 868 SALA GAMA BAIRRO UMARIZAL			
Município:	BELEM	Telefone:	(91) 99259-7300	
Email:	gamap.anestesistas@yahoo.com.br			
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 AGOSTO DE 2023. SENDO 54 PLANTÕES NO VALOR DE R\$3.800,00				
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	1	205.200,00	205.200,00
INSS: PCC: R\$ 9.541,80 IR: R\$ 3.078,00 ISS: R\$ - Valor Líquido: R\$ 192.580,20		HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: Data: 31 / 08 / 23  Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional do Marajó		
PIS (0,6500%): R\$ 1.333,80	COFINS (3,0000%): R\$ 6.156,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 3.078,00	CSLL (1,0000%): R\$ 2.052,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 205.200,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 205.200,00	Aliquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Competência:	08/2023			
Mun. de Prest. do Serviço:	BREVES / PA			
Tributação:	Tributavel 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 Tributaria:	Uniprofissional			

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

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

29109

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM	Número da Nota 00000335	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora da Emissão 28/08/2023 10:13:33	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação 9764.5480.4C7F.E1AE.1C69.DA21.D94B.2562	

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
VALORES REFERENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MEDICA, REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO/2023, SENDO 31 PLANTÕES VALOR DE R\$131.750,00 E PLATAFORMA DE TELE-UDU VALOR DE R\$10.650,00 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$142.400,00				

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVICOS	1	142.400,00	142.400,00

INSS: PCC: R\$ 6.621,60 IR: R\$ 2.136,00 ISS: Valor Líquido: R\$ 133.642,40		HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: Data: 31/08/23	
--	--	--	--

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	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.272,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Competência:	08/2023
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE.
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA.
Obrigação Tributaria:	Normal

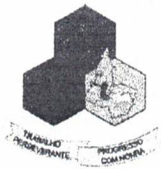
LANÇADO Setor Financeiro 31.08.23	André Ramos Noronha DIR. TÉCNICO HRM CRM nº. 18643-PA
--	--

23/09

NFS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

202300000000025

Data e Hora

28/08/2023 14:20:14

Código de Verificação

ec023ca10

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:

Data: **28/08/23**

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo
Hospital Regional Público do Marajó

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.23

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 (%) 3,28	Valor do ISS R\$ 656,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 20.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/09/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 08/2023

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 HRPM
CRM nº. 11643 - Pa



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

25/09
Número NFS-e
202300000000019
Data e Hora de Emissão
28/08/2023 14:50:15
Código de Verificação
B215EQMZ6
Data da prestação do serviço
28/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM AGOSTO 2023

OBS: NOTA REFERENTE A 36 HORAS TRABALHADAS NO SETOR NQSP COMO MÉDICA DA QUALIDADE

VALOR: R\$ 6.750,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/08/23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.750,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

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\$ 6.750,00	Base Cálculo R\$ 6.750,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 135,00

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: 10/09/2023

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

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

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.23

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída

Cleides Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH

25/09



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

Número da Nota
00004313

Data e Hora da Emissão
11/08/2023 16:32:11

Código de Verificação
5B36.13A0.A0F1.8B88.B521.93E5.9BE9.6D1C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Endereço: **ANGUSTURA N° 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 N° 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: AGOSTO/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.

Assessor:

Assinatura:

Data: 14/08/23

Edite B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional P. do Marajó

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

LANÇADO
Setor Financeiro
16.08.23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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: 08/2023

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

**PREFEITURA DE SÃO LUÍS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

00000024

Data e Hora da Emissão

29/08/2023 10:53:19

Código de Verificação

47B1FA4D.F96D.E4B2.698E.3FC1.E262.8766

CERTIFICADO
107023089216510**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 - CÉP: 65077357**Município: **SAO LUIS**UF: **MA**Email: **wallas_meireles@hotmail.com**Telefone: **(98) 88888888****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I.N.D.S.H.**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV. RIO BRANCO, S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800970**Município: **BREVES**UF: **PA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO	1	35.750,00	35.750,00
 Elizabeth Correa Supervisora de Atendimento Hospital Regional Público do Marajó 04/08/2023 LANÇADO Setor Financeiro 31.08.23 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: Data: 29/08/23  Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajó				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.750,00**

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 35.750,00	Alíquota: 3,33%	Valor ISS: R\$ 1.190,48
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Mês de

08/2023

Local de Prestação do

PRÓPRIO

Recolhimento:

