



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NUMERO DA NOTA

20231820

Data e Hora da Emissão

08/09/2023 14:08:31

Código de Verificação

6313.EB5F.F7D2.9E33.9D3A.F53F.C3A0.B208

CERTIFICADO

1020230055933398



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA



CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-07

Inscrição Municipal: 4236

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

Município: TOME-ACU

UF: PA

Email: comercial@preservecoletora.

Telefone: (91) 992668426

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

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

Município: BREVES

UF: PA

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

PIS (0,650000%):

R\$ 48,75

COFINS (3,000000%):

R\$ 225,00

INSS (11,000000%):

R\$ 825,00

IR (1,500000%):

R\$ 112,50

CSLL (1,000000%):

R\$ 75,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

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

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

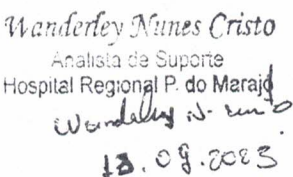
Atividade:

382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço:

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

LANÇADO
Setor Financeiro
08.09.23

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA				Número da Nota Fiscal 30113
			Série: E	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Data Emissão: 01/09/2023	
DADOS DO PRESTADOR			Certificação: A51196636	
 Nome/Razão Social: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA Nome Fantasia: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA CNPJ/CPF: 05.401.067/0001-51 Insc. Municipal: 72815 Endereço: RODOLFO FREYGANG Bairro: CENTRO Município: BLUMENAU E-mail: compras@mv.com.br País: BRASIL		Insc. Estadual: N°: 15 Compl.: ANDAR UF: SC CEP: 89010-060 Telefone: 4730353777		
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO Bairro: CENTRO Município: BREVES E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br País: BRASIL		Insc. Estadual: N°: 0 Compl.: UF: PA CEP: 68800-000 Telefone: 9137832105 Nif:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
CONTRATO DE MONITORAMENTO VENCIMENTO 10/10/2023: R\$ 1685,18 CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012 R\$ 137,34 FEDERAL E 33,70 MUNICIPAL				
 Wanderley Nunes Cristo Analista de Suporte Hospital Regional P. do Marajó 13.09.2023		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Rimata Carvalho</i> Data: <u>12/09/2023</u>		
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.685,18	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.685,18	
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	
R\$ 10,95	R\$ 50,56	R\$ 0,00	R\$ 25,28	
			Aliquota:	
			2,0000%	
			Valor do ISS:	
			R\$ 33,70	
			CSLL: %	
			R\$ 16,85	
			Outras Retenções:	
			R\$ 0,00	
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	
			R\$ 1.581,54	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
Atividade: 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2023	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 01/09/2023 17:04:58		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	N° RPS: 30113 Série RPS: E		
CNAE: 6209100				
Observações				
Impresso em: 04/09/2023 às 15:18:40 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Recebi(emos) de: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 30113 Certificação A51196636		
Data: _____		Assinatura do Recebedor: _____		

INSS:
PCC: R\$ 78,36
IR: R\$ 25,28
ISS:
Valor Líquido: R\$ 1.581,54


LANÇADO
 Setor Financeiro
 13.09.23

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 59362 Série 1, emitido em 01/09/2023	Número da Nota 00059177 Data e Hora de Emissão 01/09/2023 16:06:48 Código de Verificação CGTW-ZX19		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ 00.210.918/0001-65 Inscrição Municipal 2.610.822-4 Nome/Razão Social INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA Endereço R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150 Município São Paulo UF SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO. (MARAJÓ) CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal ---- Endereço Rua Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68800-000 Município Breves UF PA E-mail ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PARCELA [6/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HREM.001.2023 Vencimento: 24/09/2023 TOTAL NOTA: R\$ 2.059,71 (-) IRRF (1,50%) - R\$ 30,90 (-) CSLL (1,00%) - R\$ 20,60 (-) COFINS (3,00%) - R\$ 61,79 (-) PIS (0,65%) - R\$ 13,39 VALOR LIQUIDO: R\$ 1.933,03				
INSS: PCC: R\$ 95,78 IR: R\$ 30,90 ISS: Valor Líquido: R\$ 1.933,03		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Amata Carvalho</i> Data: 13/09/2023		
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.059,71				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,90	20,60	61,79	13,39
Código do Serviço 03116 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.059,71	5,00%	102,98	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59362 Série 1, emitido em 01/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.				

LANÇADO
 Setor Financeiro
 14.09.23

Maria Iza Dejes Gonçalves
 COREN-PA - 729.338-ENF



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1103529910

Nº Nota
02501626

Série 2

Nº RPS:
2008243

Data de Emissão
26/SET/2023 00:00:00

Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SERASA S.A

CNPJ/CPF: 62.173.620/0093-06

Endereço: AV DOUTOR HEITOR JOSE REALI, 360

Complemento: Não informado

Município: São Carlos

E-mail:

Site:

Insc. Municipal: 69534

Insc. Estadual:

CEP: 13571-385

Bairro: DIST IND MIGUEL ABDE

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 33032300

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

Endereço: AV RIO BRANCO, 1266

Complemento:

Município: BREVES

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 68800-000

Bairro: CENTRO

UF: PA

País: BRASIL

Telefone: (91) 37832127

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de prestação de fornecimento de dados e informações.
Conforme lei 12.741, o valor aproximado dos tributos
PIS R\$ R\$ 5,79 Aliquota 1,65%
COFINS R\$ R\$ 26,68 Aliquota 7,60%
ISS R\$ R\$ 7,02 Aliquota 2,00%

INSS:

PCC: R\$ 16,32

IR:

ISS:

Valor Líquido: R\$ 334,70

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renato Cavallero

Data: 27/09/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 351,02

Local de Prestação: São Carlos - SP

Ativ. Serviço: 17.01 - Atividade de Consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$) R\$ 3,51	Valor do PIS Retido (R\$) R\$ 2,28	Valor do COFINS Retido (R\$) R\$ 10,53
Vir Deduções (R\$) 16,32	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 351,02	Aliquota 2,00%	Valor do ISS (R\$) R\$ 7,02
				Valor Líquido da Nota (R\$) 334,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

