



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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000004024365800638321146661440000
Data da Operação	05/10/2023 15:20
Código de Barras	85840000038-8 83830179231-1 00768167082-4 34538300004-0
Valor do pagamento	R\$ 3.883,83 (Três Mil e Oitocentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data do pagamento	05/10/2023
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	PAGAMENTO FGTS DIFERENÇA DISSÍDIO SETEMBRO 2023
Data da operação	05/10/2023
Autenticação	638321160066721840

Emitido em quinta-feira, 5 de outubro de 2023 às 15:29



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2023 - 11:03:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 48.547,92	06-QTDE TRABALHADORES 323	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.883,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.883,83
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858400000388 838301792311 007681670824 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2023 - 11:03:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 48.547,92	06-QTDE TRABALHADORES 323	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.883,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.883,83
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858400000388 838301792311 007681670824 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



146

DATA: 03/10/2023
HORA: 11:03:45
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
COMPETÊNCIA: 09/2023
CARACTERÍSTICA REC.: 07-Convenção coletiva
CÓD REC: 650
FPAS: 639
INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12
SIMPLES: 1

FGTS - 8%	
QTDE TRABALHADORES	323
REMUNERAÇÃO	48.547,92
DEPÓSITO	3.883,83
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.883,83

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



▶ 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 Débito de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000528-5 35630385232-6 63070123248-0 05519832828-9
Valor do pagamento R\$ 52.835,63 (Cinquenta e Dois Mil e Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23248.0551983-2
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO IRRF FOLHA REF 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306471185192192

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:41

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 04/09/2023

Para : Financeiro

Recebido:

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

Código : 5

NÚMERO DO TÍTULO: 3195

Favorecido : COLABORADORES

Descrição do Evento : IRRF

AGOSTO/2023

☐ BANPARÁ 50103-4

Dados Bancários:

Boleto ☐ DDA ☐ TED ☐ DOC ☐ CHEQUE ☐

Vencimentos : 1) Data : 20/09/2023 R\$: 52.835,63
e : 2) Data : R\$:
Valores : 3) Data : R\$:
: 4) Data : R\$:

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

Solicitante

Contábil/Financeiro

Gerência Adm/Fin

Diretoria Executiva

São Antônio P. P. P.
Super. Depto. Pessoal
Hospital Regional P. B. do Maraíó





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23248.0551983-2	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações 03-BREVES-DARF S/IRRF FOPAG 08/2023			Valor Total do Documento 52.835,63
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	52.835,63			52.835,63
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	52.835,63	0,00	0,00	52.835,63

SENDA (Versão: 5.1.7)

Página: 1 / 1

05/09/2023 08:28:02

85800000528 5 35630385232 6 63070123248 0 05519832828 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000528 5 35630385232 6 63070123248 0 05519832828 9



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23248.0551983-2
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 52.835,63

Pague com o PIX



[Handwritten signature]

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento do Banco do Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC-037
Código de Barras 85880000982-0 44300385232-5 63070123248-0 05398156589-2
Valor do pagamento R\$ 98.244,30 (Noventa e Oito Mil e Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Trinta Centavos)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23248.0539815-6
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS FOLHA REF 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306471779573623

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:43

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 06/09/2023

Para : Financeiro Recebido:

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

Código : 3 NÚMERO DO TÍTULO: 3194/3196

Favorecido : EMPREGADOS

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

Dados Bancários:

Boleto ☐ DDA ☐ TED ☐ DOC ☐ CHEQUE ☐

Vencimentos : 1) Data : 20/09/2023 R\$: 98.244,30

e : 2) Data : 20/09/2023 R\$: 4.937,59

Valores : 3) Data : R\$:

: 4) Data : R\$:

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

Solicitante

Contábil/Financeiro

Gerência Adm/Fin

Diretoria Executiva

João Antônio R. Silva
Supl. Dep. Pessoal
Hospital Regional Púb. do Maranhão

INDSH
Instituto de
Desenvolvimento
Social e Humano
do Estado do
Pará

Cledes Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23248.0539815-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações 03-BREVES-DARF S/INSS FOPAG 08/2023			Valor Total do Documento 98.244,30
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	98.244,30			98.244,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	98.244,30	0,00	0,00	98.244,30

SENDER (Versão 5.1.7)

Página: 1 / 1

05/09/2023 08:23:32

SENDER (Versão 5.1.7)

Página: 1 / 1

05/09/2023 08:23:32

85880000982 0 44300385232 5 63070123248 0 05398156589 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000982 0 44300385232 5 63070123248 0 05398156589 2



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23248.0539815-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 98.244,30

Pague com o PIX



Handwritten signature



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleta de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:20

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85880000049-0 37590385232-3 63070123249-8 38486471433-5
Valor do pagamento R\$ 4.937,59 (Quatro Mil e Novecentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23249.3848647-1
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS DIFERENÇA DISSÍDIO - 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306472112148746

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:43



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23249.3848647-1	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações 03-BREVES-DARF S/INSS DIF. DISSÍDIO FOPAG 08/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.937,59

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.937,59			4.937,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 08/2023 vencimento 20/09/2023				
Totais		4.937,59	0,00	0,00	4.937,59

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 06/09/2023 10:30:15

85880000049 0 37590385232 3 63070123249 8 38486471433 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000049 0 37590385232 3 63070123249 8 38486471433 5



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23249.3848647-1
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 4.937,59

Pague com o PIX



[Handwritten signature]

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:17

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000017-8 60000385232-4 63070123258-7 29771858501-7
Valor do pagamento R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23258.2977185-8
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS SL ENGENHARIA REF 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306470354205554

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:40



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23258.2977185-8

Pagar este documento até
20/09/2023

Observações
INSS NF 13981 - SL ENGENHARIA

Valor Total do Documento
1.760,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.760,00			1.760,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83				
	Totais	1.760,00	0,00	0,00	1.760,00

Jimmy Bryan de Castro Breves
Conferidor
CRC-PA 020736/O
INDSH/CIIR

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

15/09/2023 09:52:40

85800000017 8 60000385232 4 63070123258 7 29771858501 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23258.2977185-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 1.760,00



**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 de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:16

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85840000088-4 83490385232-8 63070123258-7 29501559036-3
Valor do pagamento R\$ 8.883,49 (Oito Mil e Oitocentos e Oitenta e Três Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23258.2950155-9
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS DIAGNOGEST REF 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306469816401294

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:40



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23258.2950155-9

Pagar este documento até
20/09/2023

Observações
INSS NF 289 - DIAGNOGEST

Valor Total do Documento
8.883,49

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	8.883,49			8.883,49
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67				
	Totais	8.883,49	0,00	0,00	8.883,49

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

15/09/2023 09:46:02

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

85840000088 4 83490385232 8 63070123258 7 29501559036 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23258.2950155-9
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 8.883,49

Pague com o PIX



**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:17

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85830000023-8 72040385232-2 63070123258-7 30690009206-6
Valor do pagamento R\$ 2.372,04 (Dois Mil e Trezentos e Setenta e Dois Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23258.3069000-9
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS AZUL CONECTA REF 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306470729086156

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:41



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23258.3069000-9

Pagar este documento até
20/09/2023

Observações
INSS NF's 317, 318, 321, 322, 326, 327, 330, 331

Valor Total do Documento
2.372,04

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.372,04			2.372,04
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88				
	Totais	2.372,04	0,00	0,00	2.372,04

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

15/09/2023 10:15:04

SENDER (Versão: 5.1.7)