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

Serviço: 1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

10/09

NFS



Consulte autenticidade via QR Code

P M A

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Numero da Nota

2023000000000009

Data e Hora

22/08/2023 08:56:56

Código de Verificação

02a63d85e

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3314-7/02

Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/09/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 08/2023

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

Local da prestação do serviço: BREVES - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23



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

Número NFS-e
202300000000019
Data e Hora de Emissão
31/08/2023 16:32:46
Código de Verificação
2RTAWOQBK
Data da prestação do serviço
31/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE AGOSTO DE 2023, COM O VALOR DE R\$ 1.360,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.360,00

CNAE: 9321-2/00

Parques de diversão e parques temáticos

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 1.360,00	Base Cálculo R\$ 1.360,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 27,20

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: 10/09/2023

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
Serviço: 12.05 - Parques de diversões, centros de lazer e congêneres.

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

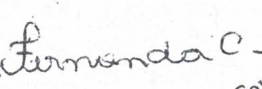
MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 126630		
			Série E		
			Data Emissão: 08/08/2023		
			Certificação: F865967D1		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77 Insc. Municipal: 60193 Insc. Estadual: N 1944 Endereço: 2 DE SETEMBRO Bairro: ITUUPAVA NORTE Compl: SALA 01 Município: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-004 E-mail: financeiropci@philips.com Telefone: 4731444002 País: BRASIL					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJO CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N 0 Endereço: RUA DR ASSIS Bairro: CENTRO Compl: Município: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br Telefone: (91) 3783-2140 País: BRASIL Nif: 					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMÁTICA TASY / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 07/2023 - DATA VENCIMENTO: 07/08/23 - VALOR LÍQUIDO 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					
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 250,00	
Valor Total das Deduções	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	2,0000%	R\$ 5,00
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções:
R\$ 1,63	R\$ 7,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,50	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: 08/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAB: 6204000		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 08/08/2023 17:30:34 Nº RPS: 125774 Série RPS: A	
Observações:					
Impresso em: 10/08/2023 às 07:39:59			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(amos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 126630 Certificação: F865967D1	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

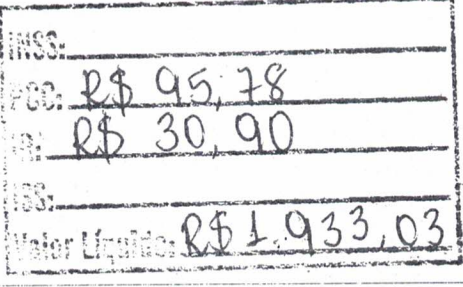
LANÇADO
 Setor Financeiro
16.08.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante*
 Data: 10/08/23
Fernanda Cavalcante
 Assistente Administrativo
 Hospital Regional P. do Marajó

MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 126631 Série: E Data Emissão: 08/08/2023 Certificação: 7AC5199BC
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 Insc. Estadual: N 1944 Endereço: 2 DE SETEMBRO Bairro: ITROUPAVA NORTE Município: BLUMENAU E-mail: financeiropci@philips.com País: BRASIL 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: Insc. Estadual: N 0 Endereço: RUA DR ASSIS Bairro: CENTRO Município: BREVES E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br País: BRASIL Compl.: UF PA CEP 68800-000 Telefone: (91) 3783-2140 Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO LUT ANUAL DO LICENÇ DE USO DO SISTEMA TASI - REFERENTE AO MES 08/2023 - AJUSTE PELO INPI 11 08% - DATA VENCIMENTO 31/08/2023 - VALOR LIQUIDO NOTA FISCAL: R\$ 13.392,16 - LUT APROXIMADA DOS TRIBUTOS 2.398.74 (15.81%)			
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
PIS: % R\$ 92,75	COFINS: % R\$ 428,09	INSS: % R\$ 0,00	Aliquota: 2.0000%
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 Mes de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 08/08/2023 17:30:35 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº RPS: 125775 CNAE: 6204000 Série RPS: A Observações: Impresso em: 10/08/2023 às 07:45:23 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor			
Receb(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: 126631 Certificação: 7AC5199BC	


LANÇADO
 Setor Financeiro
 16.08.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: 
 Data: 30/08/23
 Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo
 Hospital Regional P do Mar

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 58910 Série 1, emitido em 01/08/2023		Número da Nota 00058726 Data e Hora de Emissão 01/08/2023 14:25:49 Código de verificação BACU-JGBW		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CFP/NPJ 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. (MARAJO) CFP/NPJ 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 CFP/NPJ ---- Nome/Razão Social ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PARCELA [5/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HRPM.001.2023 Vencimento: 24/08/2023 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 LÍQUIDO: R\$ 1.933,03				
		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Fernanda Cavalcante Melo</i> Data: 30/08/23 Assistente Administrativo XII Hospital Regional P do Marajo		
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.059,71				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	30,90	20,60	61,79	13,39
Código do Serviço 03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	2.059,71	5,00%	102,98	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
			R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 58910 Série 1, emitido em 01/08/2023. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023.				