LANÇADO

Setor Financeiro

28.09.23

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

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS
DO(A) EMISSOR NF AVULSA 20S SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1103529910

Número da Nota:
02501626

Local

Data

Assinatura

MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 128376 Série: E Data Emissão: 05/09/2023 Certificação: 66422A7C2	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77 Endereço: 2 DE SETEMBRO Bairro: ITOUPIAVA NORTE Município: BLUMENAU E-mail: financeiropci@philips.com País: BRASIL			Insc. Municipal: 60193 Insc. Estadual: N° 1944 Compl.: SALA 01 UF: SC CEP: 89052-004 Telefone: 4731444002		
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJÓ CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Endereço: RUA DR ASSIS Bairro: CENTRO Município: BREVES E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br País: BRASIL			Insc. Municipal: Insc. Estadual: N° 0 Compl.: UF: PA CEP: 68800-000 Telefone: (91) 3783-2140 Nif:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMATICA TASY / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 08/2023 - DATA VENCIMENTO: 27/09/23 - VALOR LIQUIDO NOTA FISCAL: R\$ 238,37 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33(18,13%)					
<i>Wanderley Nunes Cristo</i> Analista de Suporte Hospital Regional P do Marajó <i>Wanderley Nunes</i> 13.09.2023 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>12/09/2023</i>					
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 250,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 250,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,00
PIS: % R\$ 1,63	COFINS: % R\$ 7,50	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 2,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 238,37		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6204000		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 05/09/2023 12:00:35 N° RPS: 127261 Série RPS: A	
Observações					
Impresso em: 12/09/2023 às 08:17:00					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 128376 Certificação 66422A7C2		
Data		Assinatura do Recebedor			

INSS:	
PIS: R\$	11,63
IR: R\$	-
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 238,37

LANÇADO
Setor Financeiro
13.09.23



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
128377

Série: E

Data Emissão: 05/09/2023

Certificação:
264B379F6

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77 Insc. Municipal: 60193
Endereço: 2 DE SETEMBRO
Bairro: ITROUPAVA NORTE
Município: BLUMENAU
E-mail: financeiropci@philips.com
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 1944
Còmpl.: SALA 01
UF: SC CEP: 89052-004
Telefone: 4731444002

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal:
Endereço: RUA DR ASSIS
Bairro: CENTRO
Município: BREVES
E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 0
Còmpl.:
UF: PA CEP: 68800-000
Telefone: (91) 3783-2140
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LUT - ATUAL DO LICENC DE USO DO SISTEMA TASY / REFERENTE AO MES 09/2023 - REAJUSTE PELO INPC 11,08% - DATA VENCIMENTO 01/10/23 - VALOR LIQUIDO
NOTA FISCAL: R\$ 13392,16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.398,74 (16,81%)

Wanderley Nunes Cristo
Ar. lista de Suporte
Hosp Regional P do Marajo
Wanderley N. Cristo
13.09.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 12/09/2023

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 14.269,75

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

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 13.392,16

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 6204000

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

Data Geração: 05/09/2023 12:00:35

Nº RPS: 127262
Série RPS: A

Observações

Impresso em: 05/09/2023 às 14:55:51

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 128377

Certificação
264B379F6

INSS: _____
PCC: R\$ 663,54
IR: R\$ 214,05
ISS: _____
Valor Líquido: R\$ 13.392,16

LANÇADO
Setor Financeiro
13.09.23



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

Número da Nota

00016599

Data e Hora da Emissão

22/09/2023 10:42:06

Código de Verificação

161E.A6A5.4F0B.909C.DE4A.14D2.76EF.3E11



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **MULTIANALISES S/S LTDA**

CPF / CNPJ: **03.936.701/0001-25**

Inscrição **1523578**

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

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **multianalises@multianalises.com.br**

Telefone: **(91) 3224-8848**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES**

UF: **PA**

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

Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

COND. PAGAMENTO 03/10/2023

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ÁGUA DE CONSUMO HUMANO CONTRATO: 00001788/2023 OS: OS05989/2023 AMOSTRA: AM00027350/2023 A AM00027352/2023 COLETA 28/08/2023	3	150,00	450,00
SIM	ÁGUA DE CONSUMO HUMANO - CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME CONTRATO: 00001788/2023 OS: OS05989/2023 AMOSTRA: AM00027353/2023 COLETA 28/08/2023	1	480,00	480,00

INSS: _____

PCC: R\$ 43,25

IR: R\$ 13,95

ISS: _____

Valor Líquido: R\$ 872,80

PIS (0,6500%):
R\$ 6,05

COFINS (3,0000%):
R\$ 27,90

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

IR (1,5000%):
R\$ 13,95

CSLL (1,0000%):
R\$ 9,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 930,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 930,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 46,50
--	---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

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: **712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS**
Serviço: **1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.**

Obrigação Tributária: **Normal**

Higor José de Oliveira Torres
COREN-PA 185.606/ENF

27/09/23

LANÇADO

Setor Financeiro

22.09.23

25/09



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

Número NFS-e
202300000000236
Data e Hora de Emissão
04/09/2023 13:21:05
Código de Verificação
5LQTN411
Data da prestação do serviço
04/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DETALHAMENTO REFERENTE A HOSPEDAGENS FATURADAS DO MÊS DE AGOSTO DE 2023 DO COLABORADOR:

- JIMMY BRYAN DE CASTRO DE 22/08/2023 A 25/08/2023 VALOR: R\$ 540,00

VALOR TOTAL: R\$ 540,00

* DADOS ATUALIZADOS:

DADOS BANCÁRIOS:
HOTEL PARAISO
CNPJ: 47.232.018/0001-82
Instituição: CCLA DO ESTADO DO PARÁ - SICOOB COOESA
Tipo de conta: CONTA CORRENTE
CHAVE PIX : 91992010574

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00

CNAE: 5510-8/01
Hotéis

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\$ 540,00	Base Cálculo R\$ 540,00	Alíquota 3,50	Valor do ISS R\$ 18,90

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

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

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

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

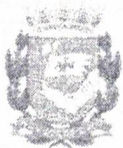
LANÇADO
Setor Financeiro
08.09.23

Intermediário:
Município

Insc. Municipal:

NBS
Nº Nota Fiscal substituída

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

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

RPS Nº 125888 Série C, emitida em 01/09/2023

Número da Nota

00393916

Data e Hora de Emissão

01/09/2023 12:44:08

Código de Verificação

XTLE-IZSV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal 2.977.041-6

Nome/Razão Social BIONEXO S.A.