Página: 1 / 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85830000023 8

72040385232 2

63070123258 7

30690009206 6

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000023 8

72040385232 2

63070123258 7

30690009206 6

CNPJ:

23.453.830/0001-70

Número:

07.01.23258.3069000-9

Pagar até:

20/09/2023

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

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

Data Base: 30/09/2023

FILIAL: 03 - BREVES

		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
VENCIDAS									
D.Fer	Anter	346569,33	69430,05	138665,75	554665,13	122339,62	44372,53	5545,96	726923,24
Faltas	No Mes	193571,78	47759,22	80443,56	321774,56	70683,44	25646,39	3205,36	421309,75
Saldo	Atual	463337,42	99667,91	187667,63	750672,96	165572,03	60052,94	7505,75	983803,68
Valor Baixa	Transf	9228,00	2774,25	4000,74	16002,99	3529,70	1280,22	160,01	20972,92
	Ferías	67575,69	14747,11	27440,94	109763,74	23921,33	8685,76	1085,56	143456,39
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	494407,12	104946,59	199784,46	799138,17	176261,02	63929,48	7989,72	1047318,39
Faltas	No Mes	-86889,38	-25502,48	-37463,87	-149855,73	-33442,12	-12129,49	-1515,99	-196943,33
Saldo	Atual	363021,94	73868,22	145630,02	582520,18	128482,71	46600,26	5823,83	763426,98
Valor Baixa	Transf	43217,01	5531,13	16249,39	64997,53	14336,19	5199,73	649,90	85183,35
	Rescis	1278,79	44,76	441,18	1764,73	0,00	0,00	0,00	1764,73
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	840976,45	174376,64	338450,21	1353803,30	298600,64	108302,01	13535,68	1774241,63
Faltas	No Mes	106682,40	22256,74	42979,69	171918,83	37241,32	13516,90	1689,37	224366,42
Saldo	Atual	826359,36	173536,13	333297,65	1333193,14	294054,74	106653,20	13329,58	1747230,66
Valor Baixa	Transf	52445,01	8305,38	20250,13	81000,52	17865,89	6479,95	809,91	106156,27
	Ferías	67575,69	14747,11	27440,94	109763,74	23921,33	8685,76	1085,56	143456,39
	Rescis	1278,79	44,76	441,18	1764,73	0,00	0,00	0,00	1764,73
No Mes-Baixa		-14617,09	-840,51	-5152,56	-20610,16	-4545,90	-1648,81	-206,10	-27010,97
#####									
Grupo de Empresas : INDSH									
VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	346569,33	69430,05	138665,75	554665,13	122339,62	44372,53	5545,96	726923,24
Faltas	No Mes	193571,78	47759,22	80443,56	321774,56	70683,44	25646,39	3205,36	421309,75
Saldo	Atual	463337,42	99667,91	187667,63	750672,96	165572,03	60052,94	7505,75	983803,68
Valor Baixa	Transf	9228,00	2774,25	4000,74	16002,99	3529,70	1280,22	160,01	20972,92
	Ferías	67575,69	14747,11	27440,94	109763,74	23921,33	8685,76	1085,56	143456,39
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	494407,12	104946,59	199784,46	799138,17	176261,02	63929,48	7989,72	1047318,39
Faltas	No Mes	-86889,38	-25502,48	-37463,87	-149855,73	-33442,12	-12129,49	-1515,99	-196943,33
Saldo	Atual	363021,94	73868,22	145630,02	582520,18	128482,71	46600,26	5823,83	763426,98
Valor Baixa	Transf	43217,01	5531,13	16249,39	64997,53	14336,19	5199,73	649,90	85183,35
	Rescis	1278,79	44,76	441,18	1764,73	0,00	0,00	0,00	1764,73
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	840976,45	174376,64	338450,21	1353803,30	298600,64	108302,01	13535,68	1774241,63
Faltas	No Mes	106682,40	22256,74	42979,69	171918,83	37241,32	13516,90	1689,37	224366,42
Saldo	Atual	826359,36	173536,13	333297,65	1333193,14	294054,74	106653,20	13329,58	1747230,66
Valor Baixa	Transf	52445,01	8305,38	20250,13	81000,52	17865,89	6479,95	809,91	106156,27
	Ferías	67575,69	14747,11	27440,94	109763,74	23921,33	8685,76	1085,56	143456,39
	Rescis	1278,79	44,76	441,18	1764,73	0,00	0,00	0,00	1764,73
No Mes-Baixa		-14617,09	-840,51	-5152,56	-20610,16	-4545,90	-1648,81	-206,10	-27010,97

Data Base: 30/09/2023

FILIAL: 03 - BREVES

		VALOR	ADICIONAIS	1º PARCELA	TOTAL 13º	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	588606,99	120451,07	0,00	709058,06	155389,48	56722,93	7088,67	928259,14
13º	No Mes	105304,46	21743,61	0,00	127048,07	27470,93	10163,62	1270,43	165953,05
	Atual	649663,20	136114,87	0,00	785778,07	172189,64	62860,37	7855,89	1028683,97
Valor Baixa	Transf	43111,55	6040,03	0,00	49151,58	10411,28	3932,07	491,45	63986,38
	Rescis	1136,70	39,78	0,00	1176,48	259,49	94,11	11,76	1541,84

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1º PARCELA	TOTAL 13º	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	588606,99	120451,07	0,00	709058,06	155389,48	56722,93	7088,67	928259,14
13º	No Mes	105304,46	21743,61	0,00	127048,07	27470,93	10163,62	1270,43	165953,05
	Atual	649663,20	136114,87	0,00	785778,07	172189,64	62860,37	7855,89	1028683,97
Valor Baixa	Transf	43111,55	6040,03	0,00	49151,58	10411,28	3932,07	491,45	63986,38
	Rescis	1136,70	39,78	0,00	1176,48	259,49	94,11	11,76	1541,84

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

5	OUTROS - SETEMBRO/2023
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO -
DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85880001117-4 21260385232-3 63070123257-9 03053034046-3
Valor do pagamento R\$ 111.721,26 (Cento e Onze Mil e Setecentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23257.0305303-4
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO PCC REF 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306473515747456

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:44



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23257.0305303-4

Pagar este documento até
20/09/2023

Observações
PCC S/ NF'S 08/2023

Valor Total do Documento
111.721,26

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	111.721,26			111.721,26
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
Totais		111.721,26	6,00	0,00	111.721,26

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

14/09/2023 09:58:47

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85880001117 4 21260385232 3 63070123257 9 03053034046 3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001117 4

21260385232 3

63070123257 9

03053034046 3

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23257.0305303-4
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 111.721,26

Pague com o PIX





► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Débito de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638306465657430000
Data da Operação 18/09/2023 15:21

COMPROVANTE DE PAGAMENTO -
DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85840000326-3 45820385232-7 63070123257-9 02881065016-9
Valor do pagamento R\$ 32.645,82 (Trinta e Dois Mil e Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data do pagamento 18/09/2023
Número do documento 07.01.23257.0288106-5
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO IRRF PJ REF 08-2023
Data da operação 18/09/2023
Autenticação 638306472945720546

Emitido em segunda-feira, 18 de setembro de 2023 às 17:43



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23257.0288106-5

Pagar este documento até
20/09/2023

Observações
IRRF S/ NF'S REF. 08/2023

Valor Total do Documento
32.645,82

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	32.645,82			32.645,82
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	32.645,82	0,00	0,00	32.645,82

Jimmy Bryan Castro Breves
Contador
CRC-PA 020736/O
INDSH/CIIR

SENDA (Versão: 5.1.7)