LANÇADO
 Setor Financeiro
 16.08.23


 Maria da Graça Gonçalves
 COFEN-01-728395-07

	PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU	NUMERO DA NOTA 20231820	CERTIFICADO 1020230055933398
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora da Emissão 08/09/2023 14:08:31	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação 6313.EBSF.F7D2.9E33.9D3A.F53F.C3A0.B208	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA**
CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal: **4236**
Endereço: **2 TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**
Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **comercial@preservecoletora.** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV RIO BRANCO - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000**
Município: **BREVES** UF: **PA** Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE BREVES REF. AO MÊS DE AGOSTO/2023, CONFORME AO CONTRATO HRPM N° 2020.000	1,00000	7.500,00	7.500,00
ISS: R\$ 825,00 ICMS: R\$ 348,75 ICMS: R\$ 112,50 ICMS: R\$ 375,00 Valor Líquido: R\$ 5.838,75 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado Gestor: Assinatura: <i>Renata Carvalho</i> Data: <i>13/09/2023</i>				

PIS (0,65000%): R\$ 48,75	COFINS (3,00000%): R\$ 225,00	INSS (11,00000%): R\$ 825,00	IR (1,50000%): R\$ 112,50	CSLL (1,00000%): R\$ 75,00
-------------------------------------	---	--	-------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.500,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 375,00
--	---	---------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: **Local da Prestação**
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.**
Tributação: **FATO GERADOR EM OUTRO** Mês competência: **09/2023**

LANÇADO
Setor Financeiro
08.09.23



20/09

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota	Nº da substituída
	Data de Emissão	Competência
Nota Fiscal Originada do RPS: 000013816	Código de Verificação	Data Prest. de Serviço

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 15.480.536/0001-83	Inscrição Municipal:
Razão social: ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	
Endereço: RUA TÁLIA FERREIRA 91 54400-000 PIEDADE	
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PE
Telefone:	E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

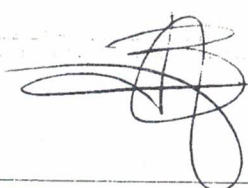
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS: 15.480.536-12	
Endereço: AVENIDA PIAUI TRAVESSA CN 66300000 CENTRO	
Município: PIEDADE	UF: PE
Telefone:	E-mail:

SERVIÇOS

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 12.536,00

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

	
---	---

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 29/08/23


Fernanda Cavalcante
Assistente Administrativo
Hospital Regional F

 LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

SLTECH

Inteligência em soluções de tecnologia e informática

**Galhardi Suprimentos Para
Informática e Serviços Ltda. EPP**

Rua Ingai, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You
Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-
080 - São Paulo/SP

CNPJ 03.915.427/0001-08

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 002108

Emissão: 11-08-2023

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente

Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

Endereço

Avenida Rio Branco, S/N

Bairro

Centro

CEP

68.800-000

UF

PA

Cidade

Breves

Inscrição Estadual

ISENTA

Telefone

CONTRATO

Número

1021

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

12 parcelas mensais no valor de R\$574,42 a serem pagas através de
Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 12/12 locação firewall

Competência Ref. agosto/2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 18/08/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional do Marajó

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C06615236826.	UTM Cyberoam CR25ING	1	R\$ 574,42	R\$ 574,42

Valor Total da Fatura: R\$ 574,42

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 002108

LANÇADO
Setor Financeiro
31/08/23

10/09



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

Número da Nota
00000486
Data e Hora da Emissão
25/08/2023 05:15:47
Código de Verificação
B4A1.32A2.3B70.0806.D935.2374.B63A.DD5F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **R SILVA SERVICOS DE TAXI**
CPF / CNPJ: **18.973.478/0001-63**
Endereço: **PASSAGEM 1º DE JULHO Nº 19 BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66630-735**
Município: **BELEM**
Email: **regis.ginanascimento@gmail.com**
Inscrição: **2313580**
UF: **PA**
Telefone: **(32) 796981**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **22.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 00000-00**
Município: **BREVES**
Email:
UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	3.390,00	3.390,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 29 / 08 / 23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.390,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.390,00	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **Tributável MEI**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**
Atividade: **492300100 - SERVICO DE TAXI**
Serviço: **1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS**
Obrigação Tributária: **MEI**