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

Município São Paulo

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ 23.453.930/0004-12

Inscrição Municipal ----

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

Município Breves

UF PA

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso da plataforma Bionexo Premium 401,68

Vencimento desta 26/09/2023

Contrato: 287848

Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.589/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

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

Contato Contar e Receber Bionexo 11 3153-0100

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional do Marajó
13.09.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*Data: 12/09/2023**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 401,68**

IRPJ (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	401,68	2,90%	11,64	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 125888 Série C, emitida em 01/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

LANÇADO

Setor Financeiro

13.09.23



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 123119 Série C, emitido em 01/09/2023

Número da Nota

00389671

Data e Hora de Emissão

01/09/2023 11:54:52

Código de Verificação

VZSC-JZPF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal 2.977.041-6

Razão Social BIONEXO S.A.

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

Município São Paulo

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal ----

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

Município Breves

UF PA

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CNPJ ----

Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso da plataforma Bionexo Premium R\$ 4.037,23

Vencimento desta 26/09/2023

Contrato: 230901

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 11-A do Decreto 8.480/2010 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

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

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

Wanderley Nunes Cristo
Wanderley de suporte
HOSP # 13/09/2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Corvalho

Data: 12/09/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.037,23

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSRF (R\$)	COTINS (R\$)	IRPJ+CSRF (R\$)
0,00	4.037,23	2.90%	117,07	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		16.03% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida em respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 123119 Série C, emitido em 01/09/2023. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.

LANÇADO
Setor Financeiro
13.09.23



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 122394 Série C, emitido em 01/09/2023

Número da Nota

00388346

Data e Hora de Emissão

01/09/2023 11:34:28

Código de Verificação

NLPR-DEJR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal 2.977.041-6

Nome/Razão Social BIONEXO S.A.

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

Município São Paulo

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal ---

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

Município Breves

UF PA

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CNPJ ---

Nome/Razão Social ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso de Plataforma Digital (BI) - Hospitais 229,90

Vencimento Nota 26/09/2023

Contato: 330165

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRP, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 2.580/2019 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

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

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3123-8100

Wendelley V. Cristó
13/09/2023
Arquivo de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 12/09/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 229,90

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PS-PROEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	229,90	2,90%	6,66	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
			16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 122394 Série C, emitido em 01/09/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.

LANÇADO

Setor Financeiro

13.09.23

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

RPS Nº 3620254 Serie UNE, emitido em 04/09/2023

Número da Nota

03630791

Data e Hora de Emissão

05/09/2023 16:10:17

Código de Verificação

H6GE-BTNK

20230912053113791000122

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22

Inscrição Municipal: 9.081.427-4



Nome/Razão Social: TOTVS S.A.

Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000

Município: Breves

UF: PA

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSÃO E BASE DE DADOS. Contato: CONTECBAB Proposta: 985642/07 Valor: 47,50 / CLIENTE: TEENES/ 1o. VENC.: 20/09/2023/ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por força do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte por força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTAO N 001/2019.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Amata Carvalho*Data: *12/09/2023*

Wanderley N. Cristo
18/09/2023

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 47,50

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	47,50	2,90%	1,37	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3620254 Serie UNE, emitido em 04/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

LANÇADO

Setor Financeiro

13.09.23

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

RPS Nº 3620279 Série UNE, emitido em 04/09/2023

30230912053112791000122

Número da Nota

03630816

Data e Hora de Emissão

05/09/2023 16:10:17

Código de Verificação

QSLD-SBGI**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 53.113.791/0001-22

Inscrição Municipal 9.081.427-4



Nome/Razão Social TOTVS S.A.

Endereço AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ----

Endereço AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000

Município Breves

UF: PA

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSÃO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: A24536/02 - Valor: 16,34 / CLIENTE: TESNFS/ 1o. VENC.: 22/09/2023/ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 30. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTÃO N 001/2019.

Wanderley N. Cristo
13/09/2023

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: 12/09/2023

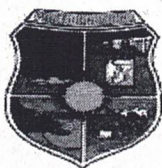
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16,34

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	16,34	2,90%	0,47	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3620279 Série UNE, emitido em 04/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.

LANÇADO
Setor Financeiro
13.09.23



MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

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

10/10



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

25/09/2023 10:08:23

Período de Competência

09/2023

Município de Prestação do Serviço

Porto Nacional - To

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

Email

lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 3214-3695

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 09/2023.

Dados Bancários:

Agência: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 26/09/2023

Edilberto Francisco
SUPERVISOR
Hos. Il. Martins

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	*****	3,7100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	7.500,00	7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 25/09/2023 10:08:23

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

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

19/10



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

Número NFS-e
202300000000017
Data e Hora de Emissão
19/09/2023 15:35:42
Código de Verificação
1JUTTL6DA
Data da prestação do serviço
19/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: F. F. DOS S. SANCHES - ME
CPF/CNPJ: 24.207.941/0001-69
Inscrição Municipal: 2024044
E-mail: contabilize.pa@hotmail.com
Endereço: RUA JOSE RODRIGUES DA FONSECA, N° 2632 - BAIRRO CIDADE NOVA - 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

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. Cristo
27/09/2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Rimata Carvalho*
Data: 21/09/23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.309,55

CNAE: 4751-2/02
Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

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

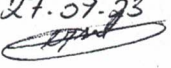
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023
Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**
Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**
Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

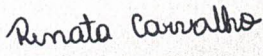
LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23
[Assinatura]

