

10/09



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

Número NFS-e  
202300000000090  
Data e Hora de Emissão  
30/08/2023 08:47:07  
Código de Verificação  
QH3S70PP7  
Data da prestação do serviço  
30/08/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: LEÃO DE OLIVEIRA EIRELI  
CPF/CNPJ: 04.875.415/0001-60 Inscrição Municipal: 2022011  
Telefone: (91) 98349-6815  
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: fcc3@bol.com.br  
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 235 - 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 ESTADIA DOS SRS  
FAGNER ARAUJO E IRAN  
PERÍODO: 17/08/2023 a 18/08/2023 as 13:00hrs  
01 DIARIA  
VALOR UNITARIO R\$ 230,00  
VALOR TOTAL R\$ 230,00

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

**LANÇADO**  
Setor Financeiro

31.08.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 230,00**

CNAE: 5510-8/01

Hoteis

|                      |                                     |                         |                           |                            |                         |                          |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00       | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00      | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Crédito<br>R\$ 0,00  |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Líquido<br>R\$ 230,00 | Base Cálculo<br>R\$ 230,00 | Alíquota<br>2,00        | Valor do ISS<br>R\$ 4,60 |

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

10/09

| PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        | Número da Nota                                                                              |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        | Data e Hora da Emissão                                                                      |                        |                                                                                     |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        | Código de Verificação                                                                       |                        |                                                                                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Nome / Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA                                                | Inscrição                                                                                   | 2273235                |                                                                                     |
| CPF / CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 18.403.156/0001-89                                                                     | UF:                                                                                         | PA                     |                                                                                     |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720                                                 | Telefone:                                                                                   | (91) 98295-5630        |                                                                                     |
| Município:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BELEM                                                                                  |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | veraroja@gmail.com                                                                     |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Nome / Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRM                    |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| CPF/CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 23.453.830/0004-12                                                                     |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AV. BARÃO DO RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000                                |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Município:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BREVES                                                                                 |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | financeiro.hrm@indsh.org.br                                                            |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO INSTITUCIONAL COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALISTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE. REALIZAR CLIPPING DAS NOTAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DE MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDA ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E ÁUDIO VISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS AGOSTO 2023. BANCO BANPARÁ 037 // AGÊNCIA 021 III CONTA CORRENTE 241 990-4 |                                                                                        |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| <b>Tributável</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Serviços</b>                                                                        | <b>QTDe</b>                                                                                 | <b>Val. Uni. (R\$)</b> | <b>Val. Total</b>                                                                   |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO                                                              | 1                                                                                           | 3.500,00               | 3.500,00                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ                                                         |                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.    |                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | Gestor:                                                                                     |                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | Assinatura:                                                                                 |                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | Data: 24/08/23                                                                              |                        |                                                                                     |
| LANÇADO<br>Setor Financeiro<br>31.08.23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        | Fernanda Cavalcante Melo<br>Assistente Administrativo III<br>Hospital Regional P. do Marajó |                        |                                                                                     |
| PIS (0,0000%):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COFINS (0,0000%):                                                                      | INSS (0,0000%):                                                                             | IR (0,0000%):          | CSLL (0,0000%):                                                                     |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | R\$ 0,00                                                                               | R\$ 0,00                                                                                    | R\$ 0,00               | R\$ 0,00                                                                            |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Valor Total das Deduções:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Base de Cálculo:                                                                       | Aliquota:                                                                                   | Valor do ISS:          |                                                                                     |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | R\$ 3.500,00                                                                           |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Competência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 08/2023                                                                                |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Mun. de Prest. do Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BREVES / PA                                                                            |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Tributação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ISS Simples Nacional                                                                   |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Mun. de Incid. do Imposto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BELEM / PA                                                                             |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Recolhimento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ISS a recolher pelo Prestador                                                          |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Atividade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO                    |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRENSA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS. |                                                                                             |                        |                                                                                     |
| Obrigações Tributárias:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Simples Nacional                                                                       |                                                                                             |                        |                                                                                     |

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





Suprimed Norte Equipamentos Médicos e  
Hospitais LTDA.  
Travessa Mauriti, 2841  
Marco - Belém - PA  
Cep 66.093-180  
Fone: (121) 3908-7399 Fax: (121) 3911-7396

**FATURA DE LOCAÇÃO**  
**Nº 000.051**

Série 1

Emissão: 27/07/2023

CNPJ 26.315.031/0001-25

**DESTINATÁRIO**

**Razão Social/Nome**

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

**CNPJ**

23.453.830/0004-12

**Endereço**

AV RIO BRANCO, 1266

**Bairro**

CENTRO

**Cep**

68800-000

**UF**

PA

**Cidade**

Breves

**Telefone**

91 9 84050071

**COBRANÇA**

**Vencimento(s):** 31/08/2023

**Contrato**

**Email do responsável financeiro**

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

**Vendedor**

EMPRESA

**DADOS DO PROCEDIMENTO**

**Paciente:**

**Nº Agend:**

**Local Proc:**

**Médico:**

**Convênio:**

**Procedimento:**

**Data Proced:**

**DADOS DA LOCAÇÃO**

| Produto         | Qtde | Val. Unitário | Total    |
|-----------------|------|---------------|----------|
| LOCAÇÃO DE BENS | 1    | 3.600,00      | 3.600,00 |
| Total:          |      |               | 3.600,00 |

**Observações:**

CLIENTE - 1154 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES - CONTRATO SNO0055/HRPM.014.2022 (SS501SX)

PRAZO DE PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

PEDIDO: 43033 / REF: AGOSTO DE 2023

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

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

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

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

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

**FATURA DE LOCAÇÃO**

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

**Nº 000.051**

Série 1

**LANÇADO**

Setor Financeiro

31.08.23

**Fernando B. Franco**  
Supervisor Administrativo  
Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31/08/23

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

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

# WHITE MARTINS

Série: 015502  
CNPJ: 34.597.955/0013-23 Data Emissão: 14.08.2023  
Inscrição Estadual: 151450706

## Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda

BRL

| Código   | Descrição                   | Qtde Un. | Vlr Unit. | Vlr Total |
|----------|-----------------------------|----------|-----------|-----------|
| 85000555 | Locação Recipiente Criog O2 | 1 EA     | 2203,0400 | 2.203,04  |
| 85000555 | Locação Recipiente Criog O2 | 1 EA     | 1855,3500 | 1.855,35  |

Valor Total da Nota 4.058,39

ATUAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
Nota Fiscal corresponde ao valor contratado.  
Assessor:

Assinatura:

Data 18/08/23

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Assessoria Regional P do Marajó

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTATE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.  
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.  
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

## Informações Adicionais

### Referência Anterior

Cond. Pagto: D028 Vencimento: 11.09.2023  
Centro: 2236  
Tipo da OV: ZVLO Motivo: Y16 - Locação mensal  
Cliente Recebedor: 0010045888 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - AVENIDA RIO BRANCO - 1266

LANÇADO

Sector Financeiro

31.08.23

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

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data

Assinatura

Nome legível

Nota debito

0093155902





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

Número da Nota

00007466

Data e Hora da Emissão

10/08/2023 09:48:56

Código de Verificação

6DB0.93D3.5EAC.72E6.A4F7.D5A7.24AC.5245



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23**

Inscrição **1036202**

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

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **especialista\_fiscal\_campo@linde.com**

Telefone: **(81) 3476-8017**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**

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

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

Município: **BREVES**

UF: **PA**

Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REQ/LOTE.: 4451573

CC.: 2236

BP.: 10045888

ITEM.: 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA

COND PGT.: D028

REF.: AGOS/23

| Tributável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Serviços                           | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA | 1    | 1.123,25        | 1.123,25   |
| <p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p> <p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p> <p>Gestor: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Data: <u>14/08/23</u></p> <p><i>Fernanda Cavalcante Melo</i><br/>Assistente Administrativo III<br/>Hospital Regional P. do Marajó</p> |                                    |      |                 |            |

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

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

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

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

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25**

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

**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: 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO

Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.

Obrigação Tributária: Normal

*Edilene Franco*  
FISCAL DO ARQUIVAMENTO  
Hospital Regional P. do Marajó

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
14/08/23



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

Número da Nota

00007465

Data e Hora da Emissão

10/08/2023 09:46:24

Código de Verificação

8034.A57D.6A4A.CBBA.7748.17C4.D39D.C6DA



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**  
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**  
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**  
Município: **BREVES** UF: **PA**  
Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REQ/LOTE.: 4451573  
CC.: 2236  
BP.: 10045888  
ITEM.: 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA  
COND PGTO.: D028  
REF.: AGOS/23

| Tributável                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Serviços                           | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA | 1    | 1.123,25        | 1.123,25   |
| <div>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br/>Certifico que o valor constante da presente<br/>nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br/>Gestor:<br/>Assinatura:<br/>Data: 14/08/23<br/>Fernanda Cavalcante Melo<br/>Assistente Administrativo III<br/>Hospital Regional P do Marajó</div> |                                    |      |                 |            |

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

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

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

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

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 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: 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO  
Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.  
Obrigação Tributária: Normal

*Edilto B. Franco*  
Assessor Fiscal  
Hospital Regional P. do Marajó

**LANÇADO**  
Setor Financeiro



|                                                                                                     |                       |                     |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Dix Medical</b> | <b>Nota de Débito</b> | <b>Número</b><br>97 | <b>Data de Emissão:</b> 01/08/2023<br><b>Hora:</b> 12:17:20<br><b>Pág.:</b> 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

|                                                          |                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Razão Social:</b> DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | <b>IM:</b>               |
| <b>CNPJ:</b> 19.001.659/0001-90                          | <b>IE:</b> 142870495110  |
| <b>Endereço:</b> R JOSE RAMON URTIZA                     | <b>CEP:</b> 05717-270    |
| <b>Cidade:</b> São Paulo                                 | <b>Estado:</b> São Paulo |

|                                                                                    |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Razão Social:</b> INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | <b>CEP:</b> 68800-000 |
| <b>Nome Fantasia:</b> HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ                                  | <b>IE:</b> ISENT0     |
| <b>Endereço:</b> Av. Rio Branco, S/N                                               | <b>Estado:</b> Pará   |
| <b>Cidade:</b> Breves                                                              |                       |
| <b>CNPJ:</b> 23.453.830/0004-12                                                    |                       |

**ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:**

| Item | Produto                                      | Qtd | Valor Unitário | Valor Total |
|------|----------------------------------------------|-----|----------------|-------------|
| 1    | 1704 - COMN AX-400: EQUIPAMENTO DE ANESTESIA | 1   | 5.990,000000   | 5.990,00    |

**Total dos Produtos:** 5.990,00

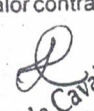
**Total Nota:** 5.990,00

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <b>Condição de Pagamento:</b> 01X (20 DDF)              |
| <b>Parcela 1 - R\$ 5.990,00 - Vencimento 21/08/2023</b> |
| <b>Forma de Pagamento:</b> Depósito Bancário            |

|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBS.:</b><br>REFERENTE 11ª MENSALIDADE DE LOCAÇÃO (PARCELA 11/12)                       |
| <b>DADOS BANCÁRIOS:</b><br>BANCO SICOOB (756)<br>AGL: 5122<br>C/C: 26436-9                 |
| <b>FAVORECIDO:</b> DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.<br><b>CNPJ:</b> 19.001.659/0001-90 |
| <b>VENCIMENTO:</b> 21.08.2023                                                              |

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
31.08.23

  
**Edilene B. Franco**  
SUPERVISOR DA LOGÍSTICA  
Hospital Regional P. do Marajó

|                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</b>                                                                                                                                                  |
| Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.                                                                                                    |
| <b>Gestor:</b>                                                                                                                                                                              |
| <b>Assinatura:</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>Data:</b> 23/08/23                                                                                                                                                                       |
| <br><b>Fernanda Cavalcante Melo</b><br>Assistente Administrativo III<br>Hospital Regional P. do Marajó |

**Data de Impressão:** 01/08/2023  
**Hora:** 12:19:18

10/09



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

Numero NFS-e  
202300000000008  
Data e Hora de Emissão  
23/08/2023 11:04:12  
Codigo de Verificação  
XBQO7TLJH  
Data da prestação do serviço  
23/08/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS AGOSTO/2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura:  
Data: 25/08/23

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
31.08.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00**

CNAE: 6311-9/00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB  
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim  
Serviço: 01 C3 - Processamento de dados e congêneres.

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída

mauro dos s-silva





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

Número NFS-e  
202300000000015  
Data e Hora de Emissão  
17/08/2023 14:43:04  
Código de Verificação  
FBAM66KU3  
Data da prestação do serviço  
17/08/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: F. F. DOS S. SANCHES - ME  
CPF/CNPJ: 24.207.941/0001-69  
Telefone: (91) 99233-6688  
Município: BREVES - PA / BRASIL  
Endereço: RUA JOSE RODRIGUES DA FONSECA, N° 2632 - BAIRRO CIDADE NOVA - CEP: 68800-000  
Inscrição Municipal: 2024044  
E-mail: contabilize.pa@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ALUGUEL DE IMPRESSORAS, RECARGA DE TONER MANUT.  
REFERENTE AO MÊS 08/2023 - 01/08/2023 A 31/08/2023 = R\$ 10.309,55  
AG 3194 C/C: 1866-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

**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 P do Marajó

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
31.08.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.309,55**

CNAE: 4751-2/02

Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

|                      |                                     |                         |                              |                               |                         |                            |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00          | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00         | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | Vi. Credito<br>R\$ 0,00    |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | Vi. Líquido<br>R\$ 10.309,55 | Base Cálculo<br>R\$ 10.309,55 | Alíquota<br>2,00        | Valor do ISS<br>R\$ 206,19 |

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

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

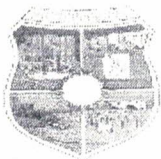
Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída



## MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

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

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

Emissão (Horário de Brasília)

21/08/2023 09:11:00

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência

08/2023

Exigibilidade do ISS

Exigível em Porto Nacional

Município de Prestação do Serviço

Porto Nacional - To

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

lavsterimp@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA, LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266, CENTRO - CEP: 68800-000 - Breves - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 08/2023.

Dados Bancários:

Agência: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 23/08/23

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31-08-23

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

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PLS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

#### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

7.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

\*\*\*\*\*

Aliquota (%)

3,6900

ISS (R\$)

\*\*\*\*\*

ISS Retido (R\$)

\*\*\*\*\*

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

7.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

7.500,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [C07872]

Visualizado em: 21/08/2023 09:11:01

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

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00016427

Data e Hora da Emissão

21/08/2023 09:18:30

Código de Verificação

D97D.3937.6919.3F74.05CB.FC51.8857.E4D2



#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: MULTIANALISES S/S LTDA

CPF / CNPJ: 03.936.701/0001-25

Endereço:

AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604 BAIRRO BATISTA

Município:

BELEM

Email:

multianalises@multianalises.com.br

Inscrição

1523578

UF:

PA

Telefone:

(91) 3224-8848

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Endereço:

AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000

Município:

BREVES

Email:

financeiro.hrm@indsh.org.br

UF:

PA

Telefone:

(91) 3660-3700

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

COND. PAGAMENTO 04/09/2023

| Tributável | Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | ÁGUA DE CONSUMO HUMANO   CONTRATO: 00000617/2023   OS: OS05209/2023   AMOSTRA: AM00024717/2023 A AM00024719/2023 COLETA 31/07/2023<br><br><div><div>INSS:<br/>PCO: 20,93<br/>IR:<br/>ISS:<br/>Valor Líquido: R\$ 429,07</div><div>LANÇADO<br/>Setor Financeiro<br/>22.08.22</div></div> | 3    | 150,00          | 450,00     |

PIS (0,6500%):  
R\$ 2,93COFINS (3,0000%):  
R\$ 13,50INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00IR (0,0000%):  
R\$ 0,00CSLL (1,0000%):  
R\$ 4,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

|                                       |                                |                     |                            |
|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 450,00 | Alíquota:<br>5,00 % | Valor do ISS:<br>R\$ 22,50 |
|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|

#### 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: 712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Serviço: 1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.

Obrigação Tributária: Normal

Entregue 21/08/23  
Higor José de Oliveira Costa  
COREN-PA 197508



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

Número NFS-e  
202300000000008  
Data e Hora de Emissão  
20/08/2023 17:32:05  
Código de Verificação  
K3GUYKU73  
Data da prestação do serviço  
20/08/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: ERINALDO ANGELO DA SILVA 25245783304  
CPF/CNPJ: 16.949.593/0001-77 Inscrição Municipal: 2023787  
Telefone: (91) 99223-0260  
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: angelo\_city@hotmail.com  
Endereço: AVENIDA Interventor Malcher, N° 1809 - 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**

Prestação de transporte de táxi para pessoas e cargas

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura:  
Data: 24/08/23

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

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

CNAE: 4923-0/01  
Serviço de taxi

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.  
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023

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

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

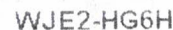
**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
24.08.23

Intermediário:  
Município:

Insc. Municipal:

NBS:  
N° Nota Fiscal substituída:





## SP

PA E-mail: [fiscal.hrm@indsh.org.br](mailto:fiscal.hrm@indsh.org.br)

28.08.23

9.

Data: 23, 08, 23

3  
Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P. do Marajó

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

00379611

01/08/2023 11:50:57

ZLPM-UXNJ

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

04.059.709/0001-02

2.977.041-5

BIONEXO S.A.

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

Sao Paulo

UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

23.453.930/0004-12

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

Breves

UF: PA

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

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

A presente nota fiscal representa o valor devido pelo tomador de serviços ao prestador de serviços, em virtude da prestação de serviços de licenciamento de programas de computador, inclusive distribuição, e dispensa de licitação na forma do art. 15, inciso I, da Lei nº 10.520/2002, e do art. 17, inciso I, da Lei nº 10.520/2002, e do art. 17, inciso I, da Lei nº 10.520/2002.

A presente nota fiscal representa o valor devido pelo tomador de serviços ao prestador de serviços, em virtude da prestação de serviços de licenciamento de programas de computador, inclusive distribuição, e dispensa de licitação na forma do art. 15, inciso I, da Lei nº 10.520/2002, e do art. 17, inciso I, da Lei nº 10.520/2002, e do art. 17, inciso I, da Lei nº 10.520/2002.

LANÇADO

Sector Financeiro

28.08.23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 229,90

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

0,00

229,90

2,90%

6,66

0,00

15,03% / IBPT

### OUTRAS INFORMAÇÕES

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 23/08/23

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

00384381

01/08/2023 12:18:01

SPUI-Y18F

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

04.069.709/0001-02

Pub. Spec. Number: 2.977.041-6

BIONEXO S.A.

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

Sao Paulo

LF SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

23.453.830/0004-12

1975-1976 1977-1978 1979-1980 1981-1982 1983-1984 1985-1986 1987-1988 1989-1990 1991-1992 1993-1994 1995-1996 1997-1998 1999-2000 2001-2002 2003-2004 2005-2006 2007-2008 2009-2010 2011-2012 2013-2014 2015-2016 2017-2018 2019-2020 2021-2022 2023-2024 2025-2026 2027-2028 2029-2030 2031-2032 2033-2034 2035-2036 2037-2038 2039-2040 2041-2042 2043-2044 2045-2046 2047-2048 2049-2050 2051-2052 2053-2054 2055-2056 2057-2058 2059-2060 2061-2062 2063-2064 2065-2066 2067-2068 2069-2070 2071-2072 2073-2074 2075-2076 2077-2078 2079-2080 2081-2082 2083-2084 2085-2086 2087-2088 2089-2090 2091-2092 2093-2094 2095-2096 2097-2098 2099-2100 2101-2102 2103-2104 2105-2106 2107-2108 2109-2110 2111-2112 2113-2114 2115-2116 2117-2118 2119-2120 2121-2122 2123-2124 2125-2126 2127-2128 2129-2130 2131-2132 2133-2134 2135-2136 2137-2138 2139-2140 2141-2142 2143-2144 2145-2146 2147-2148 2149-2150 2151-2152 2153-2154 2155-2156 2157-2158 2159-2160 2161-2162 2163-2164 2165-2166 2167-2168 2169-2170 2171-2172 2173-2174 2175-2176 2177-2178 2179-2180 2181-2182 2183-2184 2185-2186 2187-2188 2189-2190 2191-2192 2193-2194 2195-2196 2197-2198 2199-2200 2201-2202 2203-2204 2205-2206 2207-2208 2209-2210 2211-2212 2213-2214 2215-2216 2217-2218 2219-2220 2221-2222 2223-2224 2225-2226 2227-2228 2229-2230 2231-2232 2233-2234 2235-2236 2237-2238 2239-2240 2241-2242 2243-2244 2245-2246 2247-2248 2249-2250 2251-2252 2253-2254 2255-2256 2257-2258 2259-2260 2261-2262 2263-2264 2265-2266 2267-2268 2269-2270 2271-2272 2273-2274 2275-2276 2277-2278 2279-2280 2281-2282 2283-2284 2285-2286 2287-2288 2289-2290 2291-2292 2293-2294 2295-2296 2297-2298 2299-2300 2301-2302 2303-2304 2305-2306 2307-2308 2309-2310 2311-2312 2313-2314 2315-2316 2317-2318 2319-2320 2321-2322 2323-2324 2325-2326 2327-2328 2329-2330 2331-2332 2333-2334 2335-2336 2337-2338 2339-2340 2341-2342 2343-2344 2345-2346 2347-2348 2349-2350 2351-2352 2353-2354 2355-2356 2357-2358 2359-2360 2361-2362 2363-2364 2365-2366 2367-2368 2369-2370 2371-2372 2373-2374 2375-2376 2377-2378 2379-2380 2381-2382 2383-2384 2385-2386 2387-2388 2389-2390 2391-2392 2393-2394 2395-2396 2397-2398 2399-2400 2401-2402 2403-2404 2405-2406 2407-2408 2409-2410 2411-2412 2413-2414 2415-2416 2417-2418 2419-2420 2421-2422 2423-2424 2425-2426 2427-2428 2429-2430 2431-2432 2433-2434 2435-2436 2437-2438 2439-2440 2441-2442 2443-2444 2445-2446 2447-2448 2449-2450 2451-2452 2453-2454 2455-2456 2457-2458 2459-2460 2461-2462 2463-2464 2465-2466 2467-2468 2469-2470 2471-2472 2473-2474 2475-2476 2477-2478 2479-2480 2481-2482 2483-2484 2485-2486 2487-2488 2489-2490 2491-2492 2493-2494 2495-2496 2497-2498 2499-2500 2501-2502 2503-2504 2505-2506 2507-2508 2509-2510 2511-2512 2513-2514 2515-2516 2517-2518 2519-2520 2521-2522 2523-2524 2525-2526 2527-2528 2529-2530 2531-2532 2533-2534 2535-2536 2537-2538 2539-2540 2541-2542 2543-2544 2545-2546 2547-2548 2549-2550 2551-2552 2553-2554 2555-2556 2557-2558 2559-2560 2561-2562 2563-2564 2565-2566 2567-2568 2569-2570 2571-2572 2573-2574 2575-2576 2577-2578 2579-2580 2581-2582 2583-2584 2585-2586 2587-2588 2589-2590 2591-2592 2593-2594 2595-2596 2597-2598 2599-2600 2601-2602 2603-2604 2605-2606 2607-2608 2609-2610 2611-2612 2613-2614 2615-2616 2617-2618 2619-2620 2621-2622 2623-2624 2625-2626 2627-2628 2629-2630 2631-2632 2633-2634 2635-2636 2637-2638 2639-2640 2641-2642 2643-2644 2645-2646 2647-2648 2649-2650 2651-2652 2653-2654 2655-2656 2657-2658 2659-2660 2661-2662 2663-2664 2665-2666 2667-2668 2669-2670 2671-2672 2673-2674 2675-2676 2677-2678 2679-2680 2681-2682 2683-2684 2685-2686 2687-2688 2689-2690 2691-2692 2693-2694 2695-2696 2697-2698 2699-2700 2701-2702 2703-2704 2705-2706 2707-2708 2709-2710 2711-2712 2713-2714 2715-2716 2717-2718 2719-2720 2721-2722 2723-2724 2725-2726 2727-2728 2729-2730 2731-2732 2733-2734 2735-2736 2737-2738 2739-2740 2741-2742 2743-2744 2745-2746 2747-2748 2749-2750 2751-2752 2753-2754 2755-2756 2757-2758 2759-2760 2761-2762 2763-2764 2765-2766 2767-2768 2769-2770 2771-2772 2773-2774 2775-2776 2777-2778 2779-2780 2781-2782 2783-2784 2785-2786 2787-2788 2789-2790 2791-2792 2793

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

Breves

PA

fiscal.hrm@indsh.org.br

## INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LANÇADO

Setor Financeiro

28.08.23

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 401,68**

|                                                                                                       |              |                                           |              |      |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|--------------|------|--|--|
| 02800 - Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição. |              |                                           |              |      |  |  |
| Valor do ISS (R\$)                                                                                    | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$)                        | Código (R\$) |      |  |  |
| 0,00                                                                                                  | 401,68       | 2,90%                                     | 11,64        | 0,00 |  |  |
| Número de inscrição da Otr                                                                            |              | Valor Aproximado dos Tributos (R\$) sobre |              |      |  |  |
|                                                                                                       |              | 16,03% / IPBT                             |              |      |  |  |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Date: 23/08/23

3

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajo

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

20130818002915437000106

Número da Nota

00010979

Data e Hora de Emissão

18/08/2023 16:58:01

Código de Verificação

PCEG-XYNB

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08

Inscrição Municipal: 3.440.065-6

Nome/Razão Social: GALHARDI &amp; DANTAS TECNOLOGIA LTDA

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

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av. Rio Branco S/N? - Centro - CEP: 68800-000

Município: Breves

UF: PA

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

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 03/2014 - REF. AGOSTO/2023

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
31.08.23

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 23/08/23

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó



25/08



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

Número NFS-e  
202300000000204

Data e Hora de Emissão  
04/08/2023 18:25:10

Código de Verificação  
KPS0R1FZS

Data da prestação do serviço  
04/08/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
Razão Social: HOTEL PARAISO BOM JESUS EIRELI  
CPF/CNPJ: 27.379.917/0002-86  
Telefone: (91) 3783-2225  
Município: BREVES - PA / BRASIL  
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 305 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2024984  
E-mail: hotelparaibomjesusbreves@grupobomje

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



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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
DETALHAMENTO REFERENTE A HOSPEDAGENS FATURADAS DO MÊS DE JULHO Á AGOSTO DE 2023 DO COLABORADOR:  
- CLEDES APARECIDO DA SILVA DE 05/07/2023 A 01/08/2023 VALOR: R\$ 4.860,00  
VALOR TOTAL: 4.860,00  
\*DADOS ATUALIZADOS:  
DADOS BANÁRIOS:  
HOTEL PARAÍSO  
CNPJ: 47.232.018/0001-82  
Instituição: CCLA DO ESTADO DO PARÁ - SICOOB COESA  
Tipo de conta: CONTA CORRENTE  
CHAVE PIX: 91992010574

 **LANÇADO**  
Setor Financeiro  
16.08.23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.860,00**

CNAE: 5510-8/01  
Hotéis

|                      |                                     |                         |                             |                              |                         |                            |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| PIS (0%)<br>R\$ 0,00 | COFINS (0%)<br>R\$ 0,00             | INSS (0%)<br>R\$ 0,00   | IR (0%)<br>R\$ 0,00         | CSLL (0%)<br>R\$ 0,00        | Outras Ded.<br>R\$ 0,00 | VI. Crédito<br>R\$ 0,00    |
| Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desc. Cond.<br>R\$ 0,00 | VI. Líquido<br>R\$ 4.860,00 | Base Cálculo<br>R\$ 4.860,00 | Alíquota<br>3,50        | Valor do ISS<br>R\$ 170,10 |

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

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

Intermediário:  
Município:

Insc. Municipal:

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

NBS:  
Nº Nota Fiscal substituída:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                       |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br>20230814001243617000126                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 32 Série NFSE, emitido em 08/08/2023                                                                   | Número da Nota<br><b>00027132</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>08/08/2023 10:13:28</b><br>Código de Verificação<br><b>KVRG-BRFI</b> |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CNPJ/NPJ 03.243.617/0001-26 Inscrição Municipal 4.793.681-9<br>Nome/Razão Social ORGANIZACAO NACIONAL DE ACREDITACAO<br>Endereço R BELA CINTRA 986 986, ANDAR 10 - CONSOLACAO - CEP: 01415-906<br>Município São Paulo UF SP |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS<br>CNPJ/CNPJ 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal ----<br>Endereço AV RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000<br>Município Breves UF PA E-mail fiscal.hrm@indsh.org.br                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CNPJ/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Taxa Onat: Manutenção Remota<br>Forma de Pagamento: Boleto Bancário<br>Data de Vencimento: 16/08/2023<br><br>Alteração de NF será cobrado o valor do ISS.<br>A carta de correção somente será realizada em caso de erro na digitação.<br><br><div style="text-align: right;"><b>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</b><br/>Certifico que o valor constante da presente<br/>nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br/>Testes:<br/>Assinatura: <i>Amorinda C.</i><br/>Data: <u>14/08/23</u></div> |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.652,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| ISS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                  | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                                                                                                                                                                                           | -                                                                                                                                      | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br>02038 - Análise de organização e métodos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                                                                                       | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)                    | Credito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.652,00                                                                                                                                                                                                                                                    | 5,00%                                                                                                                                  | 82,60                                 | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Número Inscrição da Obra                                                                                                               | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                                                                      | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32 Série NFSE, emitido em 08/08/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                       |                 |

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
14.08.23

*[Assinatura]*  
Mário da Silva  
CORRETORE



|                                                                                                     |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| BEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
|                                                                                                     |                                         | Nº 000.000.187 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA</b><br><br>AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO<br>AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.187<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>1523 0824 2300 8200 0129 5500 1000 0001 8712 0650 0108<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                     |                                    |                                                                       |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>315230032284233 - 02/08/2023 16:59 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>155158449                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>24.230.082/0001-29                                      |

|                                                                            |                           |                    |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                              |                           | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO |                           | 23.453.830/0004-12 | 02/08/2023                          |
| ENDEREÇO<br>AV RIO BRANCO, 1266 -                                          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>68800-000   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>02/08/2023 |
| MUNICÍPIO<br>Breves                                                        | FONE/FAX                  | UF<br>PA           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>16:53      |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|---------------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>6.495,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>6.495,00 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                   |          |      |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|---------------------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 01                       | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 12 CAMA DE SUITE    | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 12,0000 | 295,0000   | 3.540,00   |         |           |          |            |           |
| 02                       | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 07 CAMAS DE SUITE   | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 7,0000  | 340,0000   | 2.380,00   |         |           |          |            |           |
| 03                       | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 01 CAMA DE CAMAROTE | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000  | 265,0000   | 265,00     |         |           |          |            |           |
| 04                       | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 01 CAMA DE CAMAROTE | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000  | 310,0000   | 310,00     |         |           |          |            |           |

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
16.08.23

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                               |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI NFe REFERENTE AO MES DE JULHO/2023<br>PASSAGENS BLM/BVS/BLM NO VL TOTAL DE R\$ 6.495,00 | RESERVADO AO FISCO<br><br><br>Fernanda Cavalcante Melo<br>Assistente Administrativo III<br>Hospital Regional P do Marabá |



|                                                                                                         |                                         |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
|                                                                                                         |                                         | Nº 000.000.188 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA</b><br><br>AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO<br>AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.188<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>1523 0824 2300 8200 0129 5500 1000 0001 8815 0089 0004<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                     |                                    |                                                                       |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>315230032285788 - 02/08/2023 17:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>155158449                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>24.230.082/0001-29                                      |

|                                                                            |                           |                    |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                              |                           | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO |                           | 23.453.830/0004-12 | 02/08/2023                          |
| ENDEREÇO<br>AV RIO BRANCO, 1266 -                                          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>68800-000   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>02/08/2023 |
| MUNICÍPIO<br>Breves                                                        | FONE/FAX                  | UF<br>PA           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>17:05      |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|---------------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>8.936,18 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>8.936,18 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CODIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 01                       | FRETE BELÉM                  | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000 | 7.926,1800 | 7.926,18   |         |           |          |            |           |
| 01                       | FRETE BREVES                 | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000 | 1.010,0000 | 1.010,00   |         |           |          |            |           |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
16.08.23

  
**Edilberto B. Franco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Regional P. do Marajó

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI. NFe REFERENTE AO MES DE JULHO/2023<br>FRETE BELEM R\$ 7.926,18<br>FRETE BREVES R\$ 1.010,00 | RESERVADO AO FISCO |



|                                                                                                         |                                                  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------|
| RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                                  | NF-e<br>Nº 000.000.195 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>30/09 | SÉRIE: 1               |

|                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA</b><br><br>AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO<br>AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.195<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>1523 0824 2300 8200 0129 5500 1000 0001 9510 1205 0354<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>31523003683489 - 31/08/2023 14:15 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>155158449                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CNPJ / CPF<br>24.230.082/0001-29                                                                                                      |  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                            |                           |                                |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                     |                           | CNPJ/CPF<br>23.453.830/0004-12 | DATA DA EMISSÃO<br>31/08/2023       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO |                           | CEP<br>68800-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>31/08/2023 |
| ENDEREÇO<br>AV RIO BRANCO, 1266 -                                          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | UF<br>PA                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>14:13      |
| MUNICÍPIO<br>Breves                                                        | FONE/FAX                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                                     |

|        |  |  |  |
|--------|--|--|--|
| FATURA |  |  |  |
|--------|--|--|--|

|                            |      |                            |              |                  |                          |
|----------------------------|------|----------------------------|--------------|------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>  |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |              | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 0,00 | VALOR DO ICMS              | 0,00         | 0,00             | 4.300,00                 |
| VALOR DO FRETE             | 0,00 | VALOR DO SEGURO            | 0,00         | DESCONTO         | 0,00                     |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |      | 0,00                       | VALOR DO IPI | 0,00             | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                            |      |                            |              |                  | 4.300,00                 |

|                                            |         |                 |             |                  |              |                    |
|--------------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | 9 - Sem Frete   |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO       |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                    |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |
|--------------------------|----------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                       | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI |
| 01                       | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 09 CAMA DE SUITE     | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 9,0000 | 340,0000   | 3.060,00   |         |           |          |
| 02                       | PASSAGENS BLM/BVS/BLM<br>REF. 04 CAMAS DE CAMAROTE | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 4,0000 | 310,0000   | 1.240,00   |         |           |          |

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
31.08.23

|                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |                          |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                          |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |                          |                |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                          |  | RESERVADO AO FISCO       |                          |                |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI NFe REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2023<br>PASSAGENS BLM/BVS/BLM NO VL TOTAL DE R\$ 4.300,00 |  |                          |                          |                |

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajo

|                                                                                                         |                                         |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 000.000.196 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                       |                                    |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA</b><br><br>AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO<br>AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.196<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>1523 0824 2300 8200 0129 5500 1000 0001 9610 0712 0908<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>315230036883947 - 31/08/2023 14:17 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>                                                                                   |                                    |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>155158449                                                                                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>24.230.082/0001-29                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                   |                           |                                |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                     |                           | CNPJ/CPF<br>23.453.830/0004-12 | DATA DA EMISSÃO<br>31/08/2023       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO</b> |                           | CEP<br>68800-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>31/08/2023 |
| ENDEREÇO<br>AV RIO BRANCO, 1266 -                                                 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | UF<br>PA                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>14:15      |
| MUNICÍPIO<br>Breves                                                               | FONE/FAX                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                                     |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|---------------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00              |                                    | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00   | VALOR DO ICMS ST<br>0,00        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>8.023,37 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>8.023,37 |                                 |                                      |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>8.023,37 |                                      |

|                                            |                                  |             |                  |            |                    |
|--------------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete |             |                  |            |                    |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPECIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CODIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 01                       | FRETE BELÉM                  | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000 | 6.603,3700 | 6.603,37   |         |           |          |            |           |
| 02                       | FRETE BREVES                 | 87049000 | 0400 | 5949 | UND   | 1,0000 | 1.420,0000 | 1.420,00   |         |           |          |            |           |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.08.23

Edição R. Franco  
Setor de Logística  
Regional de M.

|                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |                    |                          |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |                    | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |                    |                          |                |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                    |                          |                |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI. NFe REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2023<br>FRETE BELEM R\$ 6.603,37<br>FRETE BREVES R\$ 1.420,00 |  |                          | RESERVADO AO FISCO |                          |                |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                                        |              |                                       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------|
|  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br><small>RPS Nº 3597989 Série UNE emitido em 03/08/2023</small>                                                                                                     |            | Número da Nota<br><b>03608579</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>03/08/2023 10:59:54</b><br>Código de Verificação<br><b>THD8-G1QS</b> |              |                                       |               |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CNPJ Nº J 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal 9.081.427-4<br>Nome/Razão Social TOTVS S.A.<br>Endereço AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000<br>Município São Paulo UF SP                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                        |              |                                       |               |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH<br>CNPJ Nº 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal ----<br>Endereço AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000<br>Município Breves UF PA E-mail ----                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                        |              |                                       |               |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CNPJ Nº ---- Nome/Razão Social ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                                                                                                        |              |                                       |               |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>JORNAL E BASE DE DADOS. Contratado: CONTECLAO Proposta: A04506/02 - Valor: 16,34 / CLIENTE: TERMO DE UEN Nº 01/2023/ Base NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por força do ARTIGO 2º DA LEI 116/01 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte por força do ARTIGO 11º PARÁGRAFO 2º DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTÃO N 001/2019. |            |                                                                                                                                        |              |                                       |               |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16,34</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                        |              |                                       |               |
| Valor (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ICMS (R\$) | CFST (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$)                       |               |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 16,34      | 2,90%                                                                                                                                  | 0,47         | 0,00                                  |               |
| Valor Total dos Descontos (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | Base do Cálculo (R\$)                                                                                                                  | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$)                    | Credito (R\$) |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | 16,34                                                                                                                                  | 2,90%        | 0,47                                  | 0,00          |
| Mantido na Prestação de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | Número Inscrição da Otrá                                                                                                               |              | Valor Aproximado dos Tributos / Força |               |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>Atribuída a Unidade de emissão com respaldo na Lei nº 14.097/2006, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3597989 Série UNE, emitido em 03/08/2023, com motivo de cancelamento do ISS desta NFS-e - 10/08/2023.                                                                                                                                                           |            |                                                                                                                                        |              |                                       |               |

**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: 14/08/23

Fernanda Cavalcante Melo  
 Assistente Administrativa  
 Hospital Regional P do Marajó

08/08/2023, 11:11

marcelo s. silva

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                        |              |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|
|  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 3507944 Série UNE, emitido em 02/08/2023                                                                                                                                    |            | Número da Nota<br><b>03608534</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>03/08/2023 10:59:54</b><br>Código de Verificação<br><b>3HUN-QXYC</b> |              |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CNPJ/CPF: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.081.427-4<br>Nome/Razão Social: TOTVS S.A.<br>Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000<br>Município: São Paulo UF: SP                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                        |              |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH<br>CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: ----<br>Endereço: AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000<br>Município: Breves UF: PA E-mail: ----                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                        |              |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CNPJ/CPF: ---- Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                        |              |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>MODAL: 5 - CADA DE BANCOS. Contratado: CONTESSÃO Proposta: 885642/07 - Valor: 47,50 / CLIENTE: TELMORA DO VENTURA 02/08/2023 / Esta NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte de 1880W por falta de ARTID. 19. DA DE 11/0/01 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na Fonte por Força do ARTID. 19. RFB/01 E ARTIGO 20 DA LEI 10.833/09/ CONTRATO DE GESTÃO N 001/2019. |            |                                                                                                                                        |              |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 47,50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                        |              |                 |
| ISS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IRPJ (R\$) | COSL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$) | Retenções (R\$) |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 47,50      | 2,90%                                                                                                                                  | 1,37         | 0,00            |
| Município de Destinação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Número Inscrição da Obra                                                                                                               |              |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte                                                                                                  |              |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e é emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3507944 Série UNE, emitido em 02/08/2023, da mesma natureza de ISS desta NFS-e 02/08/2023.                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                        |              |                 |

**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: 04/08/23  
 Assistente Administrativo III  
 Hospital Regional P do Marajo

Marcelo dos S. Silva





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
10614202PE



Nº Nota  
2366902  
Série 2  
Nº RPS:  
1873716  
Data de Emissão  
28/AGO/2023 - 09:07:10  
Competência  
08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SERASA S.A**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **62.173.620/0093-06**  
Endereço: **AV DOUTOR HEITOR JOSE REALI, 360**  
Complemento: **LOC.. 148 Q.. 001 L.. +77**  
Município: **São Carlos**  
E-mail: **TRIBUTOS@BR.EXPERIAN.COM**

Insc. Municipal: **69534**  
Bairro: **PARQUE IND**  
UF: **SP**

Insc. Estadual:  
CEP: **13.571-385**  
País: **BRASIL**  
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**  
CNPJ/CPF: **23.453.830/0004-12**  
Endereço: **AV RIO BRANCO, 0**  
Complemento: **Não Informado**  
Município: **BREVES**  
E-mail: **SELMA@INDSH.ORG.BR**

Insc. Municipal: **0**  
Bairro: **CENTRO**  
UF: **PA**

Insc. Estadual:  
CEP: **68.800-000**  
País: **BRASIL**  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prest. de fornecimento de dados e informações  
Conforme lei 12.741, o valor aproximado dos Tributos:  
PIS R\$ 5,79 Aliquota 1.65%  
COFINS R\$ 26,68 Aliquota 7.60%  
ISS R\$ 7,02 Aliquota 2.00%

INSS: \_\_\_\_\_  
PCC: **R\$ 16,32**  
IR: \_\_\_\_\_  
ISS: \_\_\_\_\_  
Valor Líquido: **R\$ 334,70**

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.08.23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 351,02

Local de Prestação: **SAO CARLOS - SP** Local de Incidência: **SÃO CARLOS**  
Cod. CNAE: 7020400 - Ativ. Serviço: 17.01 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Geysa Maciel Lima  
Assistente Financeira  
Hospital Regional P do Marajó

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

Código de Verificação:  
**10614202PE**

Número da Nota:  
**2366902**

Local

Data

Assinatura

Factura Nº:

492102

Período:

2023 07 4

Vencimento:

10/08/2023

# Azul Linhas Aereas Brasileiras

Av. Marcos Pontes de Ulhoa Rodrigues, 939  
Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06455-000, Brasil  
09796295/0001-60

Agente Master

01301707

Nome

INSTITUTO NACIONAL  
DE D. SOCIA

Endereço

AV RIO BRANCO

CEP

68.800-0

CPNJ

Mãe da BRL

RUOC

Observações

Nome Agência: 57108715-INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU

Vendas:

ALMEIDA/BRUNA

EQ3WWB

GOMES BATISTA EDNA

SILVEIRA DA SILVA MAURICIO JOSE

WCVBTR

DA COSTA GOMES MARCELO

Recubolso:

Subtotal Agência

57108715-INSTITUTO  
NACIONAL DE D.  
SOCIAL E HUMANO -  
SDU

TOTAL GERAL

Total

- A Vista

- A Credito

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional do Marajo





Factura N°: 495304  
Período: 2023 08 3  
Vencimento: 04/09/2023

**Azul Linhas Aereas Brasileiras**  
Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 939  
Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06455-000, Brasil  
09296295/0001-60

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

Moeda BRL

| RLOC                                                                   | Nº TKT     | Data       | Tarifa  |         | Taxes   |         | DU      |         | Comissão | Incentivo | Valor Líquido | Observações |
|------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-----------|---------------|-------------|
|                                                                        |            |            | A vista | Credito | A vista | Credito | A vista | Credito |          |           |               |             |
| Nome Agência: 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU |            |            |         |         |         |         |         |         |          |           |               |             |
| Vendas:                                                                |            |            |         |         |         |         |         |         |          |           |               |             |
| BP2JGR                                                                 | 0023944502 | 22/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 476.30        | IN ✓        |
| TEIXEIRA/ JAISA                                                        | 0023944503 | 22/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 476.30        | IN ✓        |
| LOBATO/ MURILLO                                                        |            |            |         |         |         |         |         |         |          |           |               |             |
| DESUPF                                                                 | 0023571862 | 16/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 476.30        | IN ✓        |
| COSTA/ IRAN                                                            | 0023571863 | 16/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 476.30        | IN ✓        |
| SALES/ VALBERT                                                         |            |            |         |         |         |         |         |         |          |           |               |             |
| QDN1PL                                                                 | 0023683518 | 17/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 42.29   | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 518.59        | IN ✓        |
| PEREIRA FONSECA/ JACKSON                                               | 0023683519 | 17/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 42.29   | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 518.59        | IN ✓        |
| SANTANA TEIXEIRA/ JAISA                                                |            |            |         |         |         |         |         |         |          |           |               |             |
| XJ5Y3G                                                                 | 0023958122 | 22/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 42.29   | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 518.59        | IN          |
| LEAO/ DOUGLAS                                                          | 0023958123 | 22/08/2023 | 476.30  | 0.00    | 42.29   | 0.00    | 0.00    | 0.00    | 0.00     | 0.00      | 518.59        | IN          |
| GOMES/ MARCELO                                                         |            |            |         |         |         |         |         |         |          |           |               |             |
| Reembolso:                                                             |            |            |         |         |         |         |         |         |          |           |               |             |

Subtotal Agencia 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU  
3810.40 0.00 169.16 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 3979.56

TOTAL GERAL  
Total - A Vista - A Credito  
3810.40 0.00 169.16 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 3979.56

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.08.23

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajo





# LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

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

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

FT00074159 - Página 1 de 2

|                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                      |                                         |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nº Fatura Duplicata<br><b>FT00074159</b>                                                                                                                                                | Valor Fatura/ Duplicata [R\$]<br><b>2.090,69</b>         | Data de Emissão<br><b>22/08/2023</b> | Data de Vencimento<br><b>05/09/2023</b> | Para uso da Inst. Financeira                |
| Encargos p/dia de R\$ 0,70 após 05/09/2023 Multa de R\$ 41,81 após 05/09/2023                                                                                                           |                                                          |                                      |                                         |                                             |
| Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ<br>A/C.: FERNANDA                                                                                                                 |                                                          |                                      |                                         |                                             |
| Endereço: Avenida Rio Branco, nº 1266                                                                                                                                                   |                                                          |                                      |                                         |                                             |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                          | Cidade: BREVES                                           | Pará                                 | 68800-000                               |                                             |
| Fones(s): (91)3783-2140                                                                                                                                                                 | Fax: (91)3783-2127                                       |                                      |                                         |                                             |
| Cobrança: Avenida Rio Branco, nº 1266                                                                                                                                                   |                                                          |                                      |                                         |                                             |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                          | Cidade: BREVES                                           | Pará                                 | 68800-000                               |                                             |
| CNPJ: 23.453.830/0004-12                                                                                                                                                                | Inscrição:                                               |                                      |                                         |                                             |
| Praca de pagamento: Impresso em 22/08/2023 14:14:40                                                                                                                                     |                                                          |                                      |                                         |                                             |
| Valor por extenso                                                                                                                                                                       | Dois Mil e Noventa Reais e Sessenta e Nove centavos***** |                                      |                                         |                                             |
| RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. |                                                          |                                      |                                         |                                             |
| Aceite:                                                                                                                                                                                 |                                                          | Data: 23.08.23                       |                                         |                                             |
| <b>341-7 Banco Itaú S.A</b>                                                                                                                                                             |                                                          | <b>Récibo do Pagador</b>             |                                         |                                             |
| Nosso Número<br>109/00007187-6                                                                                                                                                          | Espécie<br>R\$                                           | Carteira<br>109                      | Aceite<br>N                             | Espécie Doc.<br>DM                          |
|                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                      |                                         | Agência/Código Beneficiário<br>0383/19704-3 |

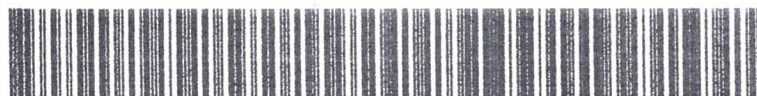
Autenticação Mecânica

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
23.08.23

**Itaú Banco Itaú S.A** **341-7** **34191.09008 00718.760382 31970.430000 6 94640000209069**

|                                                                                                                                              |                                 |                      |                 |                       |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.                                       |                                 |                      |                 |                       | Vencimento<br>05/09/2023                    |
| Beneficiário<br>LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA<br>RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06 |                                 |                      |                 |                       | Agência/Código Beneficiário<br>0383/19704-3 |
| Data do Documento<br>22/08/2023                                                                                                              | Num. do Documento<br>FT00074159 | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N     | Data do<br>22/08/2023 | Nosso Número<br>109/00007187-6              |
| Uso do Banco                                                                                                                                 | Carteira<br>109                 | Espécie<br>R\$       | Quantidade<br>x | Valor                 | (=) Valor do documento<br>2.090,69          |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)                                           |                                 |                      |                 |                       | (-) Desconto/Abatimento                     |
| Encargos p/dia de R\$ 0,70 após 05/09/2023<br>Após 05/09/2023 cobrar multa de R\$ 41,81                                                      |                                 |                      |                 |                       | (-) Outras Deduções                         |
|                                                                                                                                              |                                 |                      |                 |                       | (+) Mora/Multa                              |
|                                                                                                                                              |                                 |                      |                 |                       | (+) Outros Acréscimos                       |
|                                                                                                                                              |                                 |                      |                 |                       | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador<br>INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ<br>Avenida Rio Branco, nº 1266<br>68800000 CENTRO BREVES PA                                   |                                 |                      |                 |                       | 23.453.830/0004-12<br>109/00007187-6        |
| Beneficiário final:                                                                                                                          |                                 |                      |                 |                       | Código de Baixas                            |

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó



Nº da Conta: 0394113377  
Mês de referência: 07/2023  
Período: 25/06/2023 a 24/07/2023  
Data de emissão: 01/08/2023

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315

Telefonia Vivo S.A.  
Av. Visconde de Souza Franco, 05  
CEP 66003-000 - Belém - PA  
IE: 15.225.347-0  
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
CNPJ Filial: 02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN  
AV RIO BRANCO, S/N  
CENTRO  
68800-000 BREVES - PA

Manderley Nunes Cristo  
Assistente de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó  
02/08/2023

Vencimento  
17/08/2023

Total a Pagar - R\$  
1.015,29

#### Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 12GB TE  
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 1GB TE  
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 3GB TE  
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB TE

| O que está sendo cobrado      | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo | Valor Total R\$ |
|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| <b>Serviços Contratados</b>   |                            |                            |                 |
| SMART EMPRESAS 12GB TE        | 6                          | 6                          | 290,28          |
| SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS | 6                          | 6                          | -               |
| SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS   | 6                          | 6                          | -               |
| SMART EMPRESAS 1GB TE         | 6                          | 6                          | 174,30          |
| SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS | 6                          | 6                          | -               |
| SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS   | 6                          | 6                          | -               |
| SMART EMPRESAS 3GB TE         | 2                          | 2                          | 68,56           |
| SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS | 2                          | 2                          | -               |
| SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS   | 2                          | 2                          | -               |
| SMART EMPRESAS 6GB TE         | 1                          | 1                          | 39,15           |
| SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS | 1                          | 1                          | -               |
| SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS   | 1                          | 1                          | -               |
| <b>Subtotal</b>               |                            |                            | <b>572,29</b>   |

| Utilização Dentro do Plano/Pacote | Incluso Plano/Pacote | Utilizado Minutos/Unidades | Valor Total R\$ |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------|
| APPS ESSENCIAIS B2B               | 4,39TB               | 920,43MB                   | 0,00            |
| FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA   | 90,00GB              | 9,73GB                     | 0,00            |
| FRANQUIA TORPEDO                  | 15.000               | 4                          | 0,00            |
| FRANQUIA VOZ                      | 600.000 min          | -                          | 0,00            |
| GESTÃO VOZ                        |                      | 5 18m 30s                  | 0,00            |

|                                       |  |        |             |
|---------------------------------------|--|--------|-------------|
| <b>Utilização Acima do Contratado</b> |  |        |             |
| Ligações de Longa Distância           |  | 06m54s | 0,00        |
| No Brasil - Em Roaming                |  |        |             |
| Adicional por Ligações Realizadas     |  | 1      | 0,00        |
| Ligações de Longa Distância           |  | 00m30s | 0,00        |
| <b>Subtotal</b>                       |  |        | <b>0,00</b> |

#### Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

#### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial ou total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1332 (Geral); 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).

Autenticação Mecânica

Gestor:

Assinatura:

Data: 02/08/2023



Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento

17/08/2023

Total a Pagar - R\$

1.015,29

Cód. Débito Automático 0394113377 - 4 | Nº da Conta 0394113377 | Mês Referência 07/2023

846300000102

152900720011

103941133771

072332308179

Pagar  
via Pix





|                                                                                                                              |                      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                      | CT-E OS    |
| NOME                                                                                                                         | ASSINATURA / CARIMBO | SÉRIE 2    |
| RO                                                                                                                           |                      | NÚMERO 317 |

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |         |            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Azul</b><br>(conecta) <b>AZUL CONECTA LTDA</b><br>AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO<br>INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA<br>VAL DE CANS BELEM - PA<br>CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306<br>FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970 | DACTE OS                                                                                                                                     |         | MODAL      |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                       | Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços                                                             |         | Aéreo      |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                       | MODELO 67                                                                                                                                    | SÉRIE 2 | NÚMERO 317 | DATA E HORA DE EMISSÃO 07/08/2023 09:06:00                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                       | <br>1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 1710 0000 3265 |         |            |  |
| Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |         |            |                                                                                     |
| NÚMERO PROTOCOLO 315230012778750 07/08/2023 09:07:07                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                              |         |            |                                                                                     |

|                                             |                                                                                                       |                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>PA - 1501402 - BELEM | PERCURSO DO VEÍCULO                                                                                   | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>BREVES - 1501808 - PA                                       |
| TOMADOR<br>ENDEREÇO<br>CNPJ/CPF             | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN<br>AVENIDA RIO BRANCO,S/N.<br>23.453.830/0004-12 | MUNICÍPIO<br>BREVES<br>PAÍS<br>Brasil<br>CEP<br>66800-000<br>U.F.<br>PA<br>TELEFONE |

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

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

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

PT-MED - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 05/08/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADIN 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 \*\*\*

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

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
24.08.23

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 III  
Hospital Regional P do Marajo

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajo

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

NOME

RG

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO DATA/HORA

SÉRIE

NÚMERO

CT-E OS

2

318

ASSINATURA / CARIMBO

**Azul**  
[conecta]

**AZUL CONECTA LTDA**  
AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO  
INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA  
VAL DE CANS BELEM - PA  
CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306  
FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO

SÉRIE

NÚMERO

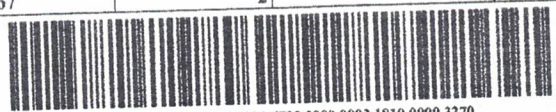
67

2

318

DATA E HORA DE EMISSÃO

07/08/2023 09:08:00

  
1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 1810 0000 3270



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

NÚMERO PROTOCOLO

315230012778936 07/08/2023 09:08:48

TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

PA - 1501402 - BELEM

BREVES - 1501808 - PA

TOMADOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

MUNICÍPIO

BREVES

CEP

68800-000

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO,S/N.

PAÍS

Brasil

U.F.

PA

TELEFONE

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

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

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

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

PT-MEY - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 07/08/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 \*\*\*

RESPONSÁVEL

NOME DA SEGURADORA

NÚMERO DA APÓLICE

INSS: R\$ 297,00

PCC: \_\_\_\_\_

IR: \_\_\_\_\_

ISS: \_\_\_\_\_

Valor Líquido: R\$ 8.703,00

**ANÇADO**  
tor Financeiro  
24.08.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: 28/08/2023

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

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



|                                                                                                                              |                      |  |                                |                |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|--------------------------------|----------------|--------|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                      |  |                                | <b>CT-E OS</b> |        |
| NOME                                                                                                                         | ASSINATURA / CARIMBO |  | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA |                | SÉRIE  |
| RG                                                                                                                           |                      |  | INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA  |                | NÚMERO |
|                                                                                                                              |                      |  |                                |                | 2      |
|                                                                                                                              |                      |  |                                |                | 321    |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              |            |                                               |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]<br><br><b>AZUL CONECTA LTDA</b><br><br>AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO<br>INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA<br>VAL DE CANS BELEM - PA<br><br>CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306<br>FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970 | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços                                          |            |                                               | MODAL<br><b>Aéreo</b>                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | MODELO<br>67                                                                                                                                 | SÉRIE<br>2 | NÚMERO<br>321                                 | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>16/08/2023 07:55:00                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | <br>1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 2110 0000 3306 |            |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>                                          |            |                                               |                                                                                     |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO PROTOCOLO<br>315230013265302 16/08/2023 07:56:16                                                                                      |            |                                               |                                                                                     |
| TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                              |            |                                               |                                                                                     |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |            |                                               |                                                                                     |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>PA - 1501402 - BELEM                                                                                                                                                                                                          | PERCURSO DO VEÍCULO                                                                                                                          |            | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>BREVES - 1501808 - PA |                                                                                     |

|                                 |                                                                                                       |                     |                  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| TOMADOR<br>ENDEREÇO<br>CNPJ/CPF | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN<br>AVENIDA RIO BRANCO,S/N.<br>23.453.830/0004-12 | MUNICÍPIO<br>BREVES | CEP<br>68800-000 |
|                                 | PAÍS<br>Brasil                                                                                        | U.F.<br>PA          | TELEFONE         |

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

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

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

PT-MEJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 12/08/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 \*\*\*

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

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
24.08.23

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 II  
Hospital Regional P do Mar



|                                                                                                                              |                      |                                |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                      | CT-E OS                        |            |
| NOME                                                                                                                         | ASSINATURA / CARIMBO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA | SÉRIE 2    |
| RG                                                                                                                           |                      | INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA  | NÚMERO 322 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                     |                                                                                                     |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Azul</b><br><small>(conecta)</small><br><b>AZUL CONECTA LTDA</b><br><b>AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO</b><br><b>INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA</b><br><b>VAL DE CANS BELEM - PA</b><br><br>CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306<br>FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970 | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços |                                                                                                     | MODAL<br><b>Aéreo</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MODELO<br><b>67</b>                                                                                 | SÉRIE<br><b>2</b>                                                                                   | NÚMERO<br><b>322</b>  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATA E HORA DE EMISSÃO<br><b>16/08/2023 07:57:00</b>                                                |                                                                                                     |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 2210 0000 3311                                              |                                                                                                     |                       |
| TIPO DO CT-E<br><b>Normal</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                     | Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a> |                       |
| TIPO DO SERVIÇO<br><b>Transporte de Pessoas</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                     | NÚMERO PROTOCOLO<br><b>315230013265333 16/08/2023 07:57:57</b>                                      |                       |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br><b>5357 - Prest.serv.transp. a estab.n.contrb</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                     |                       |

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

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

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

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

PT-MEJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 14/08/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003 \*\*\* REDUÇÃO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 \*\*\*

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

|                                    |
|------------------------------------|
| INSS: <b>R\$ 297,00</b>            |
| PCC: _____                         |
| IR: _____                          |
| ISS: _____                         |
| Valor Líquido: <b>R\$ 8.703,00</b> |

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
**24.08.23**

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 P do Marajo



|                                                                                                                              |                      |                                |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                      | CT-E OS                        |            |
| NOME                                                                                                                         | ASSINATURA / CARIMBO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA | SÉRIE 2    |
| RG                                                                                                                           |                      | INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA  | NÚMERO 326 |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                     |        |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]<br><b>AZUL CONECTA LTDA</b><br><br>AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO<br>INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA<br>VAL DE CANS BELEM - PA<br><br>CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306<br>FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970 | DACTE OS                                                                         |                                                                                                     |        | MODAL                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços |                                                                                                     |        | Aéreo                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | MODELO                                                                           | SÉRIE                                                                                               | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 67                                                                               |                                                                                                     | 2 326  | 21/08/2023 09:56:00    |
| TIPO DO CT-E                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  | 1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 2610 0000 3353                                              |        |                        |
| Normal                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a> |        |                        |
| TIPO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  | NÚMERO PROTOCOLO                                                                                    |        |                        |
| Transporte de Pessoas                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  | 315230013534508 21/08/2023 09:56:30                                                                 |        |                        |
| CTOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                                                                                                     |        |                        |
| 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |                                                                                                     |        |                        |

|                      |                     |                       |
|----------------------|---------------------|-----------------------|
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO  | PERCURSO DO VEÍCULO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  |
| PA - 1501402 - BELEM |                     | BREVES - 1501808 - PA |

|          |                                                      |           |        |          |           |
|----------|------------------------------------------------------|-----------|--------|----------|-----------|
| TOMADOR  | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN | MUNICÍPIO | BREVES | CEP      | 66800-000 |
| ENDEREÇO | AVENIDA RIO BRANCO,S/N.                              | PAÍS      | Brasil | U.F.     | PA        |
| CNPJ/CPF | 23.453.830/0004-12                                   | IE        |        | TELEFONE |           |

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

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

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

PT-MEA - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 19/08/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 \*\*\*

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

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
24.08.23

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 III  
Hospital Regional P do Marajó

Fernanda Cavalcante Melo  
Assistente Administrativo III  
Hospital Regional P do Marajó



|                                                                                                                              |                      |                                |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                      | CT-E OS                        |            |
| NOME                                                                                                                         | ASSINATURA / CARIMBO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA | SÉRIE 2    |
| RG                                                                                                                           |                      | INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA  | NÚMERO 327 |

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]<br><b>AZUL CONECTA LTDA</b><br>AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO<br>INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA<br>VAL DE CANS BELEM - PA<br><br>CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306<br>FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970 | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços                                          |            | MODAL<br><b>Aéreo</b>                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                              | MODELO<br>67                                                                                                                                 | SÉRIE<br>2 | NÚMERO<br>327                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                              | <br>1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 2710 0000 3369 |            | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>21/08/2023 09:58:00                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                              | Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>                                          |            |  |
| NÚMERO PROTOCOLO<br>315230013534624 21/08/2023 09:58:31                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              |            |                                                                                     |

|                               |                                             |                     |                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO DO CT-E<br><b>Normal</b> | INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>PA - 1501402 - BELEM | PERCURSO DO VEÍCULO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>BREVES - 1501808 - PA |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|

|                                 |                                                                                                       |                     |                  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| TOMADOR<br>ENDEREÇO<br>CNPJ/CPF | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN<br>AVENIDA RIO BRANCO,S/N.<br>23.453.830/0004-12 | MUNICÍPIO<br>BREVES | CEP<br>68800-000 |
| IE                              | PAÍS<br>Brasil                                                                                        | U.F.<br>PA          | TELEFONE         |

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

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

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

PT-MEJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 21/08/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 \*\*\*

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

|                             |
|-----------------------------|
| INSS: R\$ 297               |
| PCC:                        |
| IR:                         |
| ISS:                        |
| Valor Líquido: R\$ 8.703,00 |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
24.08.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: 24/08/23

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

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



ASSINATURA CARIMBO

Azul

AZUL CONECTA LTDA

AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO  
INTERNACIONAL DE BELEMS/N.SETOR DE HANGAR  
VAL DE CANS BELEM - PA

CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306

FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970

DACTE OS

Aéreo

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO

SÉRIE

NÚMERO

67

2

330

DATA DE EMISSÃO

28/08/2023 08:30:00



1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 3010 0000 3399

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

NÚMERO DO DOCUMENTO

315230013034110 28/08/2023 08:30:00

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Transporte de Pessoas

ORIGEM DA PRESTAÇÃO

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

ENDEREÇO DE DESTINO

TERMINO DO SERVIÇO

TERMINO DA PRESTAÇÃO

PA - 1501402 - BELÉM

BRASIL - 1501808 - PA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

MUNICÍPIO

BREVES

(688004000)

AVENIDA RIO BRANCO S/N

23.453.830.0004-12

IE

PAIS

Brasil

PA

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

## COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

| QUANTIDADE | VALOR | QUANTIDADE | VALOR | QUANTIDADE | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------------------|
|            |       |            |       |            |       | RS 8.970,00            |
|            |       |            |       |            |       | VALOR A RECEBER        |
|            |       |            |       |            |       | RS 8.673,99            |

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

| TIPO DE IMPOSTO  | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA ICMS | VALOR ICMS | RETENÇÃO | VALOR |
|------------------|-----------------|---------------|------------|----------|-------|
| 90 - ICMS outros |                 | 0,00          | 0,00       | 0,00     | 0,00  |

## OBSERVAÇÕES GERAIS

PI-MEJ - FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 26/08/2023 - NÚMERO DO VOO 5860 5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELA OFICINA ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003 \*\*\* REDUÇÃO DE INSS CONF. IN. RF 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: RS 2691,00 - INSS RETIDO: RS 296,01 \*\*\*

## SEGURO DA VIAGEM

| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NOME DO SEGURADO |
|-------------|--------------------|------------------|
|             |                    |                  |

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

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.08.23

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA CARIMBO

## DACTE OS

VIA 4910

Azul

AZUL CONECTA LTDA

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

Aéreo

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

CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306

FONE (11)4582-2355 CTP 66115-970

MODAL

SÉRIE

NÚMERO

67

2

331

28/08/2023 08:31:00



1523 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0003 3110 0000 3400



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

SEAL E PROTEÇÃO

315230013041146 28-08-2023 08:32:10

TIPO DE SERVIÇO

Normal

TIPO DE SERVIÇO

Transporte de Pessoas

BENEFICIÁRIO DO SERVIÇO

5357 - Prest serv transp a estbn.contrb

PERFIL DO CLIENTE

PA - 1501402 - B111MI

PERSONALIDADE JURÍDICA

TERMINO DE PRESTACAO

BREVES - 1501808 - PA

RUA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

MUNICÍPIO

BREVES

CEP

68800-000

NÚMERO

AVENIDARIO BRANCON N

CÓDIGO

23453830 0004-12

II

PAÍS

Brasil

UF

PA

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

CÓDIGO

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

## COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|-------|------|-------|------|-------|------------------------|
|       |      |       |      |       | RS 9.000,00            |
|       |      |       |      |       | RS 8.703,00            |

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

| VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL |
|-------|------|-------|------|-------|-------------|
| 0,00  | ICMS | 0,00  | ICMS | 0,00  | 0,00        |
| 0,00  | ICMS | 0,00  | ICMS | 0,00  | 0,00        |

## OBSERVAÇÕES GERAIS

PI-MILJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 28/08/2023 - NÚMERO DO VOO 5862 5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1600-8 DE 08/08/2003 \*\*\* REDUÇÃO DE INSS CONFIN - REB 971 2009 INCISO II DO ART 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO R\$ 297,00 \*\*\*

## SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA

NÚMERO DA APÓLICE

|                |              |
|----------------|--------------|
| INSS:          | R\$ 297,00   |
| PCC:           |              |
| IR:            |              |
| ISS:           |              |
| Valor Líquido: | R\$ 8.703,00 |

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 Marajo

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

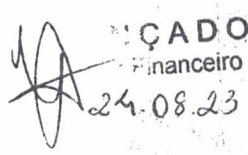
RESERVADO AO FISCO



|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                     | 1ª VIA - CONTRATANTE                                                                                               | Nº                                                                                                                                                                                                                                     | 135                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSPORE NOTA DE DÉBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 07/08/2023 |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE                                                                                                         | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                 | VALOR UNITÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                                                                                                                 | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 05/08/2023                                                                                                                                                                                      | R\$ 42,29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 761,22 |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    | <br><br>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4 | HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br>Gestor:<br>Assinatura:<br>Data 28/08/23<br><br>Fernanda Cavalcante Melo<br>Assistente Administrativo III<br>Hospital Regional P do Marajó |            |
| NÃO VALE                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    | Conforme Solução de Consulta SRF nº 285 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel.                                                                                                            | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 761,22 |
| COMO RECIBO                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    | Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013                                                                                                                                                                               | DA FATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |

|        |                                                                              |                      |
|--------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| NÚMERO | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA |                      |
| 135    | DATA                                                                         | ASSINATURA E CARIMBO |

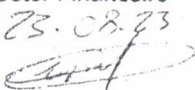
  
 Fernanda Cavalcante Melo  
 Assistente Administrativo III  
 Hospital Regional P do Marajó

|                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|                                                                                                                                     | 1ª VIA - CONTRATANTE |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº 136         |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         |                      | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 07/08/2023                                                                                                                                                         |                |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE           | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR UNITÁRIO | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                   | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 07/08/2023                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 42,29      | R\$ 761,22 |
|                                                                                                                                                                                                                      |                      | <div style="text-align: right;"> <br/> <b>ACADO</b><br/>         Financeiro<br/>         24.08.23<br/>         Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4       </div> |                |            |
| NÃO VALE                                                                                                                                                                                                             |                      | HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br>Gestor:<br>Assinatura:<br>Data: 28 08 23                                                                                             |                |            |
| COMO RECIBO                                                                                                                                                                                                          |                      | Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel.<br>Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013                                                                                 |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                      |                      | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                             | R\$ 761,22     |            |
|                                                                                                                                                                                                                      |                      | DA FATURA                                                                                                                                                                                                                                                               |                |            |

|        |                                                                              |                               |
|--------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| NÚMERO | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA |                               |
| 136    | _____<br>DATA                                                                | _____<br>ASSINATURA E CARIMBO |

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



|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]                                                                                                                                                                                             | 1ª VIA - CONTRATANTE                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 | Nº 137                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         |                                                                                                                                                                                              | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSF NOTA DE DÉBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 16/08/2023 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE                                                                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                          | VALOR UNITÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                                                                                                                                                                                           | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 12/08/2023                                                               | R\$ 42,29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 761,22 |
| <div>LANÇADO<br/>Setor Financeiro<br/>23.08.23<br/></div> <div>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</div>     |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 | <div>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br/>Certifico que o valor constante da presente<br/>nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br/>Gestor:<br/>Assinatura:<br/>Data: 18/08/23<br/><br/>Fernanda Cavalcante Melo<br/>Assistente Administrativo III<br/>Hospital Regional P. do Marajó</div> |            |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 | VALOR TOTAL<br>R\$ 761,22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| NÃO VALE<br>COMO RECIBO                                                                                                                                                                                              | Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há<br>obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para alugueis móveis.<br>Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013 |                                                                                                                 | DA FATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |

|               |                                                                                                                                        |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO<br>137 | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA<br><br>_____<br>DATA<br><br>_____<br>ASSINATURA E CARIMBO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]                                                                                                                                                                                             | 1ª VIA - CONTRATANTE                                                                                            | Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 138                          |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSF NOTA DE DÉBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 16/08/2023 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE                                                                                                      | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR UNITÁRIO               | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                                                                                                              | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 14/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 42,29                    | R\$ 761,22 |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 | <div>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br/>Certifico que o valor constante da presente<br/>nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br/>Gestor:<br/>Assinatura:<br/>Data: 18/08/23</div> <div>LANÇADO<br/>Setor Financeiro<br/>23 08 23</div> <div>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</div> |                              |            |
| NÃO VALE<br><br>COMO RECIBO                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 | Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há<br>obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.<br><br>Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013                                                                                                                        | VALOR TOTAL<br><br>DA FATURA | R\$ 761,22 |

|                   |                                                                                                                                        |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO<br><br>138 | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA<br><br>_____<br>DATA<br><br>_____<br>ASSINATURA E CARIMBO |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



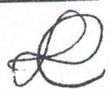
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|                                                                                                                                     | 1ª VIA - CONTRATANTE                                                                                            | Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 139            |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Júlio Cesar, 5/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSF NOTA DE DÉBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 21/08/2023 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE                                                                                                      | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR UNITÁRIO | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                                                                                                              | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 19/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$ 42,29      | R\$ 761,22 |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p> <p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p> <p>Gestor: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Data: 24/08/23</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p><b>LANÇADO</b></p> <p>Setor Financeiro</p> <p>24.08.23</p> </div> <p>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</p> |                |            |
| NÃO VALE                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 | Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR TOTAL    | R\$ 761,22 |
| COMO RECIBO                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 | Não incidência de ICS conforme lei complementar 116/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DA FATURA      |            |

|        |                                                                                                                                         |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA                                                            |
| 139    | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>_____<br/>DATA</div> <div>_____<br/>ASSINATURA E CARIMBO</div> </div> |

  
 Fernanda Cavalcante Melo  
 Assistente Administrativo III  
 Hospital Regional P do Marajó

|                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|                                                                                                                                     | 1ª VIA - CONTRATANTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº 140         |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         |                      | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSF NOTA DE DÉBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 21/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE           | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR UNITÁRIO | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                   | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 21/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 42,29      | R\$ 761,22 |
|                                                                                                                                                                                                                      |                      | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p> <p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p> <p>Gestor:</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Data: 24/08/23</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p><b>LANÇADO</b><br/>Setor Financeiro<br/>24.08.23</p> </div> <p>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</p> |                |            |
| NÃO VALE                                                                                                                                                                                                             |                      | Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR TOTAL    | R\$ 761,22 |
| COMO RECIBO                                                                                                                                                                                                          |                      | Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DA FATURA      |            |

|        |                                                                              |                               |
|--------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| NÚMERO | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA |                               |
| 140    | _____<br>DATA                                                                | _____<br>ASSINATURA E CARIMBO |

  
 Fernanda Cavalcante Melo  
 Assistente Administrativo III  
 Hospital Regional P do Marajó



|                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| <b>Azul</b><br>[conecta]                                                                                                                                                                                             | 1ª VIA - CONTRATANTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nº 141         |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         |                      | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSF. NOTA DE DEBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 28/08/2023                                                                                                                                                                                   |                |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 28.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE           | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR UNITÁRIO | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                   | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 26/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 42,29      | R\$ 761,22 |
|                                                                                                                                                                                                                      |                      | <div>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ<br/>Certifico que o valor constante da presente<br/>nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br/>Gestor:<br/>Assinatura:<br/>Data: 29/08/23</div> <div>Fernanda Cavalcante Melo<br/>Assistente Administrativo II<br/>Hospital Regional P. do Ma</div> |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                      |                      | <div>LANÇADO<br/>Setor Financeiro<br/>31-08-23</div> <div>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</div>                                                                                                                                                                           |                |            |
| NÃO VALL                                                                                                                                                                                                             |                      | Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há<br>obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para alugueis móveis.                                                                                                                                                                   | VALOR TOTAL    | R\$ 761,22 |
| COMO RECIBO                                                                                                                                                                                                          |                      | Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013                                                                                                                                                                                                                                           | DA FATURA      |            |

|        |                                                                              |                      |
|--------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| NÚMERO | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA, O DISCRIMINADO NA FATURA |                      |
| 141    | DATA                                                                         | ASSINATURA E CARIMBO |

|                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                     | 1ª VIA - CONTRATANTE |                                                                                                                                                                                                    | Nº 142                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
|                                                                                                                                                                                                                      | FATURA/REEMBOLSO     |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| AZUL CONECTA LTDA<br>CNPJ: 04.263.318/0003-88<br>Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belem - PA<br>CEP 66.115-970<br>Telefone: 11 4831-2100                                                         |                      | NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSF NOTA DE DEBITO<br>PREST. DE SERVIÇO : 6933<br>DATA DA EMISSÃO : 28/08/2023                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH<br>ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA<br>CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :<br>VENCIMENTO : 10/09/2023 |                      |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| UNIDADE                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE           | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                             | VALOR UNITARIO                                                                                                                                                                                                                                                    | TOTAL      |
| 18                                                                                                                                                                                                                   | 18                   | VALOR TARIFA DE EMBARQUE<br>VOO DO DIA 28/08/2023                                                                                                                                                  | R\$ 42,29                                                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 761,22 |
|                                                                                                                                                                                                                      |                      |  <b>LANÇADO</b><br>Setor Financeiro<br>31.08.23<br><br>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4 | HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ<br>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.<br>Gestor:<br>Assinatura:<br>Data: 29/08/23  |            |
| NÃO VALE                                                                                                                                                                                                             |                      | Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para alugueis móveis.                                                                      | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 761,22 |
| COMO RECIBO                                                                                                                                                                                                          |                      | Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013                                                                                                                                           | DA FATURA                                                                                                                                                                                                                                                         |            |

|        |                                                                              |                      |
|--------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| NUMERO | DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA |                      |
| 142    | DATA                                                                         | ASSINATURA E CARIMBO |





Atendimento Comercial  
Tel.: (91) 3348-1439

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA  
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)  
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua - PA  
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 25/08/2023

E-mail:  
contato@plenitudehospitalar.com.br

| FATURA Nº     | VALOR DA FATURA | PARCELAS | VENCIMENTO |
|---------------|-----------------|----------|------------|
| Nº: 000409    | R\$ 11.000,00   |          | Nº         |
| VENCIMENTO DE |                 |          | ATE        |

USUARIO DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23.453.830/0004-12

ENDEREÇO

CEP

AV RIO BRANCO S/N

68.800-000

BARRIO

CENTRO

UF

PA

MUNICÍPIO

Breves

INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL

VALOR POR EXTENSO

ONZE MIL REAIS

| QUANT                  | DESCRIÇÃO                                                                             | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 1                      | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAIOS X REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2023. | R\$ 11.000,00  | R\$ 11.000,00 |
| VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO |                                                                                       |                | R\$ 11.000,00 |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

| Nº FATURA  | VALOR         | Recebi (emos) de Plenitude Assessoria Técnica Ltda. a locação constante neste documento |
|------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº: 000409 | R\$ 11.000,00 | DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                             |

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.08.23

Elizabeth Corrêa  
Supervisora de Atendimento  
Hospital Regional Público do Marajó

04/09/2023

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

# HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

## VOLUME ÚNICO

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| <b>7</b> | <b>MATERIAIS - AGOSTO/2023</b> |
| 7.1      | Comprovantes de Pagamentos     |





SICA /CTEP400/v.12  
Hora...: 14:58:53

| LOTE/SUB/DOC/LINHA                                    | HISTORICO                               | C/PARTIDA     | FILIA | DEBITO          | CREDITO        | SALDO ATUAL    |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|-------|-----------------|----------------|----------------|
| CONTA                                                 | DESCRICAO                               |               |       |                 |                |                |
| 211010101                                             | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS          |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS |                                         |               |       | SALDO ANTERIOR: | 1.791.255,64 C |                |
| 01/09/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008850001000004001                                    | PGTO. NF 12557 - B L CARDOSO EIRELI     | 1110201010007 | 03    | 2.644,00        | 0,00           | 1.788.611,64 C |
| 008850001000005001                                    | PGTO. NF 1965 - KAROLLAYNE SOUZA SAN    | 1110201010007 | 03    | 1.589,65        | 0,00           | 1.787.021,99 C |
| 008850001000006001                                    | PGTO. NF 1976 - KAROLLAYNE SOUZA SAN    | 1110201010007 | 03    | 750,00          | 0,00           | 1.786.271,99 C |
| 008850001000007001                                    | PGTO. NF 1988 - KAROLLAYNE SOUZA SAN    | 1110201010007 | 03    | 1.295,25        | 0,00           | 1.784.976,74 C |
| 008850001000008001                                    | PGTO. NF 2000 - KAROLLAYNE SOUZA SAN    | 1110201010007 | 03    | 885,30          | 0,00           | 1.784.091,44 C |
| 008850001000010001                                    | PGTO. NF 3719 - DISTRIB HOSP RAMOS      | 1110201010007 | 03    | 4.910,00        | 0,00           | 1.779.181,44 C |
| 008850001000011001                                    | PGTO. NF 45763 - PRECO BAIXO            | 1110201010007 | 03    | 11.865,17       | 0,00           | 1.767.316,27 C |
| 008850001000012001                                    | PGTO. NF 559 - AA MENDES SANTOS COM     | 1110201010007 | 03    | 1.145,70        | 0,00           | 1.766.170,57 C |
| 008850001000013001                                    | PGTO. NF 577 - AA MENDES SANTOS COM     | 1110201010007 | 03    | 880,00          | 0,00           | 1.765.290,57 C |
| 008850001000014001                                    | PGTO. NF 578 - AA MENDES SANTOS COM     | 1110201010007 | 03    | 865,90          | 0,00           | 1.764.424,67 C |
| 008850001000015001                                    | PGTO. NF 582 - AA MENDES SANTOS COM     | 1110201010007 | 03    | 942,40          | 0,00           | 1.763.482,27 C |
| 008850001000016001                                    | PGTO. NF 584 - AA MENDES SANTOS COM     | 1110201010007 | 03    | 946,00          | 0,00           | 1.762.536,27 C |
| 02/08/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008850001000008001                                    | PGTO. NF 21431 - EXPANSAO               | 1110201010007 | 03    | 2.318,69        | 0,00           | 1.760.217,58 C |
| 03/08/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008850001000001001                                    | PGTO. NF 2054 - MAPEMI BRASIL MATERI    | 1110201010007 | 03    | 2.601,25        | 0,00           | 1.757.616,33 C |
| 04/08/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008850001000007001                                    | PGTO. NF 31929 - COMERCIAL GAMA LOPES   | 1110201010007 | 03    | 3.709,00        | 0,00           | 1.753.907,33 C |
| 008850001000010001                                    | PGTO. NF 6231 - BRASIL SHOPPING EIRE    | 1110201010007 | 03    | 3.284,29        | 0,00           | 1.750.623,04 C |
| 008850001000011001                                    | PGTO. NF 6266 - BRASIL SHOPPING EIRE    | 1110201010007 | 03    | 3.225,71        | 0,00           | 1.747.397,33 C |
| 07/08/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008850001000006001                                    | PGTO. NF 1456 - DANI COM REPR E PRES    | 1110201010007 | 03    | 3.819,00        | 0,00           | 1.743.578,33 C |
| 008850001000007001                                    | PGTO. NF 1493 - DANI COM REPR E PRES    | 1110201010007 | 03    | 3.781,50        | 0,00           | 1.739.796,83 C |
| 008850001000008001                                    | PGTO. NF 2067 - MAPEMI BRASIL MATERI    | 1110201010007 | 03    | 6.872,00        | 0,00           | 1.732.924,83 C |
| 008850001000009001                                    | PGTO. NF 278 - TAUROVITA COMERCIO E     | 1110201010007 | 03    | 3.260,00        | 0,00           | 1.729.664,83 C |
| 008850001000012001                                    | PGTO. NF 297 - TAUROVITA COMERCIO E     | 1110201010007 | 03    | 1.758,00        | 0,00           | 1.727.906,83 C |
| 08/08/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008850001000002001                                    | PGTO. NF 23099 - THA E THI FARMACIA D   | 1110201010007 | 03    | 486,66          | 0,00           | 1.727.420,17 C |
| 008850001000003001                                    | PGTO. NF 34005 - TRIMED                 | 1110201010007 | 03    | 7.055,77        | 0,00           | 1.720.364,40 C |
| 008850001000008001                                    | PGTO. NF 429788 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110201010007 | 03    | 48,08           | 0,00           | 1.720.316,32 C |
| 008850001000009001                                    | PGTO. NF 433890 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110201010007 | 03    | 174,60          | 0,00           | 1.720.141,72 C |
| 008850001000010001                                    | PGTO. NF 434124 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110201010007 | 03    | 17,92           | 0,00           | 1.720.123,80 C |
| 008850001000011001                                    | PGTO. NF 434132 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110201010007 | 03    | 118,37          | 0,00           | 1.719.995,43 C |
| 008850001000012001                                    | PGTO. NF 434303 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110201010007 | 03    | 68,97           | 0,00           | 1.719.926,46 C |
| 008850001000013001                                    | PGTO. NF 443133 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110201010007 | 03    | 227,64          | 0,00           | 1.719.698,82 C |
| 008850001000014001                                    | PGTO. NF 443673 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110201010007 | 03    | 84,00           | 0,00           | 1.719.614,82 C |
| 09/08/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008810001000001002                                    | REF. NF. 12843 - B L CARDOSO EIRELI     |               | 03    | 0,00            | 3.916,00       | 1.723.530,82 C |
| 008810001000002002                                    | REF. NF. 1326693 - F & N COMERCIAL LTDA |               | 03    | 0,00            | 61,14          | 1.723.591,96 C |
| 008810001000003002                                    | REF. NF. 1330442 - F & N COMERCIAL LTDA |               | 03    | 0,00            | 188,62         | 1.723.780,58 C |
| 008810001000007002                                    | REF. NF. 312577 - J. A. CARDOSO LTDA-M  |               | 03    | 0,00            | 85,25          | 1.723.865,83 C |
| 008810001000008002                                    | REF. NF. 445259 - D. DE A. SANCHES FAR  |               | 03    | 0,00            | 226,96         | 1.724.092,79 C |
| 008810001000009002                                    | REF. NF. 8506 - NUTRIXX                 |               | 03    | 0,00            | 4.768,00       | 1.728.860,79 C |
| 008850001000005001                                    | PGTO. NF 32012 - TRIMED                 | 1110201010007 | 03    | 3.039,45        | 0,00           | 1.725.821,34 C |
| 008850001000006001                                    | PGTO. NF 32012 - TRIMED                 | 1110201010007 | 03    | 7.573,46        | 0,00           | 1.718.247,88 C |
| 008850001000007001                                    | PGTO. NF 32021 - TRIMED                 | 1110201010007 | 03    | 3.600,00        | 0,00           | 1.714.647,88 C |
| 008850001000008001                                    | PGTO. NF 32105 - TRIMED                 | 1110201010007 | 03    | 3.360,00        | 0,00           | 1.711.287,88 C |
| 008850001000009001                                    | PGTO. NF 32106 - TRIMED                 | 1110201010007 | 03    | 184,19          | 0,00           | 1.711.103,69 C |
| 008850001000010001                                    | PGTO. NF 432 - TAVARES BARROS           | 1110201010007 | 03    | 3.800,00        | 0,00           | 1.707.293,69 C |
| 10/08/2023                                            |                                         |               |       |                 |                |                |
| 008810001000003002                                    | REF. NF. 161443 - M M LOBATO            |               | 03    | 0,00            | 3.543,84       | 1.710.837,53 C |
| 008810001000004002                                    | REF. NF. 166981 - REFRIGERACAO DUFRIO   |               | 03    | 0,00            | 2.130,06       | 1.712.967,59 C |
| 008810001000006002                                    | REF. NF. 2039 - KAROLLAYNE SOUZA SAN    |               | 03    | 0,00            | 1.962,80       | 1.714.930,39 C |
| 008810001000007002                                    | REF. NF. 2124 - MAPEMI BRASIL MATERI    |               | 03    | 0,00            | 34.498,68      | 1.749.429,07 C |
| 008810001000009002                                    | REF. NF. 2380 - WHITHE MARTINS          |               | 03    | 0,00            | 644,33         | 1.750.073,40 C |
| 008810001000010002                                    | REF. NF. 3294 - WHITHE MARTINS          |               | 03    | 0,00            | 915,23         | 1.750.988,63 C |
| 008810001000012002                                    | REF. NF. 3366 - WHITHE MARTINS          |               | 03    | 0,00            | 966,49         | 1.751.955,12 C |
| 008810001000013002                                    | REF. NF. 378 - WHITHE MARTINS           |               | 03    | 0,00            | 644,33         | 1.752.599,45 C |

1.752.609,74 C

A TRANSPORTAR :



SICA /CTBP400/v.12  
Hora...: 14:58:54

| LOTE/SUB/DOC/LINHA    | HISTORICO                               | C/PARTIDA     | FILIA | DEBITO   | CREDITO   | SALDO ATUAL    |
|-----------------------|-----------------------------------------|---------------|-------|----------|-----------|----------------|
| CONTA                 | DESCRICAO                               |               |       |          |           |                |
| 211010101             | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS          |               |       |          |           |                |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS         |               |       |          |           |                |
| DE TRANSPORTE :       |                                         |               |       |          |           |                |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| 008810001000024002    | REF. NF. 444744 - D. DE A. SANCHES FAR  |               | 03    | 0,00     | 70,29     | 1.752.609,74 C |
| 008810001000025002    | REF. NF. 455 - TAVARES BARROS           |               | 03    | 0,00     | 3.800,00  | 1.756.409,74 C |
| 008810001000026002    | REF. NF. 46807 - COMERCIAL DE GENEROS   |               | 03    | 0,00     | 12.091,38 | 1.768.501,12 C |
| 008810001000027002    | REF. NF. 707346 - F N & CIA LTDA        |               | 03    | 0,00     | 62,16     | 1.768.563,28 C |
| 008810001000028002    | REF. NF. 7210 - I DE JT LEAO COMERCI    |               | 03    | 0,00     | 50,00     | 1.768.613,28 C |
| 008810001000029002    | REF. NF. 7706 - BRASIL SHOPPING EIRE    |               | 03    | 0,00     | 2.824,10  | 1.771.437,38 C |
| 008810001000030002    | REF. NF. 7719 - BRASIL SHOPPING EIRE    |               | 03    | 0,00     | 5.254,20  | 1.776.691,58 C |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| 11/08/2023            |                                         |               |       |          |           |                |
| 008850001000006001    | PGTO. NF 1326693 - F & N COMERCIAL LTDA | 1110101010003 | 03    | 61,14    | 0,00      | 1.776.630,44 C |
| 008850001000007001    | PGTO. NF 1330442 - F & N COMERCIAL LTDA | 1110101010003 | 03    | 188,62   | 0,00      | 1.776.441,82 C |
| 008850001000010001    | PGTO. NF 312577 - J. A. CARDOSO LTDA-M  | 1110101010003 | 03    | 85,25    | 0,00      | 1.776.356,57 C |
| 008850001000011001    | PGTO. NF 445259 - D. DE A. SANCHES FAR  | 1110101010003 | 03    | 226,96   | 0,00      | 1.776.129,61 C |
| 008850001000012001    | PGTO. NF 698355 - F N & CIA LTDA        | 1110101010003 | 03    | 12,61    | 0,00      | 1.776.117,00 C |
| 008850001000013001    | PGTO. NF 707346 - F N & CIA LTDA        | 1110101010003 | 03    | 62,16    | 0,00      | 1.776.054,84 C |
| 008850001000014001    | PGTO. NF 7210 - I DE JT LEAO COMERCI    | 1110101010003 | 03    | 50,00    | 0,00      | 1.776.004,84 C |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| 14/08/2023            |                                         |               |       |          |           |                |
| 008810001000002002    | REF. NF. 146500 - F CARDOSO             |               | 03    | 0,00     | 4.452,56  | 1.780.457,40 C |
| 008810001000003002    | REF. NF. 1606 - DANI COM REPR E PRES    |               | 03    | 0,00     | 825,00    | 1.781.282,40 C |
| 008810001000004002    | REF. NF. 173050 - GLOBAL HOSPITALAR     |               | 03    | 0,00     | 6.009,81  | 1.787.292,21 C |
| 008810001000005002    | REF. NF. 21623 - EXPANSAO               |               | 03    | 0,00     | 2.120,75  | 1.789.412,96 C |
| 008810001000007002    | REF. NF. 2375 - CLAREAR SERV COM PRO    |               | 03    | 0,00     | 1.564,00  | 1.790.976,96 C |
| 008810001000008002    | REF. NF. 2392 - CLAREAR SERV COM PRO    |               | 03    | 0,00     | 3.349,00  | 1.794.325,96 C |
| 008810001000021002    | REF. NF. 445693 - D. DE A. SANCHES FAR  |               | 03    | 0,00     | 454,53    | 1.794.780,49 C |
| 008810001000022002    | REF. NF. 469 - TAUROVITA COMERCIO E     |               | 03    | 0,00     | 1.200,00  | 1.795.980,49 C |
| 008810001000023002    | REF. NF. 47069 - COMERCIAL DE GENEROS   |               | 03    | 0,00     | 9.415,40  | 1.805.425,09 C |
| 008810001000024002    | REF. NF. 590 - AA MENDES SANTOS COM     |               | 03    | 0,00     | 971,20    | 1.806.397,09 C |
| 008810001000025002    | REF. NF. 592 - AA MENDES SANTOS COM     |               | 03    | 0,00     | 972,10    | 1.807.369,19 C |
| 008810001000027002    | REF. NF. 778 - VALIDAR SERV VALIDAC     |               | 03    | 0,00     | 550,00    | 1.807.919,19 C |
| 008810001000028002    | REF. NF. 7847 - BRASIL SHOPPING EIRE    |               | 03    | 0,00     | 5.981,19  | 1.813.900,38 C |
| 008810001000029002    | REF. NF. 7878 - BRASIL SHOPPING EIRE    |               | 03    | 0,00     | 15.093,61 | 1.828.993,99 C |
| 008850001000002001    | PGTO. NF 125 - B DE N COSTA - PANIF     | 1110201010007 | 03    | 1.162,50 | 0,00      | 1.827.831,49 C |
| 008850001000003001    | PGTO. NF 2084 - MAPEMI BRASIL MATERI    | 1110201010007 | 03    | 7.294,10 | 0,00      | 1.820.537,39 C |
| 008850001000007001    | PGTO. NF 2375 - CLAREAR SERV COM PRO    | 1110201010007 | 03    | 1.564,00 | 0,00      | 1.818.973,39 C |
| 008850001000008001    | PGTO. NF 2305 - CLAREAR SERV COM PRO    | 1110201010007 | 03    | 3.244,00 | 0,00      | 1.815.729,39 C |
| 008850001000009001    | PGTO. NF 455 - TAVARES BARROS           | 1110201010007 | 03    | 3.800,00 | 0,00      | 1.811.929,39 C |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| 17/08/2023            |                                         |               |       |          |           |                |
| 008850001000004001    | PGTO. NF 15507 - NOVA MEDICA            | 1110201010007 | 03    | 2.215,00 | 0,00      | 1.809.714,39 C |
| 008850001000005001    | PGTO. NF 19233 - PAULO                  | 1110201010007 | 03    | 1.180,00 | 0,00      | 1.808.534,39 C |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| 18/08/2023            |                                         |               |       |          |           |                |
| 008850001000001001    | REF ADTPA OC64645 -A C M DE OLIVEIRA -  | 1120201020001 | 03    | 120,00   | 0,00      | 1.808.414,39 C |
| 008850001000002001    | REF ADTPA OC64645 -A C M DE OLIVEIRA -  | 1120201020001 | 03    | 10,00    | 0,00      | 1.808.374,39 C |
| 008850001000003001    | REF ADTPA OC64826 -VALIDAR SERV VALIDAC | 1120201020001 | 03    | 5.750,00 | 0,00      | 1.802.624,39 C |
| 008850001000006001    | REF ADTPA OC65035 -REFRIGERACAO DUFRIO  | 1120201020001 | 03    | 2.130,06 | 0,00      | 1.800.494,33 C |
| 008850001000007001    | REF ADTPA OC65082 -M M LOBATO           | 1120201020001 | 03    | 2.856,94 | 0,00      | 1.797.637,39 C |
| 008850001000007002    | REF ADTPA 68690 -M M LOBATO             | 1120201020001 | 03    | 686,90   | 0,00      | 1.796.950,49 C |
| 008850001000016001    | REF ADTPA OC65217 -F CARDOSO            | 1120201020001 | 03    | 4.449,36 | 0,00      | 1.792.501,13 C |
| 008850001000010002    | REF ADTPA OC63371 -F CARDOSO            | 1120201020001 | 03    | 3,20     | 0,00      | 1.792.497,93 C |
| 008850001000011001    | REF ADTPA OC95225 -DANI COM REPR E PRES | 1120201020001 | 03    | 825,00   | 0,00      | 1.791.672,93 C |
| 008850001000013001    | REF ADTPA FA3294 -WHITHE MARTINS        | 1120201020001 | 03    | 915,23   | 0,00      | 1.790.757,70 C |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| 21/08/2023            |                                         |               |       |          |           |                |
| 008850001000019001    | PGTO. NF 14919 - C J A PARENTE - EPP    | 1110201010007 | 03    | 7.369,50 | 0,00      | 1.783.388,20 C |
| 008850001000020001    | PGTO. NF 33972 - TRIMED                 | 1110201010007 | 03    | 3.040,25 | 0,00      | 1.780.347,95 C |
| 008850001000021001    | PGTO. NF 408 - TAUROVITA COMERCIO E     | 1110201010007 | 03    | 2.654,20 | 0,00      | 1.777.693,75 C |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| 24/08/2023            |                                         |               |       |          |           |                |
| 008810001000001002    | REF. NF. 1117 - DARLLEN R. NOGUEIRA     |               | 03    | 0,00     | 6.836,60  | 1.784.531,75 C |
| 008810001000002002    | REF. NF. 146878 - F CARDOSO             |               | 03    | 0,00     | 2.825,00  | 1.787.356,75 C |
| 008810001000003002    | REF. NF. 15479 - BEST FARMA MANIPULAC   |               | 03    | 0,00     | 231,00    | 1.787.587,75 C |
| 008810001000004002    | REF. NF. 15483 - BEST FARMA MANIPULAC   |               | 03    | 0,00     | 231,00    | 1.787.818,75 C |
| 008810001000005002    | REF. NF. 15488 - BEST FARMA MANIPULAC   |               | 03    | 0,00     | 231,00    | 1.788.049,75 C |
| 008810001000006002    | REF. NF. 15491 - BEST FARMA MANIPULAC   |               | 03    | 0,00     | 231,00    | 1.788.280,75 C |
| 008810001000007002    | REF. NF. 15495 - BEST FARMA MANIPULAC   |               | 03    | 0,00     | 231,00    | 1.788.511,75 C |
|                       |                                         |               |       |          |           |                |
| A TRANSPORTAR :       |                                         |               |       |          |           | 1.788.742,75 C |



1.935.582.20 C



SICA /CTEP400/v.12  
Hora...: 14:58:55

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO  
23.453.830/0004-12  
RAZAO RESUMIDO EM REAL DE 01/09/2023 ATE 31/09/2023

Página: 4  
DT.Ref.: 15/09/2023  
Emissão: 15/09/2023

| LOTE/SUB/DOC/LINHA    | HISTORICO                            | C/PARTIDA     | FILIA | DEBITO     | CREDITO    | SALDO ATUAL    |
|-----------------------|--------------------------------------|---------------|-------|------------|------------|----------------|
| CONTA                 | DESCRICAO                            |               |       |            |            |                |
| 211010101             | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS       |               |       |            |            |                |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS      |               |       |            |            |                |
| DE TRANSPORTE :       |                                      |               |       |            |            |                |
|                       |                                      |               |       |            |            |                |
| 008810001000120002    | REF. NF. 638 - WHITHE MARTINS        |               | 03    | 0,00       | 93.669,07  | 1.935.582,20 C |
| 008810001000121002    | REF. NF. 7879 - BRASIL SHOPPING EIRE |               | 03    | 0,00       | 3.648,00   | 1.939.230,20 C |
| 008850001000002001    | REF ADTPA OC65495 -BRASFARMA         | 1120201020001 | 03    | 3.960,00   | 0,00       | 1.935.270,20 C |
| 008850001000002002    | REF ADTPA OC65488 -BRASFARMA         | 1120201020001 | 03    | 545,00     | 0,00       | 1.934.725,20 C |
| 008850001000003001    | REF ADTPA OC65489 -PARAMED           | 1120201020001 | 03    | 1.770,00   | 0,00       | 1.932.955,20 C |
| 008850001000004001    | REF ADTPA OC65446 -F CARDOSO         | 1120201020001 | 03    | 2.374,50   | 0,00       | 1.930.580,70 C |
| 008850001000011001    | VLR REF.FT 51 - MED CARE SOLUTION    | 4110101080033 | 03    | 0,00       | 3.600,00   | 1.934.180,70 C |
| 008850001000012001    | VLR REF.FT 93155902 - WHITHE MARTINS | 4110101080033 | 03    | 0,00       | 4.058,39   | 1.938.239,09 C |
| 008850001000013001    | PGTO. NF 130 - WHITHE MARTINS        | 1110201010007 | 03    | 10.507,62  | 0,00       | 1.927.731,47 C |
| 008850001000014001    | PGTO. NF 2380 - WHITHE MARTINS       | 1110201010007 | 03    | 644,33     | 0,00       | 1.927.087,14 C |
| 008850001000015001    | PGTO. NF 24178 - P L FADEL           | 1110201010007 | 03    | 5.188,99   | 0,00       | 1.921.898,15 C |
| 008850001000016001    | PGTO. NF 2438 - WHITHE MARTINS       | 1110201010007 | 03    | 805,41     | 0,00       | 1.921.092,74 C |
| 008850001000017001    | PGTO. NF 2508 - WHITHE MARTINS       | 1110201010007 | 03    | 644,33     | 0,00       | 1.920.448,41 C |
| 008850001000018001    | PGTO. NF 3366 - WHITHE MARTINS       | 1110201010007 | 03    | 966,49     | 0,00       | 1.919.481,92 C |
| 008850001000019001    | PGTO. NF 378 - WHITHE MARTINS        | 1110201010007 | 03    | 644,33     | 0,00       | 1.918.837,59 C |
| 008850001000020001    | PGTO. NF 78 - WHITE MARTINS          | 1110201010007 | 03    | 91.677,62  | 0,00       | 1.827.160,97 C |
| 008850001000021001    | PGTO. NF 7393 - WHITHE MARTINS       | 1110201010007 | 03    | 1.123,25   | 0,00       | 1.826.037,72 C |
| 008850001000022001    | PGTO. NF 7394 - WHITHE MARTINS       | 1110201010007 | 03    | 1.123,25   | 0,00       | 1.824.914,47 C |
| Totais da Conta ==>   |                                      |               |       | 343.507,57 | 377.105,20 | 1.824.914,47 C |
| TOTAL GERAL ==>       |                                      |               |       | 343.507,57 | 377.105,20 |                |



Hora: 14:58:55

255



# HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

## VOLUME ÚNICO

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 8 | DESPESAS GERAIS - AGOSTO/2023 |
|---|-------------------------------|



SICA /CTEP400/v.12  
Hora...: 14:56:14

| LOTE/SUB/DOC/LINHA    | HISTORICO                                                    | C/PARTIDA     | FILIA | DEBITO          | CREDITO        | SALDO ATUAL    |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|-------|-----------------|----------------|----------------|
| CONTA                 | DESCRICAO                                                    |               |       |                 |                |                |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                            |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 4110101080002 | - ENERGIA ELETRICA                                           |               |       |                 |                |                |
|                       |                                                              |               |       | SALDO ANTERIOR: | 1.085.478,71 D |                |
| 31/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008850001000032001    | VLR REF.FT EQUAT0823 - EQUATORIAL ENERGIA                    | 2110101040002 | 03    | 187.154,73      | 0,00           | 1.272.633,44 D |
| Totais da Conta ==>   |                                                              |               |       | 187.154,73      | 0,00           | 1.272.633,44 D |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                    |               |       |                 |                |                |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                            |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 4110101080003 | - TELEFONE                                                   |               |       |                 |                |                |
|                       |                                                              |               |       | SALDO ANTERIOR: | 10.723,58 D    |                |
| 03/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008850001000001001    | VLR REF.FT VIVO0723 - TELEFONICA DO BRASIL                   | 2110101060001 | 03    | 1.015,29        | 0,00           | 11.738,87 D    |
| 31/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008850001000033001    | VLR REF.FT OI2105823 - OI SA                                 | 2110101040001 | 03    | 115,31          | 0,00           | 11.854,18 D    |
| 008850001000034001    | VLR REF.FT OI2127823 - OI SA                                 | 2110101040001 | 03    | 115,31          | 0,00           | 11.969,49 D    |
| 008850001000035001    | VLR REF.FT OI2140823 - OI SA                                 | 2110101040001 | 03    | 115,31          | 0,00           | 12.084,80 D    |
| 008850001000036001    | VLR REF.FT OI2164823 - OI SA                                 | 2110101040001 | 03    | 115,31          | 0,00           | 12.200,11 D    |
| 008850001000037001    | VLR REF.FT OI210023 - OI SA                                  | 2110101040001 | 03    | 115,31          | 0,00           | 12.315,42 D    |
| Totais da Conta ==>   |                                                              |               |       | 1.591,84        | 0,00           | 12.315,42 D    |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                    |               |       |                 |                |                |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                            |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 4110101080006 | - FRETES E CARRETOS                                          |               |       |                 |                |                |
|                       |                                                              |               |       | SALDO ANTERIOR: | 76.071,44 D    |                |
| 11/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008850001000005001    | REF. - TRANSPORTES GUSTAVO NOBRE - DOIS FRETES PORTEL-BREVES | 1110101010003 | 03    | 30,00           | 0,00           | 76.101,44 D    |
| 16/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008810001000004001    | REF.NF. 188 - BELEM NORTE NAVEGACA                           |               | 03    | 8.936,18        | 0,00           | 85.037,62 D    |
| 31/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008810001000023001    | REF.NF. 196 - BELEM NORTE NAVEGACA                           |               | 03    | 8.023,37        | 0,00           | 93.060,99 D    |
| Totais da Conta ==>   |                                                              |               |       | 16.989,55       | 0,00           | 93.060,99 D    |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                    |               |       |                 |                |                |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                            |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 4110101080007 | - INTERNET                                                   |               |       |                 |                |                |
|                       |                                                              |               |       | SALDO ANTERIOR: | 45.500,00 D    |                |
| 31/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008810001000024001    | REF.NF. 202300008 - NONSTOP.COM                              |               | 03    | 6.500,00        | 0,00           | 52.000,00 D    |
| Totais da Conta ==>   |                                                              |               |       | 6.500,00        | 0,00           | 52.000,00 D    |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                    |               |       |                 |                |                |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                            |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 4110101080010 | - DEPRECIACAO                                                |               |       |                 |                |                |
|                       |                                                              |               |       | SALDO ANTERIOR: | 274.255,06 D   |                |
| 31/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 000001001000001002    | DEPREC - APARELHOS MED 08/2023                               | 1230101020001 | 03    | 109,29          | 0,00           | 274.364,35 D   |
| 000001001000001004    | DEPREC - INST DE CIRUR 08/2023                               | 1230101020009 | 03    | 130,09          | 0,00           | 274.494,44 D   |
| 000001001000001005    | DEPREC - MAQ E EQUIP 08/2023                                 | 1230101020010 | 03    | 4.795,32        | 0,00           | 279.289,76 D   |
| 000001001000001007    | DEPREC - MOVEIS E UTEN 08/2023                               | 1230101020011 | 03    | 183,82          | 0,00           | 279.473,58 D   |
| 000001001000001008    | DEPREC - MOV E UTEN HOSP 08/2023                             | 1230101020012 | 03    | 501,41          | 0,00           | 279.974,99 D   |
| 000001001000001011    | DEPREC - DENTRITO GESTAO PUBLICA 08/2023                     | 1250101020002 | 03    | 343,28          | 0,00           | 280.318,27 D   |
| 000001001000001013    | DEPREC - MAQ E EQUIP GESTAO PUB 08/2023                      | 1250101020007 | 03    | 22.639,51       | 0,00           | 302.957,78 D   |
| 000001001000001015    | DEPREC - MOV E UTEN HOSP GP 08/2023                          | 1250101020009 | 03    | 1.575,87        | 0,00           | 304.533,65 D   |
| 000001001000001017    | DEPREC - EQUIP INFOR SAUDE 08/2023                           | 1230101020005 | 03    | 150,50          | 0,00           | 304.684,15 D   |
| 000001001000001019    | DEPREC - INSTALACOES 08/2023                                 | 1250101020005 | 03    | 3.515,86        | 0,00           | 308.200,01 D   |
| Totais da Conta ==>   |                                                              |               |       | 33.944,95       | 0,00           | 308.200,01 D   |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                    |               |       |                 |                |                |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                            |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 4110101080013 | - SEGUROS                                                    |               |       |                 |                |                |
|                       |                                                              |               |       | SALDO ANTERIOR: | 5.054,65 D     |                |
| 31/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 000001001000003002    | APROP SEGURO - AGOSTO DE 2023                                | 1140101010001 | 03    | 502,63          | 0,00           | 5.557,28 D     |
| Totais da Conta ==>   |                                                              |               |       | 502,63          | 0,00           | 5.557,28 D     |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                    |               |       |                 |                |                |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                            |               |       |                 |                |                |
| CONTA - 4110101080016 | - VIAGENS E HOSPEDAGENS                                      |               |       |                 |                |                |
|                       |                                                              |               |       | SALDO ANTERIOR: | 692.556,17 D   |                |
| 02/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008850001000003001    | VLR REF.RDF RDPOLIZA - ELIZABETH DA SILVA C                  | 2150101010001 | 03    | 53,79           | 0,00           | 692.609,96 D   |
| 04/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008850001000001001    | VLR REF.FT 492102 - AZUL LINHAS AEREAS                       | 2110101060001 | 03    | 1.471,19        | 0,00           | 694.081,15 D   |
| 16/08/2023            |                                                              |               |       |                 |                |                |
| 008810001000003002    | REF.NF. 187 - BELEM NORTE NAVEGACA                           |               | 03    | 4.465,31        | 0,00           | 698.546,46 D   |



SICA /CTEP400/v.12  
Hora...: 14:56:15

BAZAO RESUMIDO EM REAL DE 01/09/2022 ATE 31/09/2022

Emissão: 15/09/2023

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO                                   | C/PARTIDA     | FILIA | DEBITO   | CREDITO | SALDO ATUAL  |
|--------------------|---------------------------------------------|---------------|-------|----------|---------|--------------|
| 008810001000003003 | REF.NF. 187 - BELEM NORTE NAVEGACA          |               | 03    | 1.623,75 | 0,00    | 700.170,21 D |
| 008810001000003004 | REF.NF. 187 - BELEM NORTE NAVEGACA          |               | 03    | 405,94   | 0,00    | 700.576,15 D |
| 008810001000005001 | REF.NF. 202300204 - HOTEL PARAISO BOM J     |               | 03    | 4.860,00 | 0,00    | 705.436,15 D |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 493163 - AZUL LINHAS AEREAS<br>B | 2110101060001 | 03    | 2.942,38 | 0,00    | 708.378,53 D |
| 23/08/2023         |                                             |               |       |          |         |              |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 137 - AZUL CONECTA LTDA          | 2110101060001 | 03    | 761,22   | 0,00    | 709.139,75 D |
| 008850001000002001 | VLR REF.FT 138 - AZUL CONECTA LTDA          | 2110101060001 | 03    | 761,22   | 0,00    | 709.900,97 D |
| 008850001000003001 | VLR REF.FT 74159 - LUNES TOUR               | 2110101040001 | 03    | 2.090,69 | 0,00    | 711.991,66 D |
| 24/08/2023         |                                             |               |       |          |         |              |
| 008810001000024003 | REF.NF. 317 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.993,13 | 0,00    | 713.984,79 D |
| 008810001000024004 | REF.NF. 317 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 497,84   | 0,00    | 714.482,63 D |
| 008810001000024005 | REF.NF. 317 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 497,84   | 0,00    | 714.980,47 D |
| 008810001000024006 | REF.NF. 317 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 2.989,70 | 0,00    | 717.970,17 D |
| 008810001000024007 | REF.NF. 317 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.994,03 | 0,00    | 719.964,20 D |
| 008810001000024008 | REF.NF. 317 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 997,46   | 0,00    | 720.961,66 D |
| 008810001000025003 | REF.NF. 318 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 2.250,00 | 0,00    | 723.211,66 D |
| 008810001000025004 | REF.NF. 318 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 3.213,90 | 0,00    | 726.425,56 D |
| 008810001000025005 | REF.NF. 318 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 321,30   | 0,00    | 726.746,86 D |
| 008810001000025006 | REF.NF. 318 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 2.571,30 | 0,00    | 729.318,16 D |
| 008810001000025007 | REF.NF. 318 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 643,50   | 0,00    | 729.961,66 D |
| 008810001000026003 | REF.NF. 321 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 3.487,54 | 0,00    | 733.449,20 D |
| 008810001000026004 | REF.NF. 321 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 498,73   | 0,00    | 733.947,93 D |
| 008810001000026005 | REF.NF. 321 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 498,73   | 0,00    | 734.446,66 D |
| 008810001000026006 | REF.NF. 321 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.993,13 | 0,00    | 736.439,79 D |
| 008810001000026007 | REF.NF. 321 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.494,40 | 0,00    | 737.934,19 D |
| 008810001000026008 | REF.NF. 321 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 997,47   | 0,00    | 738.931,66 D |
| 008810001000027003 | REF.NF. 322 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.499,40 | 0,00    | 740.431,06 D |
| 008810001000027004 | REF.NF. 322 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 300,60   | 0,00    | 740.731,66 D |
| 008810001000027005 | REF.NF. 322 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 300,60   | 0,00    | 741.032,26 D |
| 008810001000027006 | REF.NF. 322 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 3.600,00 | 0,00    | 744.632,26 D |
| 008810001000027007 | REF.NF. 322 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 299,70   | 0,00    | 744.931,96 D |
| 008810001000027008 | REF.NF. 322 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 2.399,40 | 0,00    | 747.331,36 D |
| 008810001000027009 | REF.NF. 322 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 600,30   | 0,00    | 747.931,66 D |
| 008810001000031003 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 2.759,17 | 0,00    | 750.690,83 D |
| 008810001000031004 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 344,45   | 0,00    | 751.035,28 D |
| 008810001000031005 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 345,35   | 0,00    | 751.380,63 D |
| 008810001000031006 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 2.069,38 | 0,00    | 753.450,01 D |
| 008810001000031007 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.380,48 | 0,00    | 754.830,49 D |
| 008810001000031008 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 690,69   | 0,00    | 755.521,18 D |
| 008810001000031009 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 689,79   | 0,00    | 756.210,97 D |
| 008810001000031010 | REF.NF. 326 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 690,69   | 0,00    | 756.901,66 D |
| 008810001000032003 | REF.NF. 327 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.800,00 | 0,00    | 758.701,66 D |
| 008810001000032004 | REF.NF. 327 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 4.200,30 | 0,00    | 762.901,96 D |
| 008810001000032005 | REF.NF. 327 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 600,30   | 0,00    | 763.502,26 D |
| 008810001000032006 | REF.NF. 327 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.800,00 | 0,00    | 765.302,26 D |
| 008810001000032007 | REF.NF. 327 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 599,40   | 0,00    | 765.901,66 D |
| 008850001000012001 | VLR REF.FT 135 - AZUL CONECTA LTDA          | 2110101060001 | 03    | 761,22   | 0,00    | 766.662,88 D |
| 008850001000013001 | VLR REF.FT 136 - AZUL CONECTA LTDA          | 2110101060001 | 03    | 761,22   | 0,00    | 767.424,10 D |
| 008850001000014001 | VLR REF.FT 139 - AZUL CONECTA LTDA          | 2110101060001 | 03    | 761,22   | 0,00    | 768.185,32 D |
| 008850001000015001 | VLR REF.FT 140 - AZUL CONECTA LTDA          | 2110101060001 | 03    | 761,22   | 0,00    | 768.946,54 D |
| 008850001000016001 | VLR REF.FT 494255 - AZUL LINHAS AEREAS<br>B | 2110101060001 | 03    | 1.989,78 | 0,00    | 770.936,32 D |
| 21/08/2023         |                                             |               |       |          |         |              |
| 008810001000022002 | REF.NF. 195 - BELEM NORTE NAVEGACA          |               | 03    | 1.720,00 | 0,00    | 772.656,32 D |
| 008810001000022003 | REF.NF. 195 - BELEM NORTE NAVEGACA          |               | 03    | 1.290,00 | 0,00    | 773.946,32 D |
| 008810001000022004 | REF.NF. 195 - BELEM NORTE NAVEGACA          |               | 03    | 430,00   | 0,00    | 774.376,32 D |
| 008810001000022005 | REF.NF. 195 - BELEM NORTE NAVEGACA          |               | 03    | 860,00   | 0,00    | 775.236,32 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 202300090 - LEAO & OLIVEIRA LTD     |               | 03    | 230,00   | 0,00    | 775.466,32 D |
| 008810001000070003 | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.121,25 | 0,00    | 776.587,57 D |
| 008810001000070004 | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 373,15   | 0,00    | 776.960,72 D |
| 008810001000070005 | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 373,15   | 0,00    | 777.333,87 D |
| 008810001000070006 | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 2.242,50 | 0,00    | 779.576,37 D |
| 008810001000070007 | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 1.869,35 | 0,00    | 781.445,72 D |
| 008810001000070008 | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 747,20   | 0,00    | 782.192,92 D |
| 008810001000070009 | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA             |               | 03    | 748,10   | 0,00    | 782.941,02 D |
|                    |                                             |               |       |          |         | 783.688,22 D |
| A TRANSPORTAR :    |                                             |               |       |          |         |              |



SICA /CTEP400/v.12  
Hora.: 14:56:16

| LOTE/SUB/DOC/LINHA    | HISTORICO                                                  | C/PARTIDA     | FILIA | DEBITO          | CREDITO      | SALDO ATUAL  |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|---------------|-------|-----------------|--------------|--------------|
| CONTA                 | DESCRICAO                                                  |               |       |                 |              |              |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                          |               |       |                 |              |              |
| CONTA - 4110101080016 | - VIAGENS E HOSPEDAGENS DE TRANSPORTE :                    |               |       | SALDO ANTERIOR: | 692.556,17 D | 783.688,22 D |
| 008810001000070010    | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA                            |               | 03    | 747,20          | 0,00         | 783.688,22 D |
| 008810001000070011    | REF.NF. 330 - AZUL CONECTA LTDA                            |               | 03    | 748,10          | 0,00         | 784.436,32 D |
| 008810001000071003    | REF.NF. 331 - AZUL CONECTA LTDA                            |               | 03    | 1.499,40        | 0,00         | 785.935,72 D |
| 008810001000071004    | REF.NF. 331 - AZUL CONECTA LTDA                            |               | 03    | 4.199,40        | 0,00         | 790.135,12 D |
| 008810001000071005    | REF.NF. 331 - AZUL CONECTA LTDA                            |               | 03    | 300,60          | 0,00         | 790.435,72 D |
| 008810001000071006    | REF.NF. 331 - AZUL CONECTA LTDA                            |               | 03    | 2.400,30        | 0,00         | 792.836,02 D |
| 008810001000071007    | REF.NF. 331 - AZUL CONECTA LTDA                            |               | 03    | 600,30          | 0,00         | 793.436,32 D |
| 008850001000007001    | VLR REF.FT 141 - AZUL CONECTA LTDA                         | 2110101060001 | 03    | 761,22          | 0,00         | 794.197,54 D |
| 008850001000008001    | VLR REF.FT 142 - AZUL CONECTA LTDA                         | 2110101060001 | 03    | 761,22          | 0,00         | 794.958,76 D |
| 008850001000010001    | VLR REF.FT 495304 - AZUL LINHAS AEREAS                     | 2110101060001 | 03    | 3.979,56        | 0,00         | 798.938,32 D |
| Totais da Conta ==>   |                                                            |               |       | 106.382,15      | 0,00         | 798.938,32 D |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                  |               |       |                 |              |              |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                          |               |       |                 |              |              |
| CONTA - 4110101080018 | - CONDUcoes E TAXI                                         |               |       | SALDO ANTERIOR: | 53.330,00 D  |              |
| 24/08/2023            |                                                            |               |       |                 |              |              |
| 008810001000018002    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 60,76           | 0,00         | 53.390,76 D  |
| 008810001000018003    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 786,94          | 0,00         | 54.177,70 D  |
| 008810001000018004    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 60,76           | 0,00         | 54.238,46 D  |
| 008810001000018005    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 1.477,84        | 0,00         | 55.716,30 D  |
| 008810001000018006    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 243,04          | 0,00         | 55.959,34 D  |
| 008810001000018007    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 424,34          | 0,00         | 56.383,68 D  |
| 008810001000018008    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 212,17          | 0,00         | 56.595,85 D  |
| 008810001000018009    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 877,59          | 0,00         | 57.473,44 D  |
| 008810001000018010    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 363,58          | 0,00         | 57.837,02 D  |
| 008810001000018011    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 242,06          | 0,00         | 58.079,08 D  |
| 008810001000018012    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 30,38           | 0,00         | 58.109,46 D  |
| 008810001000018013    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 60,27           | 0,00         | 58.169,73 D  |
| 008810001000018014    | REF.NF. 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S                    |               | 03    | 60,27           | 0,00         | 58.230,00 D  |
| 31/08/2023            |                                                            |               |       |                 |              |              |
| 008810001000089002    | REF.NF. 486 - RENATO SILVA                                 |               | 03    | 650,88          | 0,00         | 58.880,88 D  |
| 008810001000089003    | REF.NF. 486 - RENATO SILVA                                 |               | 03    | 1.823,82        | 0,00         | 60.704,70 D  |
| 008810001000089004    | REF.NF. 486 - RENATO SILVA                                 |               | 03    | 128,82          | 0,00         | 60.833,52 D  |
| 008810001000089005    | REF.NF. 486 - RENATO SILVA                                 |               | 03    | 135,60          | 0,00         | 60.969,12 D  |
| 008810001000089006    | REF.NF. 486 - RENATO SILVA                                 |               | 03    | 650,88          | 0,00         | 61.620,00 D  |
| Totais da Conta ==>   |                                                            |               |       | 8.290,00        | 0,00         | 61.620,00 D  |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                  |               |       |                 |              |              |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                          |               |       |                 |              |              |
| CONTA - 4110101080019 | - ANUNCIOS E PUBLICIDADES                                  |               |       | SALDO ANTERIOR: | 21.000,00 D  |              |
| 31/08/2023            |                                                            |               |       |                 |              |              |
| 008810001000096001    | REF.NF. 669 - V. SANTOS SERVICOS A                         |               | 03    | 3.500,00        | 0,00         | 24.500,00 D  |
| Totais da Conta ==>   |                                                            |               |       | 3.500,00        | 0,00         | 24.500,00 D  |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                  |               |       |                 |              |              |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                          |               |       |                 |              |              |
| CONTA - 4110101080031 | - DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)                               |               |       | SALDO ANTERIOR: | 3.278,10 D   |              |
| 11/08/2023            |                                                            |               |       |                 |              |              |
| 008850001000003001    | REF. - CARTORIO DO SEGUNDO OFICIO - FIRMA A E AUTENTICACAO | 1110101010003 | 03    | 15,00           | 0,00         | 3.293,10 D   |
| Totais da Conta ==>   |                                                            |               |       | 15,00           | 0,00         | 3.293,10 D   |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                  |               |       |                 |              |              |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                          |               |       |                 |              |              |
| CONTA - 4110101080033 | - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS                       |               |       | SALDO ANTERIOR: | 269.811,90 D |              |
| 31/08/2023            |                                                            |               |       |                 |              |              |
| 008810001000026001    | REF.NF. 202300015 - F. F DOS S. SANCHES                    |               | 03    | 10.309,55       | 0,00         | 280.121,45 D |
| 0088100010000102001   | REF.NF. 97 - DIXMEDICAL PRODUTOS                           |               | 03    | 5.990,00        | 0,00         | 286.111,45 D |
| 008850001000009001    | VLR REF.FT 2108 - GALHARDI INFORMATICA                     | 2110101040001 | 03    | 574,42          | 0,00         | 286.685,87 D |
| 008850001000011001    | VLR REF.FT 51 - MED CARE SOLUTION                          | 2110101010001 | 03    | 3.600,00        | 0,00         | 290.285,87 D |
| 008850001000012001    | VLR REF.FT 93155902 - WHITHE MARTINS                       | 2110101010001 | 03    | 4.058,39        | 0,00         | 294.344,26 D |
| 008850001000031001    | VLR REF.FT 409 - FLENITUDE - ASSISTEN                      | 2110101040001 | 03    | 11.000,00       | 0,00         | 305.344,26 D |
| Totais da Conta ==>   |                                                            |               |       | 35.532,36       | 0,00         | 305.344,26 D |
| CONTA                 | DESCRICAO                                                  |               |       |                 |              |              |
| 411010108             | - DESPESAS GERAIS                                          |               |       |                 |              |              |





SICA /CTEP400/v.12  
Hora...: 14:56:18

BAZAO RESUMIDO EM REAL DE 01/09/2023 ATE 31/09/2023

Emissão: 15/09/2023

| LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO                                     | C/PARTIDA     | FILIA | DEBITO          | CREDITO      | SALDO ATUAL  |
|------------------------------------------------------------------|---------------|-------|-----------------|--------------|--------------|
| CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE |               |       | SALDO ANTERIOR: | 347.518,00 D |              |
| 31/08/2023                                                       |               |       |                 |              |              |
| 008850001000038001 VLR REF.NDI RDC0823 - INDSH - SEDE ADM        | 2150101010011 | 03    | 43.463,00       | 0,00         | 390.981,00 D |
| Totais da Conta ==>                                              |               |       | 43.463,00       | 0,00         | 390.981,00 D |
| TOTAL GERAL ==>                                                  |               |       | 443.866,21      | 0,00         |              |



## ► 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 Boleto Cobrança

|                                          |                                                                                                          |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Agência</b>                           | 0019                                                                                                     |
| <b>Conta</b>                             | 0000501034                                                                                               |
| <b>Tipo Conta</b>                        | Conta Corrente                                                                                           |
| <b>Sessão</b>                            | IBJ0000004024365800638294369295750000                                                                    |
| <b>Data da Operação</b>                  | 04/09/2023 15:23                                                                                         |
| <b>Código de Barras</b>                  | 23792372054010211494502017024502200000018715473                                                          |
| <b>Descrição</b>                         | PAGAMENTO EQUATORIAL REF 08-2023                                                                         |
| <b>Banco Cedente</b>                     | 237 - BCO BRADESCO S.A.                                                                                  |
| <b>Número Único do Boleto</b>            | 3023090206417384929                                                                                      |
| <b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b> | 4895728000180                                                                                            |
| <b>Razão Social</b>                      | CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA                                                                  |
| <b>Nome Fantasia</b>                     | CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA                                                                     |
| <b>CPF/CNPJ do Beneficiário Final</b>    | 0                                                                                                        |
| <b>Razão Social</b>                      |                                                                                                          |
| <b>Nome Fantasia</b>                     |                                                                                                          |
| <b>CPF/CNPJ do Pagador</b>               | 23453830000412                                                                                           |
| <b>Nome do Pagador</b>                   | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO                                                                    |
| <b>Identificação Sacador Avalista</b>    |                                                                                                          |
| <b>Razão Social Sacador Avalista</b>     |                                                                                                          |
| <b>Data/Hora do Pagamento</b>            | 04/09/2023 15:22:02                                                                                      |
| <b>Valor Nominal</b>                     | 187.154,73                                                                                               |
| <b>Encargos</b>                          | 0,00                                                                                                     |
| <b>Descontos</b>                         | 0,00                                                                                                     |
| <b>Abatimento</b>                        | 0,00                                                                                                     |
| <b>Valor do Pagamento</b>                | R\$ 187.154,73 (Cento e Oitenta e Sete Mil e Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Setenta e Três Centavos) |
| <b>Data da operação</b>                  | 04/09/2023                                                                                               |
| <b>Autenticação</b>                      | 638294377914862035                                                                                       |

Emitido em segunda-feira, 4 de setembro de 2023 às 17:46



|                                                                                                      |  |                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO * |  | Tipo de Fornecedor: TRIFÁSICO |  |
| Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V Tipo de Tarifa: A4_AZ                |  |                               |  |
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO                                                                |  |                               |  |
| INSTALAÇÃO: 17588435                                                                                 |  |                               |  |
| CNPJ: *** 830/000-***                                                                                |  |                               |  |
| R. JOSE RODRIGUES FONSECA, 2216, HOSPITAL REGIONAL DE BREVES CEP: 68800-000 CENTRO - BREVES - PA     |  |                               |  |
| FATOR DE POTÊNCIA: 0,89856556                                                                        |  |                               |  |
| Conta Mês                                                                                            |  | Vencimento                    |  |
| 08/2023                                                                                              |  | 14/09/2023                    |  |
| Total a Pagar                                                                                        |  | R\$ 187.154,73                |  |

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|-------------------|------------------|---------------|------------|-----------------|
|                   | 31/07/2023       | 31/08/2023    | 31         | 30/09/2023      |



NOTA FISCAL Nº 059640084 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 31/08/2023  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta>  
chave de acesso:  
15230804895728000180660000596400841052360862  
Protocolo de autorização: 3152300023971645 - 01/09/2023 às 18:10:57

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

• Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/08 - 31/08 • Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 11,07% Res. homolog. ANEEL 3.243/2023 início vigência 17/08/2023.

| Itens de Fatura                     | Quant.     | Preço Unit.(R\$) com Tributos | Tarifa Unit.(R\$) | PIS/COFINS(R\$) | ICMS(R\$) | Valor(R\$) | Tributo | Base(R\$) | Alíquota(%) | Valor(R\$) |
|-------------------------------------|------------|-------------------------------|-------------------|-----------------|-----------|------------|---------|-----------|-------------|------------|
| Consumo Fora Ponta (kWh)            | 160.091,82 | 0,498354                      | 0,372871          | 4.930,21        | 15.158,66 | 79.782,40  | ICMS    | 174827,44 | 19,0000     | 33.179,23  |
| Consumo Ponta (kWh)                 | 17.841,60  | 0,693856                      | 0,519147          | 764,99          | 2.352,11  | 12.379,51  | PIS     | 151641,30 | 1,3584      | 2.059,89   |
| Demanda NP Isenta de ICMS (kW)      | 77,44      | 131,625646                    | 121,583871        | 777,64          | 0,00      | 10.193,09  | COFINS  | 151641,30 | 6,2707      | 9.508,96   |
| Demanda Ponta (kW)                  | 322,56     | 162,500899                    | 121,583871        | 3.239,10        | 9.959,10  | 52.416,29  |         |           |             |            |
| Demanda Fora Ponta (kW)             | 430,41     | 60,101671                     | 44,967742         | 1.598,55        | 4.914,99  | 25.868,36  |         |           |             |            |
| Demanda Ultrapassagem P. Ponta (kW) | 22,41      | 120,233824                    | 89,935484         | 166,51          | 511,94    | 2.694,44   |         |           |             |            |
| Consumo Reativo Excedente NP (kVar) | 400,93     | 0,350186                      | 0,262031          | 8,67            | 26,68     | 140,40     |         |           |             |            |
| Consumo Reativo Excedente FP (kVar) | 3.843,50   | 0,350212                      | 0,262031          | 83,18           | 255,75    | 1.346,04   |         |           |             |            |
| <b>ITENS FINANCEIROS</b>            |            |                               |                   |                 |           |            |         |           |             |            |
| Cip-llum Pub Pref Munic             |            |                               |                   |                 |           | 2.334,20   |         |           |             |            |

**Grandezas Contratadas**

Demanda Contratada Única (kW):  
Demanda Contratada Ponta (kW): 400,00  
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 408,00  
Dem. Reserva Cap. Única (kW):  
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):  
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):  
Dem. de Geração (kW):  
Dem. de Dist. Única (kW):  
Dem. de Dist. De Ponta (kW):  
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

| Medidor  | Grandeza              | Posto Horário                | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const. Medidor | Consumo        |
|----------|-----------------------|------------------------------|------------------|---------------|----------------|----------------|
| 14140903 | Consumo Fora Ponta    | Consumo Ativo FP Reg         | 82.688.584       | 83.303.849    | 0,2520         | 160.091,82 kWh |
| 14140903 | Consumo Ponta         | Consumo Ativo NP Reg         | 5.980.012        | 6.050.812     | 0,2520         | 17.841,60 kWh  |
| 14140903 | Demanda Fora Ponta    | Demanda Ativa FP Reg         | 0                | 427           | 1,0080         | 430,41 kW      |
| 14140903 | Demanda Ponta         | Demanda Ativa NP Reg         | 0                | 320           | 1,0080         | 322,56 kW      |
| 14140903 | Dem. Reat. Exced. FP  | Demanda DMCR FP Reg          | 0                | 1.547         | 0,2520         | 389,84 kVar    |
| 14140903 | Dem. Reat. Exced. Pta | Demanda DMCR NP Reg          | 0                | 1.213         | 0,2520         | 305,87 kVar    |
| 14140903 | Reat. Exced. F. Ponta | Consumo Reativo Exced FP Reg | 2.692.607        | 2.677.859     | 0,2520         | 3.843,50 kVar  |
| 14140903 | Reat. Exced. Ponta    | Consumo Reativo Exced NP Reg | 361.371          | 362.962       | 0,2520         | 400,93 kVar    |

**Reservado ao Fisco**

477A.445D.E252.D16F.E63D.932E.40AE.A840

**Informações sobre Consumo**

Consumo Médio Diário (kWh): 5.739,79  
Média dos 12 meses (kWh): 160.546,49  
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 430,42  
Dem. Máx. Ponta (kW): 322,56

**Apresentação**

06/09/2023

**Resolução ANEEL**

3243/23

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.

**REAVISO DE VENCIMENTO**

*Edilto B. Franco*  
SERVIDOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional P. do Marajó

**BRADESCO**

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO  
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO 01.09.2023

USO DO BANCOS 04

CARTERA 04

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PAGAVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCARIAS. EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23.453.830/0004-12

237-2 23792.37205 40102.114945 02017.024502 2 00000018715473

INSTALAÇÃO 17588435

ESPECIE DOCUMENTO DM

ESPECIE MOEDA R\$

ACEITE N

QUANTIDADE

REFERÊNCIA 08/2023

DATA PROCESSAMENTO 31.08.2023

VALOR

VENCIMENTO 14.09.2023

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

NOSSO NÚMERO

04/01021149402-6

(1) VALOR DOCUMENTO

187.154,73

(1) DESCONTO ABATIMENTO

(1) OUTRAS DEDUÇÕES

(1) MULTA

(1) OUTROS ACRESCIMOS

(1) VALOR COBRADO

Esta fatura ainda não possui Qr Code.

Estamos trabalhando para que você em breve conte com este serviço.

Ficha de compensação

LANÇADO  
Seu  
31.08.23



**0800 280 3216**

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

**equatorial**  
ENERGIASe preferir, entre em contato conosco via Internet:  
**grandescientes.para@equatorialenergia.com.br**  
**www.equatorialenergia.com.br****Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500.**  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis  
de segunda a sexta, das 08h às 18hAs informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados,  
tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas  
Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.ARCON-PA: 0600 727 0167  
Ligação gratuita de telefones fixos.Agência Nacional de  
Energia Elétrica (ANEEL) 167  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.**Informações ao cliente**

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um electricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br). 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

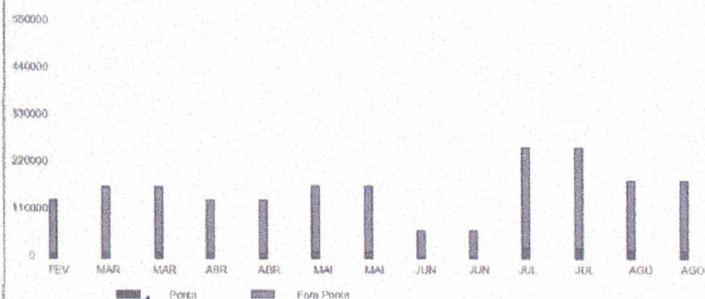
**O pagamento da conta de luz:**

# Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.  
# Esta fatura não pode ser paga com cheque.  
# Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.  
# Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

**Histórico dos últimos meses**

| MÊS | DEMANDA MEDIDA |            |                   | CONSUMO FATURADO |            |                   | HORÁRIO RESERVADO |                   |
|-----|----------------|------------|-------------------|------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|     | PONTA          | FORA PONTA | REATIVO EXCEDENTE | PONTA/TOT        | FORA PONTA | REATIVO EXCEDENTE | CONSUMO           | REATIVO EXCEDENTE |
| AGO | 322,55         | 430,42     | 0,00              | 17.841,60        | 160.091,82 | 4.244,44          | 0,00              | 0,00              |
| JUL | 332,64         | 410,26     | 0,00              | 24.503,08        | 230.078,77 | 7.536,82          | 0,00              | 0,00              |
| JUN | 319,54         | 392,11     | 0,00              | 4.914,25         | 58.444,09  | 2.131,16          | 0,00              | 0,00              |
| MAI | 302,40         | 380,02     | 0,00              | 15.564,02        | 150.982,27 | 6.900,13          | 0,00              | 0,00              |
| ABR | 287,28         | 340,70     | 0,00              | 13.316,69        | 120.069,18 | 5.693,18          | 0,00              | 0,00              |
| MAR | 260,06         | 312,48     | 0,00              | 14.604,66        | 149.044,90 | 7.770,92          | 0,00              | 0,00              |
| FEV | 238,90         | 327,60     | 0,00              | 11.269,44        | 121.976,57 | 6.900,77          | 0,00              | 0,00              |
| JAN | 252,00         | 351,79     | 0,00              | 12.206,14        | 140.613,98 | 6.256,40          | 0,00              | 0,00              |
| DEZ | 255,02         | 351,79     | 0,00              | 15.888,85        | 154.210,21 | 7.256,59          | 0,00              | 0,00              |
| NOV | 345,74         | 418,32     | 0,00              | 13.902,59        | 153.041,87 | 0,00              | 0,00              | 0,00              |
| OUT | 341,71         | 431,42     | 0,00              | 21.353,47        | 165.574,08 | 0,00              | 0,00              | 0,00              |
| SET | 353,61         | 418,32     | 0,00              | 14.661,61        | 159.778,84 | 0,00              | 0,00              | 0,00              |

**Gráfico de Consumo****Tarifa sem tributos**

RESOLUÇÃO ANEEL 3243/23

|                     |            |
|---------------------|------------|
| Consumo Fora Ponta: | 0,372870   |
| Consumo Ponta:      | 0,519147   |
| Demanda Fora Ponta: | 44,967742  |
| Demanda Ponta:      | 121,583871 |

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.



**► 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** IBJ0000001632715260638294462202330000  
**Data da Operação** 04/09/2023 17:46  
**Código de Barras** 84610000001-3 15310024030-5 21033980378-0 32105082308-7  
**Valor do pagamento** R\$ 115,31 (Cento e Quinze Reais e Trinta e Um Centavos)  
**Data do pagamento** 04/09/2023  
**Convênio** TELEMAR NORTE LESTE S/A  
**Descrição** PAGAMENTO OI 2105 - REF AGOSTO 2023  
**Data da operação** 04/09/2023  
**Autenticação** 638294463748922331

Emitido em segunda-feira, 4 de setembro de 2023 às 17:50



CTC JAGUARE SPM PL16  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
AV RIO BRANCO,S/N  
CENTRO  
68800-000 - BREVES - PA



7213512820 00000 00000000877 30 210823

AD: 00100877

Referência

AGOSTO /2023

Telefone

( 91) 3783-2105

Vencimento

01/09/2023

Total a pagar

R\$ 115,31

Resumo da sua fatura



OI FIXO .....

R\$

115,31

OI FIXO  
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

115,31

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
à frente dos celulares dos DDDs 41,  
42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
passando ao formato: (DDD) 9xxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).

NCA O  
Gerente Financeiro  
31.08.23

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL:  
152396713  
TV DR MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080  
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO  
TELEFONE/CONTRATO: 37832105 CJ: 0 SU: 8  
CONTA 08/2023 LOCAL 3398 DV 7

84610000001-3 15310024030-5 21033980378-0 32105082308-7



FATURA.: 0500067248134  
VENCIMENTO: 01/09/2023  
VALOR A PAGAR: R\$ 115,31

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 100501016408





## ► 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** IBJ0000001632715260638294462202330000  
**Data da Operação** 04/09/2023 17:45  
**Código de Barras** 84610000001-3 15310024030-5 21033980378-0 32127052308-7  
**Valor do pagamento** R\$ 115,31 (Cento e Quinze Reais e Trinta e Um Centavos)  
**Data do pagamento** 04/09/2023  
**Convênio** TELEMAR NORTE LESTE S/A  
**Descrição** PAGAMENTO OI 2127 - REF AGOSTO 2023  
**Data da operação** 04/09/2023  
**Autenticação** 638294463440191196

Emitido em segunda-feira, 4 de setembro de 2023 às 17:50



CTC JAGUARE SPM PL16  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
AV RIO BRANCO, S/N  
CENTRO  
68800-000 - BREVES - PA



AD: 00100878

Referência

AGOSTO /2023

Telefone

( 91 ) 3783-2127

Vencimento

01/09/2023

Total a pagar

R\$ 115,31

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO  
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

R\$

115,31

115,31

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
à frente dos celulares dos DDDs 41,  
42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.08.23

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL:  
152396713  
TV DR MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080  
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO  
TELEFONE/CONTRATO: 37832127 CJ: 0 SU: 5  
CONTA 08/2023 LOCAL 3398 DV 4

84610000001-3 15310024030-5 21033980378-0 32127052308-7



FATURA: 0500067248135  
VENCIMENTO: 01/09/2023  
VALOR A PAGAR: R\$ 115,31

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 100501016416





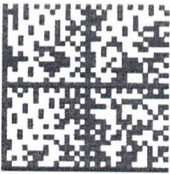
## ► Reemissão de Comprovante

**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** IBJ0000001632715260638294462202330000  
**Data da Operação** 04/09/2023 17:45  
**Código de Barras** 84690000001-5 15310024030-5 21033980378-0 32140032308-5  
**Valor do pagamento** R\$ 115,31 (Cento e Quinze Reais e Trinta e Um Centavos)  
**Data do pagamento** 04/09/2023  
**Convênio** TELEMAR NORTE LESTE S/A  
**Descrição** PAGAMENTO OI 2140 - REF AGSOTO 2023  
**Data da operação** 04/09/2023  
**Autenticação** 638294463170821558

Emitido em segunda-feira, 4 de setembro de 2023 às 17:50



CTC JAGUARE SPM PL16  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
AV RIO BRANCO, S/N  
CENTRO  
68800-000 - BREVES - PA



AD: 00100879

Referência

AGOSTO /2023

Telefone

( 91 ) 3783-2140

Vencimento

01/09/2023

Total a pagar

R\$ 115,31

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO  
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

R\$

115,31

115,31

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
à frente dos celulares dos DDDs 41,  
42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
passando ao formato: (DDD) 9xxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.23

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL:  
152396713  
TV DR MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080  
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO  
TELEFONE/CONTRATO: 37832140 CJ: 0 SU: 3  
CONTA 08/2023 LOCAL 3398 DV 2

84690000001-5 15310024030-5 21033980378-0 32140032308-5



FATURA.: 0500067248136  
VENCIMENTO: 01/09/2023  
VALOR A PAGAR: R\$ 115,31

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 100501016424





## ▶ 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** IBJ0000001632715260638294462202330000  
**Data da Operação** 04/09/2023 17:44  
**Código de Barras** 84670000001-7 15310024030-5 21033980378-0 32160032308-3  
**Valor do pagamento** R\$ 115,31 (Cento e Quinze Reais e Trinta e Um Centavos)  
**Data do pagamento** 04/09/2023  
**Convênio** TELEMAR NORTE LESTE S/A  
**Descrição** PAGMAENTO OI 2160 - REF AGOSTO 2023  
**Data da operação** 04/09/2023  
**Autenticação** 638294462953225404

Emitido em segunda-feira, 4 de setembro de 2023 às 17:50



CTC JAGUARE SPM PL16  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
AV RIO BRANCO, S/N  
CENTRO  
68800-000 - BREVES - PA



AD: 00100880

7213512820 00000 00000000880 30 210823

Referência

AGOSTO /2023

Telefone

( 91 ) 3783-2160

Vencimento

01/09/2023

Total a pagar

R\$ 115,31

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$

115,31

OI FIXO

115,31

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
à frente dos celulares dos DDDs 41,  
42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
passando ao formato: (DDD) 9xxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).

**PAGADO**  
Setor Financeiro  
31.08.23

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL:  
152396713  
TV DR MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080  
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO  
TELEFONE/CONTRATO: 37832160 CJ: 0 SU: 3  
CONTA 08/2023 LOCAL 3398 DV 7

8467000001-7 15310024030-5 21033980378-0 32160032308-3



FATURA: 0500067248137  
VENCIMENTO: 01/09/2023  
VALOR A PAGAR: R\$ 115,31

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 100501016432





## ▶ 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** IBJ0000001632715260638294462202330000  
**Data da Operação** 04/09/2023 17:44  
**Código de Barras** 84660000001-8 15310024030-5 21033980378-0 32164092308-2  
**Valor do pagamento** R\$ 115,31 (Cento e Quinze Reais e Trinta e Um Centavos)  
**Data do pagamento** 04/09/2023  
**Convênio** TELEMAR NORTE LESTE S/A  
**Descrição** PAGAMENTO OI 2164 - REF AGOSTO 2023  
**Data da operação** 04/09/2023  
**Autenticação** 638294462709453173

Emitido em segunda-feira, 4 de setembro de 2023 às 17:49



CTC JAGUARE SPM PL16  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
AV RIO BRANCO, S/N  
CENTRO  
68800-000 - BREVES - PA



AD: 00100881

Referência

AGOSTO /2023

Telefone

( 91 ) 3783-2164

Vencimento

01/09/2023

Total a pagar

R\$ 115,31

Resumo da sua fatura



OI FIXO .....

R\$

115,31

OI FIXO  
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

115,31

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
à frente dos celulares dos DDDs 41,  
42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).

 **ANÇADO**  
Setor Financeiro  
31.08.23

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL:  
152396713  
TV DR MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080  
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO  
TELEFONE/CONTRATO: 37832164 CJ: 0 SU: 9  
CONTA 08/2023 LOCAL 3398 DV 7

8466000001-8 15310024030-5 21033980378-0 32164092308-2



FATURA.: 0500067248138  
VENCIMENTO: 01/09/2023  
VALOR A PAGAR: R\$ 115,31

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 100501016440