Página: 1/1

14/09/2023 09:54:56

85840000326 3 45820385232 7 63070123257 9 02881065016 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000326 3

45820385232 7

63070123257 9

02881065016 9

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Número: 07.01.23257.0288106-5

Pagar até: 20/09/2023

Valor: 32.645,82

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

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

SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 09:12:13

RAZAO RESUMIDO EM REAL DE 01/09/2023 ATE 30/09/2023

Página: 1
DT.Ref.: 13/10/2023
Emissão: 13/10/2023

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	1.867.951,46 C	
08/09/2023						
008850001000020001	PGTO. NF 202300023 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	13.327,50	0,00	1.854.623,96 C
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.A 202300023-CLINICA MED	2140101010002	03	697,50	0,00	1.853.926,46 C
008850001000023001	PGTO. NF 202300025 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	101.910,95	0,00	1.752.015,51 C
008850001000023003	PIS/COF/CSL REF.A 202300025-CLINICA MED	2140101010002	03	5.333,55	0,00	1.746.681,96 C
26/09/2023						
008850001000009001	PGTO. NF 44 - M M VARELA SERVICOS	1110201010007	03	160.729,65	0,00	1.585.952,31 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.A 44-M M VARELA SERVICO	2140101010002	03	8.411,85	0,00	1.577.540,46 C
008850001000011001	PGTO. NF 559 - QUALIMED ASSESSORIA	1110201010007	03	143.907,38	0,00	1.433.633,08 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.A 559-QUALIMED ASSESSOR	2140101010002	03	7.531,45	0,00	1.426.101,63 C
27/09/2023						
008850001000007001	PGTO. NF 1107 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	183.570,60	0,00	1.242.531,03 C
008850001000007002	PIS/COF/CSL REF.A 1107-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	9.095,40	0,00	1.233.435,63 C
008850001000008001	PGTO. NF 1108 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	6.381,80	0,00	1.227.053,83 C
008850001000008002	PIS/COF/CSL REF.A 1108-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	316,20	0,00	1.226.737,63 C
008850001000009001	PGTO. NF 123 - IGOS	1110201010007	03	6.299,46	0,00	1.220.438,17 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.A 123-IGOS	2140101010002	03	329,69	0,00	1.220.108,48 C
008850001000010001	PGTO. NF 202300019 - CAVALCANTI E LOPES	1110201010007	03	6.750,00	0,00	1.213.358,48 C
008850001000011001	PGTO. NF 202300024 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	6.219,99	0,00	1.207.138,49 C
008850001000011003	PIS/COF/CSL REF.A 202300024-CLINICA MED	2140101010002	03	325,53	0,00	1.206.812,96 C
008850001000012001	PGTO. NF 202300025 - C A LOBATO MARQUES O	1110201010007	03	20.000,00	0,00	1.186.812,96 C
008850001000013001	PGTO. NF 202300028 - UTI MARAJÓ SERVICO S	1110201010007	03	260.426,27	0,00	926.386,69 C
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.A 202300028-UTI MARAJÓ	2140101010002	03	13.629,51	0,00	912.757,18 C
008850001000014001	PGTO. NF 202300029 - UTI MARAJÓ SERVICO S	1110201010007	03	70.606,49	0,00	842.150,69 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.A 202300029-UTI MARAJÓ	2140101010002	03	3.695,22	0,00	838.455,47 C
008850001000015001	PGTO. NF 202300030 - UTI MARAJÓ SERVICO S	1110201010007	03	190.330,54	0,00	648.124,93 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.A 202300030-UTI MARAJÓ	2140101010002	03	9.961,03	0,00	638.163,90 C
008850001000016001	PGTO. NF 202300223 - CENTRO DIAG DR MUR IL	1110201010007	03	5.499,81	0,00	632.664,09 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.A 202300223-CENTRO DIAG	2140101010002	03	287,84	0,00	632.376,25 C
008850001000018001	PGTO. NF 2431 - G. N. SERVICOS MEDIC	1110201010007	03	126.389,12	0,00	505.987,13 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.A 2431-G. N. SERVICOS M	2140101010002	03	6.614,63	0,00	499.372,50 C
008850001000020001	PGTO. NF 335 - F DA SILVA WAN MEYL	1110201010007	03	133.642,40	0,00	365.730,10 C
008850001000020002	PIS/COF/CSL REF.A 335-F DA SILVA WAN ME	2140101010002	03	6.621,60	0,00	359.108,50 C
008850001000021001	PGTO. NF 2334 - A. M. V. DE JESUS AN	1110201010007	03	192.580,20	0,00	166.528,30 C
008850001000021002	PIS/COF/CSL REF.AQ 2334-A. M. V. DE JESU	2140101010002	03	9.541,80	0,00	156.986,50 C
28/09/2023						
008810001000017001	REF. NF. 202300026 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	14.025,00	171.011,50 C
008810001000018001	REF. NF. 202300027 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	6.545,52	177.557,02 C
008810001000019001	REF. NF. 202300028 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	103.785,00	281.342,02 C
008810001000025002	REF. NF. 2376 - A. M. V. DE JESUS AN		03	0,00	190.893,00	472.235,02 C
008810001000027002	REF. NF. 2500 - G. N. SERVICOS MEDIC		03	0,00	128.796,25	601.031,27 C
008810001000051001	REF. NF. 45 - M M VARELA SERVICOS		03	0,00	159.744,75	760.776,02 C
008850001000036001	PGTO. NF 163 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	100.533,77	0,00	660.242,25 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.A 163-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	5.261,48	0,00	654.980,77 C
008850001000037001	PGTO. NF 164 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	48.645,37	0,00	606.335,40 C
008850001000037002	PIS/COF/CSL REF.A 164-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	2.545,88	0,00	603.789,52 C
29/09/2023						
008810001000001002	REF. NF. 1132 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	182.619,00	786.408,52 C
008810001000002002	REF. NF. 1133 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	6.698,00	793.106,52 C
008810001000004002	REF. NF. 125 - IGOS		03	0,00	6.629,13	799.735,67 C
008810001000018001	REF. NF. 176 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	102.362,50	902.118,17 C
008810001000019001	REF. NF. 177 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	51.191,23	953.309,42 C
008810001000023002	REF. NF. 202300020 - CAVALCANTI E LOPES		03	0,00	7.500,00	960.809,42 C
008810001000024001	REF. NF. 202300031 - C A LOBATO MARQUES		03	0,00	20.000,00	980.809,42 C

A TRANSPORTAR :

1.246.024.69 C



SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 09:12:13

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					
DE TRANSPORTE :						
008810001000025001	REF. NF. 202300032 - UTI MARAJÓ SERVICÓ		03	0,00	265.215,27	1.246.024,69 C
008810001000026001	REF. NF. 202300033 - UTI MARAJÓ SERVICÓ		03	0,00	67.840,70	1.313.865,39 C
008810001000027001	REF. NF. 202300034 - UTI MARAJÓ SERVICÓ		03	0,00	193.830,55	1.507.695,94 C
008810001000028002	REF. NF. 202300251 - CENTRO DIAG DR MUR		03	0,00	5.787,65	1.513.483,59 C
008810001000051002	REF. NF. 337 - F DA SILVA WAN MEYL		03	0,00	136.077,75	1.649.561,34 C
008810001000072002	REF. NF. 575 - QUALIMED ASSESSORIA		03	0,00	147.730,00	1.797.291,34 C
Totais da Conta ==>				1.867.951,46	1.797.291,34	1.797.291,34 C
TOTAL GERAL ==>				1.867.951,46	1.797.291,34	



SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 09:13:47

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS FJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS FJ			SALDO ANTERIOR:	737.393,56 C	
04/09/2023						
008850001000015001	PGTO. FT 74159 - LUNES TOUR	1110201010007	03	2.090,69	0,00	735.302,87 C
008850001000017001	PGTO. FT 012105823 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	735.187,56 C
008850001000018001	PGTO. FT 012127823 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	735.072,25 C
008850001000019001	PGTO. FT 012140823 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	734.956,94 C
008850001000020001	PGTO. FT 012164823 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	734.841,63 C
008850001000021001	PGTO. FT 01216823 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	734.726,32 C
05/09/2023						
008850001000011001	PGTO. FT 349 - PLENITUDE - ASSISTEN	1110201010007	03	11.000,00	0,00	723.726,32 C
06/09/2023						
008850001000022001	PGTO. NF 202300003 - F. F DOS S. SANCHE S-	1110201010007	03	8.781,00	0,00	714.945,32 C
008850001000023001	PGTO. NF 202300036 - LAVSTERI MANUTENCA O	1110201010007	03	7.500,00	0,00	707.445,32 C
008850001000026001	PGTO. NF 26625 - TEIKO	1110201010007	03	1.581,54	0,00	705.863,78 C
008850001000026002	PIS/COF/CSL REF.A 28625-TEIKO	2140101010002	03	78,36	0,00	705.785,42 C
008850001000028001	PGTO. NF 58726 - IQG	1110201010007	03	1.933,03	0,00	703.852,39 C
008850001000028002	PIS/COF/CSL REF.A 58726-IQG	2140101010002	03	95,78	0,00	703.756,61 C
008850001000029001	PGTO. NF 622 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010007	03	3.500,00	0,00	700.256,61 C
008850001000030001	PGTO. NF 73 - DIXMEDICAL PRODUTOS	1110201010007	03	5.990,00	0,00	694.266,61 C
008850001000031001	PGTO. FT 10480 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010007	03	500,00	0,00	693.766,61 C
008850001000032001	PGTO. FT 1984 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010007	03	574,42	0,00	693.192,19 C
08/09/2023						
008810001000002002	REF. NF. 20231820 - PRESERVE GESTAO AMB		03	0,00	6.187,50	699.379,69 C
008850001000018001	PGTO. NF 20222412 - PRESERVE GESTAO AMB I	1110201010007	03	11.677,50	0,00	687.702,19 C
008850001000018003	PIS/COF/CSL REF.A 20222412-PRESERVE GES	2140101010002	03	697,50	0,00	687.004,69 C
008850001000019001	PGTO. NF 202300019 - MARAJÓ PARK CLUB	1110201010007	03	1.360,00	0,00	685.644,69 C
008850001000030001	PGTO. NF 2366902 - SERASA S.A.	1110201010007	03	334,70	0,00	685.309,99 C
008850001000030002	PIS/COF/CSL REF.A 2366902-SERASA S.A.	2140101010002	03	16,32	0,00	685.293,67 C
008850001000033001	PGTO. NF 289 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI	1110201010007	03	134.625,30	0,00	550.668,37 C
008850001000033002	PIS/COF/CSL REF.A 289-DIAGNOGEST DIAGNO	2140101010002	03	7.510,59	0,00	543.157,78 C
13/09/2023						
0088100010000001002	REF. NF. 128376 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	250,00	543.407,78 C
008810001000002002	REF. NF. 128377 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	14.055,70	557.463,48 C
008810001000003002	REF. NF. 30113 - TEIKO		03	0,00	1.659,90	559.123,38 C
008810001000004001	REF. NF. 3630791 - TOTVS S/A		03	0,00	47,50	559.170,88 C
008810001000005001	REF. NF. 3630816 - TOTVS S/A		03	0,00	16,34	559.187,22 C
008810001000006002	REF. NF. 388346 - BIONEXO		03	0,00	229,90	559.417,12 C
008810001000007001	REF. NF. 389671 - BIONEXO		03	0,00	4.037,23	563.454,35 C
008810001000008002	REF. NF. 393916 - BIONEXO		03	0,00	401,68	563.856,03 C
14/09/2023						
008810001000005002	REF. NF. 59177 - IQG		03	0,00	2.028,81	565.884,84 C
15/09/2023						
008810001000045002	REF. NF. 6 - NAIRA JULIANA ALVES		03	0,00	1.000,00	566.884,84 C
18/09/2023						
008810001000003001	REF. NF. 4966 - NAVEGACAO SAO DOMING		03	0,00	884,42	567.769,26 C
008850001000014001	PGTO. NF 3630791 - TOTVS S/A	1110201010007	03	47,50	0,00	567.721,76 C
008850001000015001	PGTO. NF 3630816 - TOTVS S/A	1110201010007	03	16,34	0,00	567.705,42 C
008850001000016001	PGTO. NF 4966 - NAVEGACAO SAO DOMING	1110201010007	03	884,42	0,00	566.821,00 C
19/09/2023						
008810001000001002	REF. NF. 955958 - CIA BRAS.-ALELO		03	0,00	28.366,80	595.187,80 C
008850001000001001	REF ADTNF 955958 -CIA BRAS.-ALELO	1120201020001	03	28.366,80	0,00	566.821,00 C
008850001000003001	REF ADTPA 065167 -NAIRA JULIANA ALVES	1120201020001	03	1.000,00	0,00	565.821,00 C
22/09/2023						
008850001000001001	VLR REF.FT 74408 - LUNES TOUR	4110101080016	03	0,00	1.002,50	566.823,50 C
26/09/2023						
008850001000003001	PGTO. NF 126631 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	13.392,16	0,00	553.431,34 C
008850001000003002	PIS/COF/CSL REF.A 126631-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	663,54	0,00	552.767,80 C
008850001000004001	PGTO. NF 128376 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	238,37	0,00	552.529,43 C
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.A 128376-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	11,63	0,00	552.517,80 C
008850001000005001	PGTO. NF 20230008 - ERINALDO ANGELO DA S	1110201010007	03	4.900,00	0,00	547.617,80 C
008850001000006001	PGTO. NF 388346 - BIONEXO	1110201010007	03	229,90	0,00	547.387,90 C
008850001000007001	PGTO. NF 389671 - BIONEXO	1110201010007	03	4.037,23	0,00	543.350,67 C
008850001000008001	PGTO. NF 393916 - BIONEXO	1110201010007	03	401,68	0,00	542.948,99 C
008850001000010001	PGTO. NF 486 - RENATO SILVA	1110201010007	03	3.390,00	0,00	539.558,99 C
008850001000012001	PGTO. FT 10450353 - CHUBB SEGUROS BRASI L	1110201010007	03	672,04	0,00	538.886,95 C
27/09/2023						
008810001000001001	REF. NF. 1 - ERINALDO ANGELO DA S		03	0,00	4.900,00	543.786,95 C
008810001000002002	REF. NF. 11100 - GALHARDI INFORMATICA		03	0,00	500,00	544.286,95 C
008810001000003002	REF. NF. 14098 - SL ENGENHARIA HOSP.		03	0,00	13.280,00	557.566,95 C



SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 09:13:48

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000005002	REF. NF. 15315 - SUPERDREAM		03	0,00	3.680,00	561.246,95 C
008810001000006002	REF. NF. 16599 - MULTIANALISES		03	0,00	916,05	562.163,00 C
000010001000008002	REF. NF. 202300017 - F. F DOS S. SANCHE		03	0,00	10.309,55	572.472,55 C
008810001000009001	REF. NF. 202300083 - LAVSTERI MANUTENCA		03	0,00	7.500,00	579.972,55 C
008810001000013002	REF. NF. 4340 - ANTONIO C M ARAUJO		03	0,00	25.922,04	605.894,59 C
008810001000020002	REF. NF. 674 - V. SANTOS SERVICOS A		03	0,00	3.500,00	609.394,59 C
008850001000001001	VLR REF.FT 103 - DIXMEDICAL PRODUTOS	4110101080033	03	0,00	5.990,00	615.384,59 C
008850001000002001	VLR REF.FT 156 - GALHARDI INFORMATICA	4110101080033	03	0,00	500,00	615.884,59 C
008850001000006001	PGTO. NF 101 - ELI R. UCHOA SERVICO	1110201010007	03	6.574,90	0,00	609.309,69 C
008850001000006002	PIS/COF/CSL REF.A 101-ELI R. UCHOA SERV	2140101010002	03	344,10	0,00	608.965,59 C
008850001000017001	PGTO. NF 24 - ALIAMEDIC LTDA	1110201010007	03	35.750,00	0,00	573.215,59 C
000050001000019001	PGTO. NF 267 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010007	03	34.651,50	0,00	538.564,09 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.A 267-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	03	1.813,50	0,00	536.750,59 C
28/09/2023						
008810001000001002	REF. NF. 1021 - ACAIRE TRANSPORTE DE		03	0,00	700,00	537.450,59 C
008810001000002002	REF. NF. 104 - ELI R. UCHOA SERVICO		03	0,00	6.919,00	544.369,59 C
008810001000028002	REF. NF. 2501626 - SERASA S.A.		03	0,00	351,02	544.720,61 C
008810001000035001	REF. NF. 275 - CARLETO E ROCHA LTDA		03	0,00	36.465,00	581.185,61 C
008810001000061002	REF. NF. 76 - MEIRELES SOCIEDADE I		03	0,00	550,00	581.735,61 C
008850001000034001	PGTO. NF 13981 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010007	03	12.536,00	0,00	569.199,61 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.A 13981-SL ENGENHARIA H	2140101010002	03	744,00	0,00	568.455,61 C
008850001000035001	PGTO. NF 15256 - SUPERDREAM	1110201010007	03	3.680,00	0,00	564.775,61 C
008850001000038001	PGTO. NF 395 - VGM FALCI EQUIPAMENT	1110201010007	03	4.000,00	0,00	560.775,61 C
008850001000039001	PGTO. NF 4313 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010007	03	25.922,04	0,00	534.853,57 C
29/09/2023						
008810001000003002	REF. NF. 1187 - PLENITUDE - ASSISTEN		03	0,00	1.200,00	536.053,57 C
008810001000022002	REF. NF. 334 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI		03	0,00	142.263,24	678.316,81 C
008810001000029002	REF. NF. 20231909 - PRESERVE GESTAO AMB		03	0,00	12.375,00	690.691,81 C
008810001000030002	REF. NF. 20231910 - PRESERVE GESTAO AMB		03	0,00	12.375,00	703.066,81 C
008810001000037001	REF. NF. 25 - ALIAMEDIC LTDA		03	0,00	35.750,00	738.816,81 C
008810001000069001	REF. NF. 488 - RENATO SILVA		03	0,00	3.530,00	742.346,81 C
008810001000077002	REF. NF. 202300021 - MARAJÓ PARK CLUB		03	0,00	1.360,00	743.706,81 C
008850001000003001	VLR REF.FT 417 - PLENITUDE - ASSISTEN	4110101080033	03	0,00	11.000,00	754.706,81 C
008850001000004001	VLR REF.FT 01092105 - OI SA	4110101080003	03	0,00	117,72	754.824,53 C
008850001000005001	VLR REF.FT 01092127 - OI SA	4110101080003	03	0,00	117,72	754.942,25 C
008850001000006001	VLR REF.FT 01092140 - OI SA	4110101080003	03	0,00	117,72	755.059,97 C
008850001000007001	VLR REF.FT 01092160 - OI SA	4110101080003	03	0,00	117,72	755.177,69 C
008850001000008001	VLR REF.FT 01092164 - OI SA	4110101080003	03	0,00	117,72	755.295,41 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				384.690,93	402.592,78	755.295,41 C
T O T A L G E R A L ==>				384.690,93	402.592,78	



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

Número NFS-e
202300000000032
Data e Hora de Emissão
28/09/2023 09:55:41
Código de Verificação
Y0MQA50QH
Data da prestação do serviço
28/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CLÍNICA MEDICA E UTI ADULTO REF 09/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Carvalho*
Data: 28/09/23

INSS:
PCC: R\$ 13.189,85
IR: R\$ 4.254,79
ISS: R\$ 14.182,64
Valor Líquido: R\$ 252.025,42

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 283.652,70

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 1.843,74	COFINS (3%) R\$ 8.509,58	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 4.254,79	CSLL (1%) R\$ 2.836,53	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 252.025,42	Base Cálculo R\$ 283.652,70	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 14.182,64

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

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23

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

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

Insc. Municipal: 2023111

NBS:
N° Nota Fiscal substituída:



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

Número NFS-e
202300000000033
Data e Hora de Emissão
28/09/2023 10:06:00
Código de Verificação
9VZBQTM4S
Data da prestação do serviço
28/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CARDIOLOGIA REF 09/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Renata Carvalho
Data: 28/09/23

INSS: _____
PCC: R\$ 3.373,90
IR: R\$ 1.088,35
ISS: R\$ 3.627,84
Valor Líquido: R\$ 64.466,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 72.556,89

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 471,62	COFINS (3%) R\$ 2.176,71	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.088,35	CSLL (1%) R\$ 725,57	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 64.466,80	Base Cálculo R\$ 72.556,89	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 3.627,84

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: 10/10/2023

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

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

LANÇADO

Setor Financeiro

29.09.23

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº. 11642 - Pa

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

Insc. Municipal: 2023111

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

25/10



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

Número NFS-e
202300000000034
Data e Hora de Emissão
28/09/2023 10:22:23
Código de Verificação
JR5XH419N
Data da prestação do serviço
28/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM PEDIATRIA REF 09/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 28/09/23

INSS:**PCC:** R\$ 9.639,70**IR:** R\$ 3.109,58**ISS:** R\$ 10.365,27**Valor Líquido:** R\$ 184.190,85**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 207.305,40****CNAE:** 8610-1/02**Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**

PIS (0,65%) R\$ 1.347,49	COFINS (3%) R\$ 6.219,16	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 3.109,58	CSLL (1%) R\$ 2.073,05	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 184.190,85	Base Cálculo R\$ 207.305,40	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 10.365,27

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: 10/10/2023

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO

Setor Financeiro

29.09.23

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº. 11543 - Pa

Intermediário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

Insc. Municipal: 2023111

Município: BREVES - PA

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:



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

10/50
Número NFS-e
202300000000028
Data e Hora de Emissão
27/09/2023 17:33:47
Código de Verificação
07ZJJERQ8
Data da prestação do serviço
27/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 30 plantões em 09/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.
Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 30 plantões em 09/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Renata Carvalho
Data: 28/09/23

INSS: R\$ 5.161,50
PCC: R\$ 1.665,00
IR: R\$ 5.550,00
ISS: R\$ 98.623,50
Valor Líquido: R\$ 98.623,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 111.000,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medes Silva
Diretor Executivo

MESTO-



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

Número NFS-e
202300000000027
Data e Hora de Emissão
27/09/2023 17:30:57
Código de Verificação
CVMYNQ5CX
Data da prestação do serviço
27/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na especialidade de mastologia em 09/2023 totalizando R\$ 7000,56.

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Carvalho*
Data: 28/09/23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,56

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

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

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO

Setor Financeiro

28.09.23

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Cleides Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH

ATESTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

10/10
Número NFS-e
202300000000026
Data e Hora de Emissão
27/09/2023 17:28:28
Código de Verificação
3ZFCCF672
Data da prestação do serviço
27/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: 28/09/23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

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

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL

Local da Incidência do ISS: BREVES - PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR

Exigibilidade: Exigível

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medes Silva
Diretor Executivo
HRPM/INDSH

ATESTO.

NFS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

202300000000251

Data e Hora

27/09/2023 15:51:05

Código de Verificação

3dd839acd

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Município: ANANINDEUA UF: PA Inscrição Municipal: 22250

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

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO

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

Município: BREVES UF: PA

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2023

CONTA PARA DEPÓSITO

Banco Bradesco

Ag. 5593

C/C 0395480-3

PIX : 08.704.319/0001-00 (CNPJ)

INSS:

PCC: R\$ 287,84

IR: R\$ 92,85

ISS: R\$ 309,50

Valor Líquido: R\$ 5.499,81

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 29/09/23

VALOR DA NOTA: R\$ 6.190,00

CNAE: 8640-2/05

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.809,31

Outras Informações

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

Nota fiscal referente ao Mês: 09/2023

Regime de tributação: Normal

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

Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

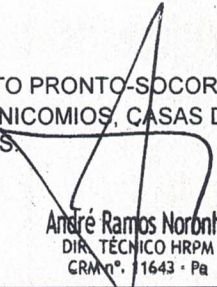
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Andre Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM n°. 11643 - Pa

ANÇADO
Setor Financeiro

29.09.23

25/10

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000575		
		Data e Hora da Emissão 29/09/2023 10:30:57		
		Código de Verificação 31D8.ECB8.D5F7.E1C9.92FE.372D.1B4F.AA31		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 26.770.324/0001-00		Inscrição 2790702		
Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR				
Município: BELEM		UF: PA		
Email: lucasgeralde@yahoo.com.br		Telefone: (96) 269803		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12				
Endereço: AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000				
Município: BREVES		UF: PA		
Email: fiscal.hrm@indsh.org.br		Telefone: (91) 3783-2818		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O SERVIÇO DE HEMODIÁLISE NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA E CIRURGIA VASCULAR EM SETEMBRO DE 2023, PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES/PA, NO VALOR TOTAL DE R\$ 158.000,00.				
DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.100-5.				
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	RESPONSABILIDADE TÉCNICA DOS SERVIÇOS	1	9.680,20	9.680,20
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS	30	3.966,66	118.999,80
SIM	SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR	1	25.000,00	25.000,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE NEFROLOGIA	36	120,00	4.320,00
INSS: PCC: R\$ 7.347,00 IR: R\$ 2.370,00 ISS: R\$ 7.900,00 Valor Líquido: R\$ 140.383,00		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Renata Carvalho</i> Data: <i>29/09/23</i>		
PIS (0,6500%): R\$ 1.027,00		COFINS (3,0000%): R\$ 4.740,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
IR (1,5000%): R\$ 2.370,00		CSLL (1,0000%): R\$ 1.580,00		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 158.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 158.000,00		Alíquota: 3,00 %
				Valor do ISS: R\$ 4.740,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Competência: 09/2023				
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA				
Tributação: Tributável				
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA				
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador				
Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E				
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES				
Obrigação Tributária: Normal				
 André Ramos Noronha DIA TÉCNICO HRP CRM nº. 1643 - Pa				

 **LANÇADO**
Setor Financeiro
29.09.23



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

Número da Nota
00000275
Data e Hora da Emissão
27/09/2023 12:18:30
Código de Verificação
E5A3.D03B.17EA.B7A4.2820.C9C8.25E2.B534



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CARLETO & ROCHA LTDA**
CPF / CNPJ: **14.248.873/0001-22**
Endereço: **AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493**
Município: **BELEM**
Email: **contato@carletoerocha.com.br**
Inscrição: **3485562**
UF: **PA**
Telefone: **(31) 200737**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 09/2023.
VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00
IR (1,5%): 585,00
PCC (4,65%): 1.813,50
ISS (3%): 1.950,00

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 28/09/23

INSS: _____

PCC: R\$ 1.813,50

IR: R\$ 585,00

ISS: R\$ 1.950,00

Valor Líquido: R\$ 34.651,50

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**
Serviço: **0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.**
Obrigação Tributária: **Normal**

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23

Rafada Valente
28/09/23



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

Número da Nota
00000177

Data e Hora da Emissão
27/09/2023 10:44:04

Código de Verificação
B9EE.5519.74D6.6D8F.CA03.6FBA.7A2F.AA80



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00** Inscrição: **4173867**

Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 98126-8406**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	15	3.650,00	54.750,00
INSS: _____ PCC: <u>R\$ 2.545,88</u> IR: <u>R\$ 821,25</u> ISS: <u>R\$ 2.737,50</u> Valor Líquido: <u>R\$ 48.645,37</u>		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: _____ Assinatura: <u>Renata Carvalho</u> Data: <u>28/09/2023</u>		

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**

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

Tributação: **Tributável**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA**

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

Obrigação Tributária: **Normal**

André Ramis Noronha
DIR. TÉCNICO HRPM
CRM nº. 1643 - Pa

LANÇADO

Setor Financeiro

29.09.23



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

Número da Nota
00000176

Data e Hora da Emissão
27/09/2023 10:41:00

Código de Verificação
F6A0.43A9.6104.FDF9.3870.B2F5.BC65.B2EC



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00** Inscrição: **4173867**

Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APT0 403 BAIRRO**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 98126-8406**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Sestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: 28/09/2023

INSS: _____

PCC: R\$ 5.091,75

IR: R\$ 1.642,50

ISS: R\$ 3.475,00

Valor Líquido: R\$ 97.290,75

PIS (0,6500%): R\$ 711,75	COFINS (3,0000%): R\$ 3.285,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.642,50	CSLL (1,0000%): R\$ 1.095,00
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 109.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**

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

Tributação: **Tributável**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA**

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

Obrigação Tributária: **Normal**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23



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

Número da Nota
00000125

Data e Hora da Emissão
29/09/2023 08:09:58

Código de Verificação
3C00.24CD.ED54.22A8.CDD8.ECC0.0FD7.6778



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

INSS: _____

PCC: R\$ 329,69

IR: R\$ 106,35

ISS: R\$ 354,90

Valor Líquido: R\$ 6.299,46

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: Renata Corvalho

Data: 29/09/23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Obrigação Tributária: **Normal**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
20/09/23



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

Número da Nota
00000104
Data e Hora da Emissão
27/09/2023 17:42:49
Código de Verificação
57CC.EDEF.2C7A.23FA.1634.B451.D173.3A9C



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ELI R. UCHOA SERVIÇOS MEDICOS**
CPF / CNPJ: **31.784.797/0001-99**
Endereço: **TRAVESSA WE 8 N° 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**
Município: **BELEM**
Email: **eliane.contabilidade@hotmail.com**
Inscrição: **3057274**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 8125-6425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICOS DE INFECTOLOGIA, COMPETÊNCIA: SETEMBRO DE 2023, CONTA PARA CREDITO PESSOA JURÍDICA (BANCO BRADESCO / AGÊNCIA 3109 / CONTA CORRENTE PJ 461094-6 / ELI R UCHÔA SERVIÇOS MÉDICOS,

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: *28/09/23*

INSS: _____

PCC: *R\$ 344,10*

IR: *R\$ 111,00*

ISS: *R\$ 370,00*

Valor Líquido: *R\$ 6.574,90*

PIS (0,6500%): R\$ 48,10	COFINS (3,0000%): R\$ 222,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 111,00	CSLL (1,0000%): R\$ 74,00
------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Normal**

Apôstre Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM n°. 11643 - Pa

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23



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

20230927u45315336000181145315336000181

Número da Nota

00000045

Data e Hora de Emissão

27/09/2023 11:00:58

Código de Verificação

QHKX-VQWR

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: VARELLA SERVICOS MEDICOS

Tel.: 21996325292

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

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: mmvarella@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

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

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

Tel.: (91) 3783-2140

Município: BREVES

UF: PA

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados na especialidade de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Regional Público do Marajo referente ao mês de setembro 2023 .
Valor do plantão 24h : R\$ 3.350,00

Dados para Pagamento:

Banco Itau

Agencia: 2927

C/C: 98937-2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 28/09/23

INSS:

PCC: R\$ 7.944,53

IR: R\$ 2.562,75

ISS: R\$ 8.542,50

Valor Líquido: R\$ 151.800,22

Retenção de COFINS

R\$ 5.125,50

Retenção de CSLL

R\$ 1.708,50

Retenção de INSS

R\$ 0,00

Retenção de IRPJ

R\$ 2.562,75

Retenção de PIS

R\$ 1.110,53

Outras Retenções

R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 170.850,00

Serviço Prestado

04.01.01 - medicina

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

170.850,00

Alíquota (%)

5,00%

Valor do ISS (R\$)

8.542,50

Crédito p/ IPTU (R\$)

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/10/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 160.342,72

LANÇADO
Setor Financeiro

28.09.23

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



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

Número da Nota
00002500
Data e Hora da Emissão
28/09/2023 15:20:24
Código de Verificação
AFFB.3C1D.A85C.0DF3.479F.DDAC.2FCF.56B1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **G. N. SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**
CPF / CNPJ: **24.222.076/0001-20**
Endereço: **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 1608 E 1609 BAIRRO**
Município: **BELEM**
Email: **vanda.contabilidade@outlook.com**
Inscrição: **2666511**
UF: **PA**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROCIRURGIA REFERENTE A COMPETÊNCIA AGOSTO/2023 (ALUGUEL DE DRILL = R\$ 2.750,00 ; 30 PLANTÕES = R\$ 135.000,00) . VALOR DA NOTA FISCAL BRUTO R\$ 137.750,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE DRILL	1	2.750,00	2.750,00
SIM	PLANTÕES NA COMPETÊNCIA SETEMBRO/2023	1	135.000,00	135.000,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: *28/09/23*

INSS: _____

PCC: *R\$ 6.405,38*

IR: *R\$ 2.066,25*

ISS: *R\$ 6.887,50*

Valor Líquido: *R\$ 122.390,87*

PIS (0,6500%): R\$ 895,38	COFINS (3,0000%): R\$ 4.132,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.066,25	CSLL (1,0000%): R\$ 1.377,50
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 137.750,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 137.750,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.132,50
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Normal**

Atenção: Esta nota possui carta de correção

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23



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

Número da Nota
00001132
Data e Hora da Emissão
27/09/2023 17:02:29
Código de Verificação
EB4C.3050.5FC0.AFF1.8527.5C87.27D0.07ED



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**
CPF / CNPJ: **15.035.294/0001-64** Inscrição: **2100517**
Endereço: **TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contabilidade@agriaeataide.com** Telefone: **(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição: **1116703**
Endereço: **AV RIO BRANCO S/N 1216 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2818**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CIRURGIA GERAL SÁB E DOM (09 PLANTÕES)	1	30.600,00	30.600,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	CIRURGIA GERAL-SEG A SEX (42 PLANTÕES)	1	142.800,00	142.800,00

INSS:

PCC: R\$ 8.621,10

IR: R\$ 2.781,00

ISS:

Valor Líquido: R\$ 173.997,90

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: *29/09/23*

PIS (0,6500%):
R\$ 1.205,10

COFINS (3,0000%):
R\$ 5.562,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.781,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.854,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 185.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 185.400,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 5.562,00
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Normal**

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

ANÇADO
Gestor Financeiro
29.09.23

25/10



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

Número da Nota
00001133
Data e Hora da Emissão
27/09/2023 17:05:38
Código de Verificação
BFF8.7927.BEA2.CB89.0BC0.31F8.0BC0.0208



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**
CPF / CNPJ: **15.035.294/0001-64** Inscrição: **2100517**
Endereço: **TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contabilidade@agriaeataide.com** Telefone: **(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO S/N 1216 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2818**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: *29/09/23*

INSS: _____

PCC: *R\$ 316,20*

IR: *R\$ 102,00*

ISS: _____

Valor Líquido: *R\$ 6.381,80*

PIS (0,6500%):
R\$ 44,20

COFINS (3,0000%):
R\$ 204,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 102,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 68,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Normal**

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO NRP/PM
CRM nº. 11643 - Pa

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23



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

Número da Nota
00002376
Data e Hora da Emissão
27/09/2023 14:32:25
Código de Verificação
351B.8C6A.E561.FAA8.A634.80B6.F55E.CA86



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS COMPETENCIA SETEMBRO DE 2023. SENDO 51 PLANTÕES NO VALOR DE R\$3.800,00.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	1	193.800,00	193.800,00
INSS: _____ PCC: <u>R\$ 9.011,70</u> IR: <u>R\$ 2.907,00</u> ISS: _____ Valor Líquido: <u>R\$ 181.881,30</u> HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: _____ Assinatura: <u>Rimata Carvalho</u> Data: <u>28/09/23</u>				

PIS (0,6500%): R\$ 1.259,70	COFINS (3,0000%): R\$ 5.814,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.907,00	CSLL (1,0000%): R\$ 1.938,00
---------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 193.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 193.800,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
--	---	----------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável fixo**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**
Atividade: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Uniprofissional**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23



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

Número da Nota
00000337
Data e Hora da Emissão
28/09/2023 18:30:13
Código de Verificação
FC13.4B47.BDB6.04CA.6F62.ECC3.1FC4.F8E6



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 29/09/23

INSS: _____

PCC: R\$ 6.423,98

IR: R\$ 2.072,25

ISS: _____

Valor Líquido: R\$ 129.653,77

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138.150,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2023
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE,
Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº 11648 - Pa

Selador Financeiro

LANÇADO

29.09.23

25/10

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA	Número da Nota 202300000000031
	Data e Hora 27/09/2023 11:15:05
	Código de Verificação 90c13783c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Luizata Carvalho*
Data: 28, 09, 23

VALOR DA NOTA: R\$ 20.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 20.000,00	Alíquota (%) 3,28	Valor do ISS R\$ 656,00

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23

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

25/10



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

Número NFS-e
202300000000020
Data e Hora de Emissão
29/09/2023 09:01:47
Código de Verificação
KE7R62LP2
Data da prestação do serviço
29/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Rimata Carvalho*
Data: 29/09/23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 7.500,00	Base Cálculo R\$ 7.500,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 150,00

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: 10/10/2023

Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**

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

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23

Insc. Municipal:

Município:

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



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

Número da Nota

00000025

Data e Hora da Emissão

19/09/2023 13:34:58

Código de Verificação

1ABB.299F.8DFC.34FD.935A.6FD3.5E52.00B8

CERTIFICADO

1020230092170010



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALIAMEDIC LTDA**

CPF / CNPJ: **36.855.615/0001-47**

Inscrição Municipal: **98264000**

Endereço: **AV DOS HOLANDESES, SALA:218;EDIF: TECH OFFICE;; 6 - BAIRRO PONTA D AREIA - CEP: 65077357**

Município: **SAO LUIS**

UF: **MA**

Email: **wallas_melreles@hotmail.com**

Telefone: **(98) 88888888**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I.N.D.S.H.**

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

Inscrição Municipal:

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

Município: **BREVES**

UF: **PA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rinaldo Limalva*

Data: *28/09/2023*

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\$ 35.750,00

Valor Total Composição:

R\$ 0,00

Valor Total Deduções:

R\$ 0,00

Base Cálculo:

R\$ 35.750,00

Alíquota:

3,83%

Valor ISS:

R\$ 1.369,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Mês de

09/2023

Local de Prestação do

BREVES / PA

Recolhimento:

PRÓPRIO

Atividade:

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

Serviço:

1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

LANÇADO

Sector Financeiro

29.09.23

Elizabeth Cordeira
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó

28/09/23

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

Número da Nota

00000334

Data e Hora da Emissão

29/09/2023 14:18:42

Código de Verificação

9875.5FC3.99E7.443E.A5E1.F562.81BC.15EF

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
CPF / CNPJ: **24.271.119/0001-67** Inscrição **2670122**
Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORRÊA N° 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **kosraul@gmail.com** Telefone: **(91) 8751-8439**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

26/08/2022 A 25/09/2022.

DADOS PARA PAGAMENTO:

DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

BANCO: BRADESCO

AG: 1505

C/C: 23.310-2

VALOR DO CONTRATO R\$ 164.570,92

DESCONTO SOBRE A NOTA FISCAL REFERENTE A UTILIZAÇÃO DE MATERIAL TÉCNICO E INSUMOS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL: R\$ 2.908,15

BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.831,39

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS.	1	161.662,77	161.662,77

INSS: R\$ 8.891,45

PCC: R\$ 7.557,32

IR: R\$ 2.424,94

ISS: R\$ 8.083,54

Valor Líquido: R\$ 134.745,72

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Amata Carvalho

Data: 29/09/2023

PIS (0,6500%):
R\$ 1.050,81COFINS (3,0000%):
R\$ 4.849,88INSS (11,0000%):
R\$ 8.891,45IR (1,5000%):
R\$ 2.424,94CSLL (1,0000%):
R\$ 1.616,63**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.662,77**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 161.662,77	3,00 %	R\$ 4.849,88

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS

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

Obrigação Tributária: Normal

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23

29/09/2023

25/10

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00004340			
	Data e Hora da Emissão 13/09/2023 15:16:51			
	Código de Verificação 5C9B.9199.6F46.3636.1D40.7102.6359.FAEE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA CPF / CNPJ: 01.305.292/0001-33 Inscrição: 1356418 Endereço: ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041 Município: BELEM UF: PA Email: financeiro2@tecmed-pa.com.br Telefone: (91) 3264-0077				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Endereço: AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000 Município: BREVES UF: PA Email: fiscal.hrm@indsh.org.br Telefone: (91) 3783-2818				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA APARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2023				
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Emata Carvalho</i> Data: <u>13/09/2023</u>	1	25.922,04	25.922,04
PIS (0,0000%): R\$ 0,00 COFINS (0,0000%): R\$ 0,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (0,0000%): R\$ 0,00 CSLL (0,0000%): R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.922,04		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 25.922,04	Aliquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 1.296,10
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Competência: 09/2023 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA Tributação: Tributável Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador Atividade: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, Obrigação Tributária: Normal				

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23

Edilto B. Nogueira
SUPERVISOR FISCAL
Hospita. Regional do Marajó

NOTA
GUARARAPES

PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nota Fiscal Originada do RPS - 000013941 Série - 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Inscrição Municipal: 986.704-0

Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA, 01, 54400-220, PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF: PERNAMBUCO

Telefone:

E-mail: NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, SN, 68800000, CENTRO

Município: BREVES

UF: PA

Telefone: (91) 3783-2818

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

SERVIÇOS

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA (REF: SETEMBRO/2023) Total de impostos aproximados: R\$ 3.464,00	1,00	16.000,00	16.000,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				16.000,00
Deductions (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.760,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

ISS retido na fonte!

Local da Prestação de Serviço: BREVES - PARÁ

Natureza da Operação: Tributação Fora do Município

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



Imprimir em PDF

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Ruiata Carvalho*

Data: 13/09/2023

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

Emílio B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23

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

Número da Nota

20231910

Data e Hora da Emissão

27/09/2023 16:20:18

Código de Verificação

97B6.98FE.AEDA.6666.B2D2.3E2E.F76F.72FF

CERTIFICADO

1020230055934859

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA**CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07**Inscrição Municipal: **4236**Endereço: **2 TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**Município: **TOME-ACU**UF: **PA**Email: **comercial@preservecoletora.**Telefone: **(91) 992668426****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV RIO BRANCO - BAIRRO CENTRO - CEP: 68600000**Município: **BREVES**UF: **PA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSDescrição: **NOTA FISCAL REFERENTE A COLETA EXCEDENTE.**

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE BREVES REF. AO MÊS DE SETEMBRO/2023, CONFORME AO CONTRATO HRPM Nº 2020.000	1,00000	15.000,00	15.000,00
INSS: R\$ 1.650,00 PCC: R\$ 697,50 IR: R\$ 225,00 ISS: R\$ 750,00 Valor Líquido: R\$ 11.677,50 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: Rimato Carvalho Data: 29/09/23				

PIS (0,65000%):
R\$ 97,50COFINS (3,00000%):
R\$ 450,00INSS (11,00000%):
R\$ 1.650,00IR (1,50000%):
R\$ 225,00CSLL (1,00000%):
R\$ 150,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

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

Local de Prestação do

BREVES / PA

Recolhimento:

ISS RETENÇÃO

Atividade:

382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço:

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

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23

Edilberto
SUPERVISOR
Hospital Regional P. do Marajó



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-ACU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

20231909

Data e Hora da Emissão

27/09/2023 16:17:42

Código de Verificação

5464.2CDC.E3BE.638F.9803.671A.11EA.2929

CERTIFICADO

1020230055934858



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA

CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-07

Inscrição Municipal: 4236

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

Município: TOME-ACU

UF: PA

Email: comercial@preservecoletora.

Telefone: (91) 992668426

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

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

Município: BREVES

UF: PA

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE BREVES REF. AO MÊS DE SETEMBRO/2023, CONFORME AO CONTRATO HRPM Nº 2020.000	1,00000	15.000,00	15.000,00
INSS: R\$ 1.650,00 PCC: R\$ 697,50 IR: R\$ 225,00 ISS: R\$ 750,00 Valor Líquido: R\$ 11.677,50 LANÇADO Setor Financeiro 29.09.23 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Renata Carvalho</i> Data: 29, 09 23				

PIS (0,65000%):

R\$ 97,50

COFINS (3,00000%):

R\$ 450,00

INSS (11,00000%):

R\$ 1.650,00

IR (1,50000%):

R\$ 225,00

CSLL (1,00000%):

R\$ 150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 15.000,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação

BREVES / PA

Local de Prestação do

Recolhimento:

ISS RETENÇÃO

Atividade:

382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço:

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

[Assinatura]
Eduardo de Jesus
SUPERVISOR DE LICITAÇÃO
Hospital Regional do Marajó