Município: _____ Insc. Municipal: _____

05/00

 20230920u03915427000108	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 111 Série 2, emitido em 20/09/2023		Número da Nota 00011100	
			Data e Hora de Emissão 20/09/2023 03:12:45	
				Código de Verificação VK3K-XBNJ
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6 Nome/Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda Endereço: Ingai 156, Conj 1405 e 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: INDSH Breves - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves-PA Endereço: Av Rio Branco s/n, - Centro - CEP: 68800-000 Município: Breves UF: PA E-mail: financeiro.hrm@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Contrato: Gestão da Infraestrutura de TI - Competência: 09/2023 Valor: R\$500,00 Data de Vencimento: 01/10/2023 Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R\$25,00 (5,000%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12  27/09/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores,				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	500,00	*	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 111 Série 2 emitido em 20/09/2023;				

LANÇADO
Setor Financeiro
27.07.23


HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: 
Data: 20/09/2023



Emitido em:
21/09/2023

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1405 e 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Breves - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves-PA

Nome Fantasia: INDSH Instituto Breves-PA

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

Endereço: Rua Av Rio Branco, s/n - --- - Centro, Breves - PA, 68800000

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Receitas Locações	1	R\$ 500,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/10/2023

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Valor Total: R\$ 500,00

OUTROS

Observações:

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
27/09/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

20/30
Número NFS-e
202300000000003
Data e Hora de Emissão
20/09/2023 17:24:52
Código de Verificação
47QBDVC0E
Data da prestação do serviço
20/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Wanderley Nimes Cristo
Assinatura de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. Cristo
07.09.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: 01/09/23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00

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

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

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

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: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23
[Assinatura]

Município:

Insc. Municipal:

25/10



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

Número da Nota

00015315

Data e Hora da Emissão

25/09/2023 15:40:58

Código de Verificação

EE30.4027.072D.21E5.2C95.2E48.4179.88EC

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA**CPF / CNPJ: **04.376.851/0001-94**Inscrição **647793**Endereço: **RUA HENRIQUE GURJAO Nº 283 BAIRRO REDUTO CEP 66053-360**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **superdreamltda@yahoo.com.br**Telefone: **(91) 3254-2024****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**Município: **BREVES**UF: **PA**Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**Telefone: **(91) 3660-3700****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 / AG: 56993-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS 09/2023.	1	3.680,00	3.680,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Kimata Carvalho*

Data: 26/09/2023

Edil. O. B. P. M. C.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.680,00.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

Serviço: 0713 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Simples Nacional

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.09.23

05/10



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

Número da Nota

00000076

Data e Hora da Emissão

28/09/2023 11:59:25

Código de Verificação

E3C3.5FB1.9E15.9527.1F8E.819D.E452.38C1

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
CPF / CNPJ: **33.823.981/0001-26** Inscrição **3232422**
Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO Nº 1229 CASA BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: Telefone: **(91) 3783-2127**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NFSE 09/23

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	1	550,00	550,00
		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <u>Rivata Carvalho</u> Data: <u>28/09/23</u>		

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 550,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2023
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço: 1714 - ADVOCACIA.

Obrigação Tributária: Simples Nacional

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23



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

Número da Nota
00000674

Data e Hora da Emissão
26/09/2023 10:03:33

Código de Verificação
CDA1.BD5D.5053.0491.B8C6.AD9F.1E9D.70BD

10/10



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

CPF / CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição: **2273235**

Endereço: **PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **veraroja@gmail.com** Telefone: **(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DE MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA; REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS SETEMBRO 2023. BANCO 037 BANPARÁ III AGÊNCIA 021 // CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.500,00	3.500,00

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *[Assinatura]*

Data: 27, 09, 23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.500,00	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**

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

Tributação: **ISS Simples Nacional**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO**

Serviço: **3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**



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

28/10
Número NFS-e
202300000000110
Data e Hora de Emissão
28/09/2023 08:22:53
Código de Verificação
JWNEMHBJ1
Data da prestação do serviço
28/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LEÃO DE OLIVEIRA EIRELI
CPF/CNPJ: 04.875.415/0001-60 Inscrição Municipal: 2022011
Telefone: (91) 98349-6815
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: fcc3@bol.com.br
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 235 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A ESTADIA DOS SRS
FAGNER ARAUJO E ÍTALO SILVA
PERÍODO: 26/09/2023 a 27/09/2023
02 DIARIA
VALOR UNITARIO R\$ 230,00
VALOR TOTAL R\$ 460,00

LANÇADO
Setor Financeiro

28.07.23

[Signature]

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 460,00

CNAE: 5510-8/01
Hotéis

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\$ 460,00	Base Cálculo R\$ 460,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 9,20

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

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

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

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

Intermediário:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

223
Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo IV
Hospital Regional P. do Marão



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e
Hospitais LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (121) 3904-2399 Fax: (121) 3911-7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.057

Série 1

Emissão: 30/08/2023
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ

23.453.830/0004-12

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266

Bairro

CENTRO

Cep

68800-000

UF

PA

Cidade

Breves

Telefone

91 9 84050071

COBRANÇA

Vencimento(s): 30/09/2023

Contrato

Email do responsável financeiro

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

Vendedor

EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente:

Nº Agend:

Local Proc:

Médico:

Convênio:

Procedimento:

Data Proced:

DADOS DA LOCAÇÃO

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

Observações:

FATURA REF - SETEMBRO 2023

CONTRATO SNO0055/HRPM.014.2022 (SS501SX)

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

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

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Nº 000.057

Série 1

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23

Edi's B. Franco
SUPERVISOR DE CONTAS

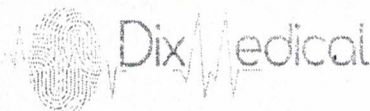
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO IVI

Certifico que o valor constante da
nota fiscal corresponde ao valor c.

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 26/09/2023

	Nota de Débito	Número 103	Data de Emissão: 04/09/2023 Hora: 15:27:14 Pág.: 1
--	-----------------------	----------------------	--

Razão Social: DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA			
CNPJ: 19.001.659/0001-90	IE: 142870495110	IM:	
Endereço: R JOSE RAMON URTIZA	308	CJ 02	
Cidade: São Paulo	Estado: São Paulo	CEP: 05717-270	

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

ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:

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

Total dos Produtos: 5.990,00

Total Nota: 5.990,00

Condição de Pagamento: 01X (20 DDF)
Parcela 1 - R\$ 5.990,00 - Vencimento 24/09/2023
Forma de Pagamento: Boleto Bancário

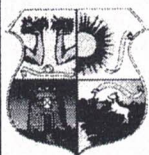
OBS.: REFERENTE 12ª MENSALIDADE DE LOCAÇÃO (PARCELA 12/12) DADOS BANCÁRIOS : BANCO SICCOOB (756) AG.: 5122 C/C : 26436-9 FAVORECIDO : DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. CNPJ: 19.001.659/0001-90 VENCIMENTO : 24.09.2023
--

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23



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: 13/09/2023

Data de Impressão: 04/09/2023
Hora: 15:50:48

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

Número da Nota

00001021

Data e Hora da Emissão

11/09/2023 12:09:43

Código de Verificação

A6FF.A43B.01EA.A89D.5A47.0979.F90B.DC76

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **AÇAIRE TRANSPORTE DE CARGAS LTDA**CPF / CNPJ: **17.067.757/0001-03**Inscrição **2189472**Endereço: **RUA J Nº 7 CONJ:EUCLIDES FIGUEIREDO;ANDAR:TÉRREO BAIRRO MARAMBAIA**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **sertecon@gmail.com**Telefone: **(32) 575657****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**Endereço: **AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**Município: **BREVES**UF: **PA**

Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SIMPLES NACIONAL

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE DE CARGAS	1	700,00	700,00

LANÇADO
Setor Financeiro
28.09.23

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 700,00

Alíquota:

Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

09/2023

Mun. de Prest. do Serviço:

BELEM / PA

Tributação:

ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto:

BELEM / PA

Recolhimento:

ISS a recolher pelo Prestador

Atividade:

493020200 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E

Serviço:

1602 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL.

Obrigação Tributária:

Simples Nacional



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

Número NFS-e
202300000000021
Data e Hora de Emissão
29/09/2023 16:39:48
Código de Verificação
JJGIUHCGD
Data da prestação do serviço
29/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 02/10/23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.360,00

CNAE: 9321-2/00

Parques de diversão e parques temáticos

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

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

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09/23

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:



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

Número da Nota
00000488
Data e Hora da Emissão
25/09/2023 13:29:13
Código de Verificação
0F53.1D6B.9426.9339.994E.A516.B917.0CF0



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	3.530,00	3.530,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Rimata Carvalho*
Data: 02/09/23

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.530,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 3.530,00

Alíquota:

Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **Tributável MEI**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**
Atividade: **492300100 - SERVICO DE TAXI**
Serviço: **1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS**
Obrigação Tributária: **MEI**

LANÇADO

Setor Financeiro

29.09.23

[Assinatura]

[Assinatura]
Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFS-D

Número da Nota

202300000000012

Data e Hora

25/09/2023 15:53:27

Código de Verificação

10fe3197b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE 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 Nº SN Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Anítoa Carvalho*

Data: 27/09/2023

[Handwritten signature and stamp]

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3314-7/02

Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Outras Informações

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

Nota fiscal referente ao Mês: 09/2023

Regime de tributação: Simples Nacional

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

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

Local da prestação do serviço: BREVES - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

LANÇADO

Sector Financeiro

28.09.23

RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.208
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.208 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1523 0924 2300 8200 0129 5500 1000 0002 0816 0006 0060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315230041612356 - 29/09/2023 17:13
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155158449	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 24.230.082/0001-29	

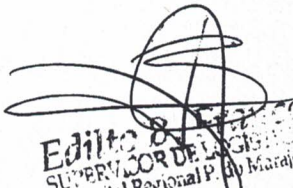
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 29/09/2023
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/09/2023
MUNICÍPIO Breves	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:12

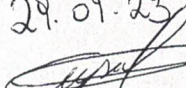
FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.792,52	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.792,52

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	FRETE BELÉM	87049000	0400	5949	UND	1,0000	8.102,5200	8.102,52					
02	FRETE BREVES	87049000	0400	5949	UND	1,0000	690,0000	690,00					


Edilto R. de Aguiar
SUPERVISOR DE FISCALIA
Hospital Regional P. do Marajó

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23


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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI. NFe REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/2023 FRETE BELEM R\$ 8.102,52 FRETE BREVES R\$ 690,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000.000.209

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO
LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.209
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1523 0924 2300 8200 0129 5500 1000 0002 0910 0900 5000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315230041612747 - 29/09/2023 17:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155158449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
24.230.082/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
29/09/2023

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
29/09/2023

MUNICÍPIO
Breves

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.350,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
01	PASSAGENS BLM/BVS/BLM REF. 06 CAMAS DE SUITE	87049000	0400	5949	UND	6,0000	340,0000	2.040,00				
02	PASSAGENS BLM/BVS/BLM REF. 01 CAMA DE CAMAROTE	87049000	0400	5949	UND	1,0000	310,0000	310,00				

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI NFe REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/2023
PASSAGENS BLM/BVS/BLM NO VL TOTAL DE R\$ 2.350,00

RESERVADO AO FISCO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo



E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

20/10
PLENITUDE ASSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua - PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 28/09/2023

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000417	R\$ 11.000,00			
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

VALOR POR EXTENSO
ONZE MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAOX REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2023 .	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO			R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000417	R\$ 11.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó
29/09/23

LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23
[Assinatura]

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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 4966
RG	SAÍDA DATA/HORA	SÉRIE 1
ASSINATURA / CARIMBO		

NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA

NSD

IE: 152501860 CNPJ: 07.690.573/0001-33
Breves - PA - CEP: 68800-000 AV PRESIDENTE
GETULIO, 1890 - PORTO SAO DOMINGOS - CENTRO
TELEFONE: 91 3783-1314

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte

MODAL

Aquaviário

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	4966	1/1	11/09/2023 16:23:00



Chave de acesso

1523 0907 6905 7300 0133 5700 1000 0049 6610 0030 0100



TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL
------------------------	---------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO
REMETENTE

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO ☐ SIM ☒ NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO
---	--------------------------

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5357 - TRANSPORTE E SERVIÇOS ESTABELECIMENTO

Nº PROTOCOLO 315230014687615 11/09/2023 17:02:00

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
Belem - PADESTINO DA PRESTAÇÃO
Breves - PA

REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001
CENTRO
MUNICÍPIO Breves - PA CEP 68800-000
CNPJ/CPF 23453830000412 INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF PA PAÍS BRASIL FONE 91 3783-2818

DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001
CENTRO
MUNICÍPIO Breves - PA CEP 68800-000
CNPJ/CPF 23453830000412 INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF PA PAÍS BRASIL FONE 91 3783-2818

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF
UF PAÍS INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF
UF PAÍS INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE

TOMADOR DO SERVIÇO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH MUNICÍPIO Breves UF PA CEP 68800-000
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001 - CENTRO
CNPJ/CPF 23453830000412 INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS BRASIL FONE 91 3783-2818

PRODUTO PREDOMINANTE FRIO E CONGELADOS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 13.452,70
---	---------------------------------	--

QT./UN. MEDIDA 134,0000 UNID	QT./UN. MEDIDA	QT./UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
---------------------------------	----------------	----------------	-----------------------------------	-------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 884,42
						VALOR A RECEBER 884,42

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 884,42	ALÍQ ICMS 19,00%	VALOR ICMS 168,03	% RED.BC.CALC.
---	---------------------------	---------------------	----------------------	----------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC. CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/NRO.DOCUMENTO
NF-e CHAVE: 15230807443925000237550010000477951000477963

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO(I)

NRO. LACRE NRO. CONTEINER

LANÇADO
Setor Financeiro
18.09.23

OBSERVAÇÕES

VENC: 22/09/2023 CONTA CORA PIX CEL- (91) 981008273 NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (II)

IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO / REBOCADOR F/B SD I	TIPO DE NAVEGAÇÃO Interior	
VR. DA B. DE CALC. AFRMM 884,42	VL.R. DO AFRMM 884,42	DIREÇÃO Norte
IDENTIFICAÇÃO DAS BALSAS		

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE

O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$168,03

RESERVADO AO FISCO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

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

Nota de Débito 0093414830
CNPJ 34.597.955/0013-23
Inscrição Estadual 151450706
Data Emissão 13.09.2023

Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda

BRL

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 26/09/2023

Assinatura: [Assinatura] NCO
Data: 26/09/2023

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto 0028 028 Dias Data Líquida Vencimento 11.10.2023
Centro 2236
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010045888 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - AVENIDA RIO BRANCO - 1266

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23

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

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO
Data Assinatura Nome Legível Nota Débito 0093414830

10/10



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

Número da Nota
00007549
Data e Hora da Emissão
14/09/2023 15:59:25
Código de Verificação
AC8D.B304.9378.9154.9562.C114.28D8.EA74



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE: L
CC: 2236
BP: 10045888
ITEM: 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND. PAGTO: D028
REF: SETEMBRO/2023

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rimato Carvalho*

Data: *26/09/2023*

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\$ 1.123,25

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

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



LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23

10/10



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

Número da Nota
00007548
Data e Hora da Emissão
14/09/2023 15:56:48
Código de Verificação
402A.42BD.8056.509D.5BD3.9AC2.D2A3.DB5A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE: L
CC: 2236
BP: 10045888
ITEM: 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND. PAGTO: D028
REF: SETEMBRO/2023

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: 26/09/23

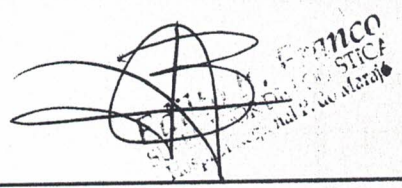
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25

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

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



LANÇADO
Setor Financeiro
21.09.23

Chave de Acesso da NFS-e
1501808221694959300017700000000000123092282247219



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 20/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/09/2023 21:26:00
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 20/09/2023 21:25:59

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 16.949.593/0001-77	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 9174-8504
Nome / Nome Empresarial ERINALDO ANGELO DA SILVA 25245783304		E-mail wf.amaral@bol.com.br	
Endereço jardim, 85		Município Breves - PA	CEP 68800-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 3783-2127
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail contabilidade.hrm@indsh.org.br	
Endereço AVENIDA RIO BRANCO, 1266		Município Breves - PA	CEP 68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Breves - PA	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de transporte para passageiros e cargas			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Breves - PA	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal
Valor do Serviço R\$ 4.900,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS R\$	COFINS R\$	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.900,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

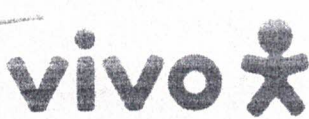
Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO
Setor Financeiro
27.09.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Amata Carvalho*
Data: 26/09/2023

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo



Nº da Conta: 0394113377
Mês de referência: 08/2023
Período: 25/07/2023 a 24/08/2023
Data de emissão: 01/09/2023

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

Telefônica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66003-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0019-91

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

Vencimento
17/09/2023

Total a Pagar - R\$
1.015,29

LANÇADO
Setor Financeiro
08.09.23

Planos Anatel

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 12GB TE	6	6	290,28
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 1GB TE	6	6	174,30
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	68,56
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SMART EMPRESAS 6GB TE	1	1	39,15
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	1	1	-
Subtotal			572,29
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	1,83GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	10,75GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	3	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	-	0,00
GESTÃO VOZ	-	438m24s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Acesso a Caixa Postal	-	02m42s	0,00
Ligações de Longa Distância	-	06m12s	0,00
No Brasil - Em Roaming	-	34	0,00
Adicional por Ligações Realizadas	-	-	-

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento

17/09/2023

Total a Pagar - R\$

1.015,29

Cód. Débito Automático 0394113377 - 4 | Nº da Conta 0394113377 | Mês Referência 08/2023

846600000109

152900720011

103941133771

082302309172

Pagar
via Pix





LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

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

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

FT00074408 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074408	1.002,50	21/09/2023	05/10/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0,33 após 05/10/2023 Multa de R\$ 20,05 após 05/10/2023				
Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ A/C.: FERNANDA				
Endereço: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
Fones(s): (91)3783-2140	Fax: (91)3783-2127			
Cobrança: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
CNPJ: 23.453.830/0004-12	Inscrição:			
Praca de pagamento:				
Valor por extenso	Um Mil e Dois Reais e Cinquenta centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00007396-3	R\$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00739.630382 31970.430000 1 94940000100250			
Local do Pagamento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					
Beneficiário					
LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA					
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06					
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	
21/09/2023	FT00074408	DM	N	21/09/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	109	R\$		x	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
Encargos p/dia de R\$ 0,33 após 05/10/2023					
Após 05/10/2023 cobrar multa de R\$ 20,05					
Vencimento					
05/10/2023					
Agência/Código Beneficiário					
0383/19704-3					
Nosso Número					
109/00007396-3					
(=) Valor do documento					
1.002,50					
(-) Desconto/Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Mora/Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador	INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ		23.453.830/0004-12		
	Avenida Rio Branco, nº 1266		109/00007396-3		
	68800000		CENTRO		
			BREVES PA		
Beneficiário final:	Código de Baixa				
	Autenticação Mecânica				

Ficha de compensação



LANÇADO
Setor Financeiro
22.09.23

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

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

Factura N°: 499578
Período: 2023 09 3
Vencimiento: 03/10/2023

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

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

Moeda BRL												
RLOC	Nº TKT	Data	Tarifa		Taxes		DU		Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito				
Nome Agência: 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU												
Vendas:												
BCJKTY	0025727383	18/09/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
PAES/ CAMILA												
BI4UMJ	0025680478	18/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
QUARESMA PAES/ CAMILLA												
	0025680479	18/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
MENDES/ ELIZABETH												
PEKJKI												
MENDES/ ELIZABETH	0025669048	18/09/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
Reembolso:												
Subtotal Agência												
57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU			1905.20	0.00	84.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1989.78	
TOTAL GERAL												
Total			1905.20	0.00	84.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1989.78	

LANÇADO
Setor Financeiro
23.09.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P de Mayo

Factura N°: 496390
Período: 2023 08 4
Vencimento: 11/09/2023

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

Agente Master 01301707
Nome INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIA

Endereco AV RIO BRANCO
CEP 68.800-0
CPNJ

Moeda BRL

RLOC	Nº TKT	Data	A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito	CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
Nome Agência: 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU													
Vendas:													
	SK7TVW	30/08/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
	ALMEIDA/ BRUNA												
	WP6UZE	31/08/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
	FONSECA/ IAKSON												
Reembolso:													
Subtotal Agência													
	57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU		952.60	0.00	84.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1037.18	
TOTAL GERAL													
Total	- A Vista		952.60		84.58		0.00		0.00		0.00	1037.18	
	- A Credito												

LANÇADO
Setor Financeiro
06.09.23

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

Factura N°: 498529
Período: 2023.09.2
Vencimento: 25/09/2023

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

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

Moeda BRL

RLOC	Nº TKT	Data	Tarifa		Taxas		DU		CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito					
Nome Agência: 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU													
Vendas:													
OFU96C	0025379887	13/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
APARECIDO DA SILVA/ CLEDES													
R16MGM	0025217087	11/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
BONISSON/ LIGIA	0025217088	11/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
DA SILVA/ ITALO	0025387860	13/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
BONISSON/ LIGIA	0025387861	13/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
DA SILVA/ ITALO													
TCH7QB	0025387370	13/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
ARAÚJO/ FAGNER													
Reembolso:													
Subtotal Agenda													
57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU			952.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	952.60	
TOTAL GERAL													
Total			952.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	952.60	
			- A Vista										
			- A Credito										

LANÇADO
Setor Financeiro
19.09.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Meio

Factura N°:

497479

Período:

2023 09 1

Vencimento:

18/09/2023

Azul Linhas Aereas Brasileiras

Av. Marcos Pontes de Ullena Rodrigues, 939
Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06455-000, Brasil
09296295/0001-60

Agente Master

01301707

Nome

INSTITUTO NACIONAL
DE D. SOCIA

Endereço

AV RIO BRANCO

CEP

68.800-0

CPNJ

Moeda BRL

RLOC

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

Vendas:

N° TKT	Data	Tarifa	Taxas	DU	Credito	A vista	Credito	CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
CK5PXT	01/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN ✓
HOSPITAL/ BREVES	01/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN ✓
HOSPITAL/ BREVES 2	06/09/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN ✓
JID3QZ	07/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
SANT ANA BONISSON/ LIGIA	08/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN ✓
NDT9GY	08/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
ARAUJO/ FAGNER	08/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	EX
OFU96C	08/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
HOSPITAL/ BREVES	08/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
HOSPITAL/ BREVES	08/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
APARECIDO DA SILVA/ CLEDES	05/09/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN ✓
RLH4UD	07/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
FLORINDO SALES/ VALBER	04/09/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN ✓
ALMEIDA/ BRUNA	04/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
YW12MK	04/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
APARECIDO DA SILVA/ CLEDES	07/09/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
APARECIDO DA SILVA/ CLEDES	06/09/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
ZNWG2K	0024957181											
APARECIDO DA SILVA/ CLEDES												

Reembolso:

Subtotal Agência

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

3460.97

LANÇADO
Setor Financeiro

13.09.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo
Page 1 of 2

Factura Nº: 497479
Período: 2023 09 1
Vencimento: 18/09/2023

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

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

Moeda BRL

RLOC	Nº TKT	Data	Tarifa		Taxas		DU		Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito				
Nome Agência: 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU												
TOTAL GERAL												
Total			3334.10	0.00	126.87	0.00	0.00	0.00	0.00		3460.97	
	- A Vista											
	- A Credito											

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 334

Azul (conecta) AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 334
	 1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 3410 0000 3430		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/09/2023 09:01:00
	Consultar em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO CT-E Normal	NÚMERO PROTOCOLO 315230014341617 04/09/2023 09:02:05		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estab.n.contrb		
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	
TOMADOR ENDEREÇO CNPJ/CPF	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN AVENIDA RIO BRANCO,S/N. 23.453.830/0004-12	MUNICÍPIO PAÍS Brasil	BREVES CEP 68800-000 U.F. PA TELEPHONE

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1.0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PE-CRF - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 02/09/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Renata Carvalho
Data: 13/09/23

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

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 335

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
	67	2	335	04/09/2023 09:03:00
		 1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 3510 0000 3445		
				
TIPO DO CT-E		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO SERVIÇO		NÚMERO PROTOCOLO		
Transporte de Pessoas		315230014341692 04/09/2023 09:04:05		
CÓDIGO - NATUREZA DA PRESTAÇÃO				
5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb				

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1.0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						R\$ 9.000,00
						VALOR A RECEBER
						R\$ 8.703,90

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

PT-MED - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 04/09/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUÇÃO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
14.09.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Remata Carvalho
Data: 13/09/23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativa III
Hospital Regional F. de M.

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

CT-E OS

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO
			2
			338



AZUL CONECTA LTDA

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

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL

Aéreo

MODELO 67 SÉRIE 2 NÚMERO 338 DATA E HORA DE EMISSÃO 11/09/2023 09:39:00



1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 3810 0000 3471

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

NÚMERO PROTOCOLO

315230014666015 11/09/2023 09:40:23

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PE-CRF - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 09/09/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003 *** REDUÇÃO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INSS: R\$ 296,01
PCC:
IR:
ISS:
Valor Líquido: R\$ 8.673,99HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Ruiata Carvalho*
Data: 13/09/23LANÇADO
Setor Financeiro
14.09.23Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo
Gerado por e-Sanitor www.sanitor.com.br - 0800 648 3300

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO DATA/HORA	NÚMERO 339

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 339
	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/09/2023 09:41:00		

TIPO DO CT-E Normal	 1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 3910 0000 3487	
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb		

NÚMERO PROTOCOLO 315230014666032 11/09/2023 09:41:23	
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	

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

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

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

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

PE-CRF - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 11/09/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVÊNIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
14.09.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Carvalho*
Data: 13/09/23

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 341

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 341	DATA E HORA DE EMISSÃO 18/09/2023 09:33:00
	 1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 4110 0000 3507			
	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
TIPO DO CT-E Normal	NÚMERO PROTOCOLO 315230015046967 18/09/2023 09:33:36			
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb				

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT-MEY - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 16/09/2023 - NÚMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 21/09/23

LANÇADO
Setor Financeiro
21.09.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE	2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO	342

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS			MODAL
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			Aéreo
	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
	67	2	342	18/09/2023 09:35:00
 1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 4210 0000 3512				
TIPO DO CT-E Normal			Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas			NÚMERO PROTOCOLO 315230015047029 18/09/2023 09:35:36	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb				

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT-WZN - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 18/09/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
21.09.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: <i>Rimata Carvalho</i>
Data: 21/09/23

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 346

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 346	
	 1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 4610 0000 3554			DATA E HORA DE EMISSÃO 25/09/2023 09:34:00
	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
NÚMERO PROTOCOLO 315230015400495 25/09/2023 09:34:39				

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

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

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

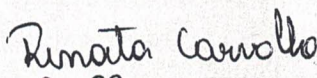
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 8.970,00
						VALOR A RECEBER R\$ 8.673,99

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

PT-MEY - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 23/09/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

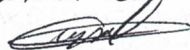
INSS: R\$ 296,01
PCC:
IR:
ISS:
Valor Líquido: R\$ 8.673,99

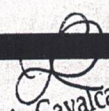
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado:
Gestor:
Assinatura: 
Data: 28/09/23

LANÇADO

Setor Financeiro

27.07.23




Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 347

Azul (conecta) AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 347
	 1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 4710 0000 3560		DATA E HORA DE EMISSÃO 25/09/2023 09:35:00
	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
NÚMERO PROTOCOLO 315230015400589 25/09/2023 09:35:40			
TIPO DO CT-E Normal			
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas			
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM		PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		MUNICÍPIO BREVES	CEP 68800-000
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.		PAÍS Brasil	U.F. PA TELEFONE
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12		IE	

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 9.000,00
						VALOR A RECEBER
						RS 8.703,00

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

PR-CRF - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 25/09/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

INSS: <u>297,00</u>
PCC: _____
IR: _____
ISS: _____
Valor Líquido: <u>8.703,00</u>

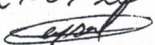
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

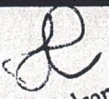
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor: _____

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 28/09/23

LANÇADO
Setor Financeiro
29-09-23



Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE				CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA		SÉRIE
RG			INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA		NÚMERO
					2
					352

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 352	DATA E HORA DE EMISSÃO 29/09/2023 14:16:00
				
	1523 0904 2633 1800 0388 6700 2000 0003 5210 0000 3616			
TIPO DO CT-E Normal		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		NÚMERO PROTOCOLO 315230015665586 29/09/2023 14:17:09		
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp.a estb.n.contrb				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		MUNICÍPIO BREVES	CEP 68800-000	
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.		PAÍS Brasil	U.F. PA	TELEFONE
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12		IE		

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT-MEY - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 30/09/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: <i>Renata Carvalho</i>
Data: 02/10/2023

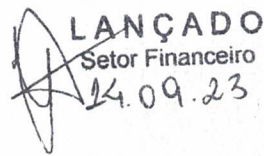
LANÇADO
Setor Financeiro
29.09.23
[Assinatura]

[Assinatura]
Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 143	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Júlio Cesar, 5/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100		NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSF NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 04/09/2023		
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, 5/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 10/10/2023				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 02/09/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		 LANÇADO Setor Financeiro 14.09.23 Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
COMO RECIBO		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

NÚMERO	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA	
143	_____ DATA	_____ ASSINATURA E CARIMBO


 Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajo

	1ª VIA - CONTRATANTE	Nº	144	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100	NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 04/09/2023			
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 10/10/2023				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 04/09/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		 Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
COMO RECIBO		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

NÚMERO	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA	
144	_____ DATA	_____ ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marão

	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 145	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100		NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 11/09/2023		
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 10/10/2023				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 09/09/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		 ANÇADO Setor Financeiro 14.09.23 Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
COMO RECIBO		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

NÚMERO	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA
145	_____ DATA _____ ASSINATURA E CARIMBO


Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajó