

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

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

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638348663895080000
Data da Operação 06/11/2023 11:23
Código de Barras 85830001338-0 04450179231-9 10768205082-6 34538300004-0
Valor do pagamento R\$ 133.804,45 (Cento e Trinta e Três Mil e Oitocentos e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento 06/11/2023
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição PAGAMENTO FGTS FOLHA REF 10-2023
Data da operação 06/11/2023
Autenticação 638348666311981675

Emitido em terça-feira, 7 de novembro de 2023 às 07:40



FORMULÁRIO - Financeiro		
Solicitação de Pagamento		
Código: FO.HRPM.FIN.003	Versão: 003	Página 1 de 1



De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 06/11/2023
 Para : Financeiro Recebido:

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

Código : 2 NUMERO DO TÍTULO : 3301

Favorecido : EMPREGADOS

Descrição do Evento : FGTS FOLHA E DIFERENÇA DE DISSIDIO SINTHOSP BANPARÁ 50103-4
 OUTUBRO/2023

Dados Bancários:

Boleto DDA TED DOC CHEQUE

Vencimentos : 1) Data : 07/11/2023 R\$: 133.804,45 ✓

e : 2) Data : 07/11/2023 R\$: 3.842,36 ✓

Valores : 3) Data : R\$:

: 4) Data : R\$:

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

Solicitante	Contábil/Financeiro	Gerência Adm/Fin	Diretoria Executiva
		Cledes Silva Diretor Executivo HRPM/INDSH	





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 08:15:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091) 37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.672.555,70	06-QTDE TRABALHADORES 379	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133.804,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133.804,45
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858300013380 044501792319 107682050826 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 08:15:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091) 37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.672.555,70	06-QTDE TRABALHADORES 379	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133.804,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133.804,45
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858300013380 044501792319 107682050826 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



[Handwritten signature]

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000004024365800638348663895080000
Data da Operação 06/11/2023 11:24
Código de Barras 85890000038-7 42360179231-3 10768267082-4 34538300004-0
Valor do pagamento R\$ 3.842,36 (Três Mil e Oitocentos e Quarenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento 06/11/2023
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição PAGAMENTO FGTS DIFERENÇA DISSIDIO PARCELA 2-5
Data da operação 06/11/2023
Autenticação 638348667015547609

Emitido em terça-feira, 7 de novembro de 2023 às 07:40



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 08:56:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 48.029,55	06-QTDE TRABALHADORES 322	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.842,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.842,36
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858900000387 423601792313 107682670824 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 08:56:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 48.029,55	06-QTDE TRABALHADORES 322	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.842,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.842,36
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858900000387 423601792313 107682670824 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



141
Página



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

Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação 19/10/2023 15:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85850000553-5 98170385232-2 93070123276-4 75925350428-1
Valor do pagamento R\$ 55.398,17 (Cinquenta e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Oito Reais e Dezessete Centavos)
Data do pagamento 19/10/2023
Número do documento 07.01.23276.7592535-0
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO REF 09-2023 IRRF FOLHA
Data da operação 19/10/2023
Autenticação 638333275248439199

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:21



FORMULÁRIO - Financeiro		
Solicitação de Pagamento		
Código: FO.HRPM.FIN.003	Versão: 003	Página 1 de 1



De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 03/10/2023
 Para : Financeiro Recebido:

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

Código : 5 NUMERO DO TÍTULO : 3264

Favorecido : COLABORADORES

Descrição do Evento : IRRF SETEMBRO/2023 BANPARÁ 50103-4

Dados Bancários:
 Boleto DDA TED DOC CHEQUE

Vencimentos : 1) Data : 20/10/2023 R\$: 55.398,17
 e : 2) Data : R\$:
 Valores : 3) Data : R\$:
 : 4) Data : R\$:

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

Solicitante	Contábil/Financeiro	Gerência Adm/Fin	Diretoria Executiva
			Cledes Silva Diretor Executivo HRPM/INDSH

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23276.7592535-0	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações 03-BREVES-DARF S/IRRF FOPAG 09/2023			Valor Total do Documento 55.398,17
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	55.398,17			55.398,17
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	55.398,17	0,00	0,00	55.398,17

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 03/10/2023 10:39:16

85850000553 5 98170385232 2 93070123276 4 75925350428 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000553 5 98170385232 2 93070123276 4 75925350428 1



CNPJ: 23.453.830/0001-70
 Número: 07.01.23276.7592535-0
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 55.398,17

Pague com o PIX





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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação	19/10/2023 15:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000936-0 83440385232-9 93070123276-4 76232260997-0
Valor do pagamento	R\$ 93.683,44 (Noventa e Três Mil e Seiscentos e Oitenta e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/10/2023
Número do documento	07.01.23276.7623226-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO REF 09-2023 INSS FOLHA
Data da operação	19/10/2023
Autenticação	638333273677454669

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:20



FORMULÁRIO - Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
Solicitação de Pagamento			
Código: FO.HRPM.FIN.003	Versão: 003	Página 1 de 1	

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 03/10/2023
 Para : Financeiro Recebido:

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

Código : 3 NUMERO DO TÍTULO : 3263,3265

Favorecido : EMPREGADOS

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

Dados Bancários:

Boleto DDA TED DOC CHEQUE

Vencimentos : 1) Data : 20/10/2023 R\$: 93.683,44

e : 2) Data : 20/10/2023 R\$: 4.863,25

Valores : 3) Data : R\$:

: 4) Data : R\$:

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

Solicitante	Contábil/Financeiro	Gerência Adm/Fin	Diretoria Executiva

Cledeis Silva
 Diretor Executivo
 HRPM/INDSH





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23276.7623226-0

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
03-BREVES-DARF S/INSS FOPAG 09/2023

Valor Total do Documento
93.683,44

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	93.683,44			93.683,44
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	93.683,44	0,00	0,00	93.683,44

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

03/10/2023 10:46:13

85850000936 0 83440385232 9 93070123276 4 76232260997 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000936 0 83440385232 9 93070123276 4 76232260997 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23276.7623226-0
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 93.683,44



[Handwritten signature]

03.10.23
[Handwritten signature]



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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação	19/10/2023 15:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000048-2 63250385232-1 93070123276-4 76351064865-0
Valor do pagamento	R\$ 4.863,25 (Quatro Mil e Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/10/2023
Número do documento	07.01.23276.7635106-4
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO REF 09-2023 INSS DIFERENÇA DISSÍDIO
Data da operação	19/10/2023
Autenticação	638333274088749544

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:21

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23276.7635106-4	
Observações 03-BREVES-DARF S/INSS DIF. DISSÍDIO FOPAG 09/2023			Pagar este documento até 20/10/2023
Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.863,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.863,25			4.863,25
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	4.863,25	0,00	0,00	4.863,25

SENDER (Versão: 5.1.7) Página: 1 / 1 03/10/2023 10:48:46

8588000048 2 63250385232 1 93070123276 4 76351064865 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000048 2 63250385232 1 93070123276 4 76351064865 0



CNPJ: 23.453.830/0001-70
 Número: 07.01.23276.7635106-4
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 4.863,25

Pague com o PIX





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

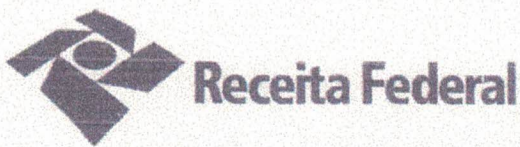
Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação	19/10/2023 15:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000026-7 68050385232-1 93070123289-6 91068975759-4
Valor do pagamento	R\$ 2.668,05 (Dois Mil e Seiscentos e Sessenta e Oito Reais e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/10/2023
Número do documento	07.01.23289.9106897-5
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS REF 09-2023 AZUL CONECTA
Data da operação	19/10/2023
Autenticação	638333272219725464

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:19



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **23.453.830/0001-70** Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

Período de Apuração: **30/09/2023** Data de Vencimento: **20/10/2023** Número do Documento: **07.01.23289.9106897-5** Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações: **INSS NF's 334, 335, 338, 339, 341, 342, 346, 347..**
Darf emitido pelo Sicalc Web Valor Total do Documento: **2.668,05**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.668,05			2.668,05
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88				
Totais		2.668,05	0,00	0,00	2.668,05

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

SEMDA (Versão: 5.1.7) Página: 1 / 1 16/10/2023 10:34:31
 85800000026 7 68050385232 1 93070123289 6 91068975759 4 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000026 7 68050385232 1 93070123289 6 91068975759 4

CNPJ: 23.453.830/0001-70
 Número: 07.01.23289.9106897-5
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 2.668,05

Pague com o PIX

**► Reemissão de Comprovante**

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

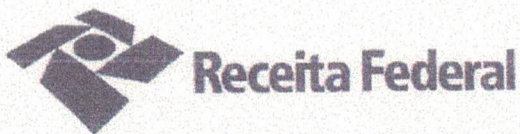
Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação 19/10/2023 15:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000088-7 91450385232-2 93070123289-6 88598233360-9
Valor do pagamento R\$ 8.891,45 (Oito Mil e Oitocentos e Noventa e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento 19/10/2023
Número do documento 07.01.23289.8859823-3
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS REF 09-2023 DIAGNOGEST
Data da operação 19/10/2023
Autenticação 638333272863376244

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:20



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 23.453.830/0001-70 Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração: 30/09/2023 Data de Vencimento: 20/10/2023 Número do Documento: 07.01.23289.8859823-3

Observações: INSS NF 334 - DIAGNOGEST Darf emitido pelo Sicalc Web Pagar este documento até: 20/10/2023 Valor Total do Documento: 8.891,45

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 1162, CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA, 8.891,45, 0,00, 0,00, 8.891,45. Row 2: Totais, 8.891,45, 0,00, 0,00, 8.891,45.

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

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 18/10/2023 09:54:18 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000088 7 91450385232 2 93070123289 6 88598233360 9

CNPJ: 23.453.830/0001-70 Número: 07.01.23289.8859823-3 Pagar até: 20/10/2023 Valor: 8.891,45





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

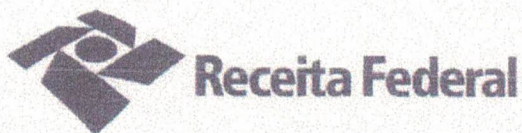
Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação	19/10/2023 15:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000041-1 25000385232-5 93070123289-6 89100751044-0
Valor do pagamento	R\$ 4.125,00 (Quatro Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais)
Data do pagamento	19/10/2023
Número do documento	07.01.23289.8910075-1
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS NF 20231820-20231909-20231910 REF 09-2023 PRESERVE
Data da operação	19/10/2023
Autenticação	638333271573734679

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:19



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23289.8910075-1

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
INSS NF's 20231820, 20231909 e 20231910 - PRESERVE

Valor Total de Documento

4.125,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	4.125,00			4.125,00
Totais		4.125,00	0,00	0,00	4.125,00

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

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/10/2023 10:02:25

85860000041 1 25000385232 5 93070123289 6 89100751044 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000041 1 25000385232 5 93070123289 6 89100751044 0



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23289.8910075-1
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 4.125,00

Pague com o PIX





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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação	19/10/2023 15:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000017-8 60000385232-4 93070123289-6 88778533685-7
Valor do pagamento	R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento	19/10/2023
Número do documento	07.01.23289.8877853-3
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS REF 09-2023 SL ENGENHARIA
Data da operação	19/10/2023
Autenticação	638333273309455238

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:20



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração 30/09/2023

Data de vencimento 20/10/2023

Número do Documento 07.01.23289.8877853-3

Pagar este documento até 20/10/2023

Observações INSS NF 14098 - SL ENGENHARIA

Valor Total do Documento 1.760,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.760,00			1.760,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	CNPJ Prestador 03.488.539/0001-83				
	Totais	1.760,00	0,00	0,00	1.760,00

Jimmy Bryan Castro Breves
Contador
CRC-PA/020736/O
INDS/HIC/R

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/10/2023 09:57:09

85800000017 8 60000385232 4 93070123289 6 88778533685 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23289.8877853-3
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 1.760,00

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

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

Data Base: 31/10/2023

FILIAL: 03 - BREVES

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	463337,42	99667,91	187667,63	750672,96	165572,03	60052,94	7505,75	983803,68
Faltas	No Mes	109527,29	22536,47	44021,16	176084,92	38838,07	14086,55	1760,64	230770,18
Saldo	Atual	471729,20	101416,04	191047,58	764192,82	168554,03	61134,52	7640,96	1001522,33
Valor Baixa	Transf	38812,93	9217,40	16010,04	64040,37	14125,05	5123,16	640,33	83928,91
	Ferías	62322,58	11570,94	24631,17	98524,69	21731,02	7881,81	985,10	129122,62
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	363021,94	73868,22	145630,02	582520,18	128482,71	46600,26	5823,83	763426,98
Faltas	No Mes	46414,15	12849,31	19754,56	79018,02	17244,01	6254,06	781,31	103297,40
Saldo	Atual	369567,59	78120,92	149229,53	596918,04	131658,10	47751,68	5967,43	782295,25
Valor Baixa	Transf	39242,08	8596,61	15946,24	63784,93	14068,62	5102,64	637,71	83593,90
	Rescis	626,42	0,00	208,81	835,23	0,00	0,00	0,00	835,23
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	826359,36	173536,13	333297,65	1333193,14	294054,74	106653,20	13329,58	1747230,66
Faltas	No Mes	155941,44	35385,78	63775,72	255102,94	56082,08	20340,61	2541,95	334067,58
Saldo	Atual	841296,79	179536,96	340277,11	1361110,86	300212,13	108886,20	13608,39	1783817,58
Valor Baixa	Transf	78055,01	17814,01	31956,28	127825,30	28193,67	10225,80	1278,04	167522,81
	Ferías	62322,58	11570,94	24631,17	98524,69	21731,02	7881,81	985,10	129122,62
	Rescis	626,42	0,00	208,81	835,23	0,00	0,00	0,00	835,23
No Mes-Baixa		14937,43	6000,83	6979,46	27917,72	6157,39	2233,00	278,81	36586,92

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	463337,42	99667,91	187667,63	750672,96	165572,03	60052,94	7505,75	983803,68
Faltas	No Mes	109527,29	22536,47	44021,16	176084,92	38838,07	14086,55	1760,64	230770,18
Saldo	Atual	471729,20	101416,04	191047,58	764192,82	168554,03	61134,52	7640,96	1001522,33
Valor Baixa	Transf	38812,93	9217,40	16010,04	64040,37	14125,05	5123,16	640,33	83928,91
	Ferías	62322,58	11570,94	24631,17	98524,69	21731,02	7881,81	985,10	129122,62
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	363021,94	73868,22	145630,02	582520,18	128482,71	46600,26	5823,83	763426,98
Faltas	No Mes	46414,15	12849,31	19754,56	79018,02	17244,01	6254,06	781,31	103297,40
Saldo	Atual	369567,59	78120,92	149229,53	596918,04	131658,10	47751,68	5967,43	782295,25
Valor Baixa	Transf	39242,08	8596,61	15946,24	63784,93	14068,62	5102,64	637,71	83593,90
	Rescis	626,42	0,00	208,81	835,23	0,00	0,00	0,00	835,23
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	826359,36	173536,13	333297,65	1333193,14	294054,74	106653,20	13329,58	1747230,66
Faltas	No Mes	155941,44	35385,78	63775,72	255102,94	56082,08	20340,61	2541,95	334067,58
Saldo	Atual	841296,79	179536,96	340277,11	1361110,86	300212,13	108886,20	13608,39	1783817,58
Valor Baixa	Transf	78055,01	17814,01	31956,28	127825,30	28193,67	10225,80	1278,04	167522,81
	Ferías	62322,58	11570,94	24631,17	98524,69	21731,02	7881,81	985,10	129122,62
	Rescis	626,42	0,00	208,81	835,23	0,00	0,00	0,00	835,23
No Mes-Baixa		14937,43	6000,83	6979,46	27917,72	6157,39	2233,00	278,81	36586,92

Data Base: 31/10/2023

FILIAL: 03 - BREVES

		VALOR	ADICIONAIS	1º PARCELA	TOTAL 13º	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	649663,20	136114,87	0,00	785778,07	172189,64	62860,37	7855,89	1028683,97
13º	No Mes	147607,86	32666,74	0,00	180274,60	39310,32	14421,78	1802,45	235809,15
	Atual	725512,80	152139,80	0,00	877652,60	192361,54	70210,36	8774,55	1148999,05
Valor Baixa	Transf	71131,84	16641,81	0,00	87773,65	19000,26	7021,68	877,53	114673,12
	Rescis	626,42	0,00	0,00	626,42	138,16	50,11	6,26	820,95

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1º PARCELA	TOTAL 13º	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	649663,20	136114,87	0,00	785778,07	172189,64	62860,37	7855,89	1028683,97
13º	No Mes	147607,86	32666,74	0,00	180274,60	39310,32	14421,78	1802,45	235809,15
	Atual	725512,80	152139,80	0,00	877652,60	192361,54	70210,36	8774,55	1148999,05
Valor Baixa	Transf	71131,84	16641,81	0,00	87773,65	19000,26	7021,68	877,53	114673,12
	Rescis	626,42	0,00	0,00	626,42	138,16	50,11	6,26	820,95

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

5	OUTROS - OUTUBRO/2023
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO



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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação	19/10/2023 15:42

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890001021-8 75480385232-4 93070123289-6 87730677107-0
Valor do pagamento	R\$ 102.175,48 (Cento e Dois Mil e Cento e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/10/2023
Número do documento	07.01.23289.8773067-7
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO PCC REF 09-2023
Data da operação	19/10/2023
Autenticação	638333269358888774

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:18



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 23.453.830/0001-70
 Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
 Período de Apuração: 30/09/2023
 Data de Vencimento: 20/10/2023
 Número do Documento: 07.01.23289.8773067-7
 Observações: PCC S/ NF'S 09/2023
 Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até: 20/10/2023
 Valor Total do Documento: 102.175,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	102.175,48			102.175,48
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	102.175,48	0,00	0,00	102.175,48

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

16/10/2023 09:39:59

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85890001021 8 75480385232 4 93070123289 6 87730677107 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001021 8 75480385232 4 93070123289 6 87730677107 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
 Número: 07.01.23289.8773067-7
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 102.175,48

Pague com o PIX





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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638333264299960000
Data da Operação	19/10/2023 15:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000320-0 99550385232-9 93070123289-6 87536960877-4
Valor do pagamento	R\$ 32.099,55 (Trinta e Dois Mil e Noventa e Nove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/10/2023
Número do documento	07.01.23289.8753696-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO IRRF PJ REF 09-2023
Data da operação	19/10/2023
Autenticação	638333268890640387

Emitido em quinta-feira, 19 de outubro de 2023 às 16:18

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23289.8753696-0	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações IRRF S/ NF'S REF. 09/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 32.099,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	32.099,55			32.099,55
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
Totais		32.099,55	0,00	0,00	32.099,55

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

SENDER (Versão: 5.1.7) Página: 1/1 16/10/2023 09:36:40

85820000320 0 99550385232 9 93070123289 6 87536960877 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000320 0	99550385232 9	93070123289 6	87536960877 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.453.830/0001-70
 Número: 07.01.23289.8753696-0
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 32.099,55

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

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



SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 17:51:55

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					
				SALDO ANTERIOR:	1.797.291,34 C	
09/10/2023						
008850001000068001	PGTO. NF 202300026 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	13.327,50	0,00	1.783.963,84 C
008850001000068003	PIS/COF/CSL REF.A 202300026-CLINICA MED	2140101010002	03	697,50	0,00	1.783.266,34 C
008850001000069001	PGTO. NF 202300028 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	98.623,50	0,00	1.684.642,84 C
008850001000069003	PIS/COF/CSL REF.A 202300028-CLINICA MED	2140101010002	03	5.161,50	0,00	1.679.481,34 C
31/10/2023						
008810001000002002	REF. NF. 1163 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	189.317,00	1.868.798,34 C
008810001000003002	REF. NF. 1164 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	6.698,00	1.875.496,34 C
008810001000004002	REF. NF. 126 - IGOS		03	0,00	6.629,15	1.882.125,49 C
0088100010000028001	REF. NF. 189 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	51.191,25	1.933.316,74 C
008810001000029001	REF. NF. 190 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	105.795,25	2.039.111,99 C
008810001000034001	REF. NF. 202300029 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	14.025,00	2.053.136,99 C
008810001000035001	REF. NF. 202300030 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	107.244,50	2.160.381,49 C
008810001000036001	REF. NF. 202300031 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	6.545,52	2.166.927,01 C
008810001000037001	REF. NF. 202300033 - C A LOBATO MARQUES		03	0,00	20.000,00	2.186.927,01 C
008810001000038001	REF. NF. 202300036 - UTI MARAJO SERVICO		03	0,00	71.071,20	2.257.998,21 C
008810001000039001	REF. NF. 202300037 - UTI MARAJO SERVICO		03	0,00	200.291,57	2.458.289,78 C
008810001000040001	REF. NF. 202300038 - UTI MARAJO SERVICO		03	0,00	274.055,78	2.732.345,56 C
008810001000042002	REF. NF. 202300292 - CENTRO DIAG DR MUR		03	0,00	5.787,65	2.738.133,21 C
008810001000047002	REF. NF. 2563 - G. N. SERVICOS MEDIC		03	0,00	133.003,75	2.871.136,96 C
008810001000051002	REF. NF. 341 - F DA SILVA WAN MEYL		03	0,00	140.264,00	3.011.400,96 C
008810001000060002	REF. NF. 594 - QUALIMED ASSESSORIA		03	0,00	151.436,83	3.162.839,79 C
008810001000142002	REF. NF. 2406 - A. M. V. DE JESUS AN		03	0,00	198.379,00	3.361.218,79 C
T o t a i s d a C o n t a ==>						
TOTAL GERAL ==>				117.810,00	1.681.737,45	3.361.218,79 C
				117.810,00	1.681.737,45	

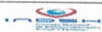


SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 15:15:19

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					
				SALDO ANTERIOR:	755.295,41 C	
02/10/2023						
008850001000001001	PGTO. FT 01092105 - OI SA	1110201010007	03	117,72	0,00	755.177,69 C
008850001000002001	PGTO. FT 01092127 - OI SA	1110201010007	03	117,72	0,00	755.059,97 C
008850001000003001	PGTO. FT 01092140 - OI SA	1110201010007	03	117,72	0,00	754.942,25 C
008850001000004001	PGTO. FT 01092160 - OI SA	1110201010007	03	117,72	0,00	754.824,53 C
008850001000005001	PGTO. FT 01092164 - OI SA	1110201010007	03	117,72	0,00	754.706,81 C
03/10/2023						
008850001000007001	PGTO. FT 74408 - LUNES TOUR	1110201010007	03	1.002,50	0,00	753.704,31 C
05/10/2023						
008850001000003001	PGTO. NF 1158 - GSNET SOLUCAO E PROD	1110201010007	03	2.250,00	0,00	751.454,31 C
008850001000008001	PGTO. NF 10613 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010007	03	500,00	0,00	750.954,31 C
008850001000011001	PGTO. NF 16282 - MULTIANALISES	1110201010007	03	450,00	0,00	750.504,31 C
008850001000012001	PGTO. NF 16427 - MULTIANALISES	1110201010007	03	429,07	0,00	750.075,24 C
008850001000012002	PIS/COF/CSL REF.A 16427-MULTIANALISES	2140101010002	03	20,93	0,00	750.054,31 C
008850001000017001	PGTO. NF 202300010 - F. F DOS S. SANCHE S-	1110201010007	03	9.121,00	0,00	740.933,31 C
008850001000019001	PGTO. NF 202300021 - MARAJÓ PARK CLUB	1110201010007	03	1.360,00	0,00	739.573,31 C
008850001000034001	PGTO. NF 575 - CARLOS AF	1110201010007	03	2.000,00	0,00	737.573,31 C
008850001000036001	PGTO. NF 59177 - IQG	1110201010007	03	1.933,03	0,00	735.640,28 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.A 59177-IQG	2140101010002	03	95,78	0,00	735.544,50 C
008850001000037001	PGTO. NF 76 - MEIRELES SOCIEDADE I	1110201010007	03	550,00	0,00	734.994,50 C
008850001000038001	PGTO. NF 77 - DIMMEDICAL PRODUTOS	1110201010007	03	5.990,00	0,00	729.004,50 C
008850001000040001	PGTO. FT 2015 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010007	03	574,42	0,00	728.430,08 C
008850001000041001	PGTO. FT 366 - PLENITUDE - ASSISTEN	1110201010007	03	11.000,00	0,00	717.430,08 C
09/10/2023						
0088500010000067001	PGTO. NF 1021 - ACAIRE TRANSPORTE DE	1110201010007	03	700,00	0,00	716.730,08 C
0088500010000070001	PGTO. NF 202300050 - LAVSTERY MANUTENCA O	1110201010007	03	7.500,00	0,00	709.230,08 C
0088500010000072001	PGTO. NF 20230348 - PRESERVE GESTAO AMB I	1110201010007	03	11.677,50	0,00	697.552,58 C
0088500010000072003	PIS/COF/CSL REF.A 20230348-PRESERVE GES	2140101010002	03	697,50	0,00	696.855,08 C
0088500010000073001	PGTO. NF 2501626 - SERASA S.A.	1110201010007	03	334,70	0,00	696.520,38 C
0088500010000073002	PIS/COF/CSL REF.A 2501626-SERASA S.A.	2140101010002	03	16,32	0,00	696.504,06 C
0088500010000074001	PGTO. NF 28964 - TEIKO	1110201010007	03	1.581,54	0,00	694.922,52 C
0088500010000074002	PIS/COF/CSL REF.A 28964-TEIKO	2140101010002	03	78,36	0,00	694.844,16 C
0088500010000076001	PGTO. NF 334 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI	1110201010007	03	125.854,47	0,00	568.989,69 C
0088500010000076002	PIS/COF/CSL REF.A 334-DIAGNOGEST DIAGNO	2140101010002	03	5.852,22	0,00	563.137,47 C
0088500010000085001	PGTO. NF 638 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010007	03	3.500,00	0,00	559.637,47 C
11/10/2023						
0088500010000025001	PGTO. NF 334 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI	1110201010007	03	8.891,45	0,00	550.746,02 C
0088500010000025002	DESCONTO PGTO.NF 334 - DIAGNOGEST	3110201050001	03	0,03	0,00	550.745,99 C
0088500010000025003	PIS/COF/CSL REF.A 334-DIAGNOGEST DIAGNO	2140101010002	03	1.665,07	0,00	549.080,92 C
17/10/2023						
008850001000002001	PGTO. NF 1129 - PLENITUDE - ASSISTEN	1110201010007	03	275,00	0,00	548.805,92 C
0088500010000053001	PGTO. NF 16599 - MULTIANALISES	1110201010007	03	872,80	0,00	547.933,12 C
0088500010000053002	PIS/COF/CSL REF.A 16599-MULTIANALISES	2140101010002	03	43,25	0,00	547.889,87 C
19/10/2023						
0088500010000020001	PGTO. NF 6578 - ACERMED IMPORTADORA	1110201010007	03	6.120,00	0,00	541.769,87 C
20/10/2023						
008810001000002002	REF. NF. 202300019 - F. F DOS S. SANCHE		03	0,00	10.309,55	552.079,42 C
008810001000003001	REF. NF. 3653687 - TOTVS S/A		03	0,00	47,50	552.126,92 C
008810001000004001	REF. NF. 3653716 - TOTVS S/A		03	0,00	16,34	552.143,26 C
008810001000005002	REF. NF. 4992 - NAVEGACAO SAO DOMING		03	0,00	400,00	552.543,26 C
008850001000004001	PGTO. NF 3653687 - TOTVS S/A	1110201010007	03	47,50	0,00	552.495,76 C
008850001000005001	PGTO. NF 3653716 - TOTVS S/A	1110201010007	03	16,34	0,00	552.479,42 C
23/10/2023						
008810001000001002	REF. NF. 129306 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	250,00	552.729,42 C
008810001000002002	REF. NF. 129307 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	14.055,70	566.785,12 C

A TRANSPORTAR :

568.445,02 C



SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 15:15:19

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					
DE TRANSPORTE :						
				SALDO ANTERIOR:	755.295,41 C	568.445,02 C
008810001000010002	REF. NF. 30497 - TEIKO		03	0,00	1.659,90	568.445,02 C
008810001000015001	REF. NF. 396944 - BIONEXO		03	0,00	4.037,23	572.482,25 C
008810001000016002	REF. NF. 398645 - BIONEXO		03	0,00	229,90	572.712,15 C
008810001000017002	REF. NF. 401925 - BIONEXO		03	0,00	401,68	573.113,83 C
008810001000020002	REF. NF. 59731 - IQG		03	0,00	2.028,81	575.142,64 C
24/10/2023						
008810001000003001	REF. NF. 202300094 - LAVSTERI MANUTENCA		03	0,00	7.500,00	582.642,64 C
008810001000004001	REF. NF. 33 - ALIAMEDIC LTDA		03	0,00	35.750,00	618.392,64 C
008810001000005002	REF. NF. 4366 - ANTONIO C M ARAUJO		03	0,00	25.922,04	644.314,68 C
008850001000001001	VLR REF.FT 110 - DIXMEDICAL PRODUTOS	4110101080033	03	0,00	5.990,00	650.304,68 C
008850001000009001	PGTO. NF 1187 - PLENITUDE - ASSISTEN	1110201010007	03	1.200,00	0,00	649.104,68 C
008850001000019001	PGTO. NF 128377 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	13.392,16	0,00	635.712,52 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.A 128377-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	663,54	0,00	635.048,98 C
008850001000020001	PGTO. NF 396944 - BIONEXO	1110201010007	03	4.037,23	0,00	631.011,75 C
008850001000021001	PGTO. NF 398645 - BIONEXO	1110201010007	03	229,90	0,00	630.781,85 C
008850001000022001	PGTO. NF 401925 - BIONEXO	1110201010007	03	401,68	0,00	630.380,17 C
008850001000023001	PGTO. NF 4992 - NAVEGACAO SAO DOMING	1110201010007	03	400,00	0,00	629.980,17 C
008850001000024001	PGTO. NF 59731 - IQG	1110201010007	03	1.933,03	0,00	628.047,14 C
008850001000024002	PIS/COF/CSL REF.A 59731-IQG	2140101010002	03	95,78	0,00	627.951,36 C
25/10/2023						
008850001000020001	PGTO. NF 488 - RENATO SILVA	1110201010007	03	3.530,00	0,00	624.421,36 C
27/10/2023						
008850001000046001	PGTO. NF 1 - ERINALDO ANGELO DA S	1110201010007	03	4.900,00	0,00	619.521,36 C
008850001000047001	PGTO. NF 129306 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	238,37	0,00	619.282,99 C
008850001000047002	PIS/COF/CSL REF.A 129306-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	11,63	0,00	619.271,36 C
008850001000048001	PGTO. NF 20230846 - PRESERVE GESTAO AME I	1110201010007	03	11.677,50	0,00	607.593,86 C
008850001000048003	PIS/COF/CSL REF.A 20230846-PRESERVE GES	2140101010002	03	697,50	0,00	606.896,36 C
008850001000049001	PGTO. FT 10450354 - CHUBB SEGUROS BRASI L	1110201010007	03	672,04	0,00	606.224,32 C
30/10/2023						
008810001000006002	REF. NF. 594219 - CIA BRAS.-ALELO		03	0,00	27.424,82	633.649,14 C
008850001000001001	REF ADTPA ALELO0923-CIA BRAS.-ALELO	1120201020001	03	27.424,82	0,00	606.224,32 C
31/10/2023						
008810001000001002	REF. NF. 108 - ELI R. UCHOA SERVICIO		03	0,00	6.919,00	613.143,32 C
008810001000005002	REF. NF. 14365 - SL ENGENHARIA HOSP.		03	0,00	13.280,00	626.423,32 C
008810001000013002	REF. NF. 15378 - SUPERDREAM		03	0,00	3.680,00	630.103,32 C
008810001000016002	REF. NF. 16722 - MULTIANALISES		03	0,00	450,00	630.553,32 C
008810001000030001	REF. NF. 2 - ERINALDO ANGELO DA S		03	0,00	4.900,00	635.453,32 C
008810001000033002	REF. NF. 202300025 - MARAJÓ PARK CLUB		03	0,00	1.330,00	636.783,32 C
008810001000049001	REF. NF. 288 - CARLETO E ROCHA LTDA		03	0,00	36.465,00	673.248,32 C
008810001000059001	REF. NF. 491 - RENATO SILVA		03	0,00	5.050,00	678.298,32 C
008810001000063002	REF. NF. 681 - V. SANTOS SERVICOS A		03	0,00	3.500,00	681.798,32 C
008810001000066002	REF. NF. 356 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI		03	0,00	144.089,81	825.888,13 C
008810001000086002	REF. NF. 16722 - MULTIANALISES		03	0,00	450,00	826.338,13 C
008810001000141002	REF. NF. 2628556 - SERASA S.A.		03	0,00	351,02	826.689,15 C
008850001000005001	VLR REF.FT 21051023 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	826.804,46 C
008850001000006001	VLR REF.FT 21271023 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	826.919,77 C
008850001000007001	VLR REF.FT 21401023 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	827.035,08 C
008850001000008001	VLR REF.FT 21601023 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	827.150,39 C
008850001000009001	VLR REF.FT 21641023 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	827.265,70 C
008850001000010001	VLR REF.FT 423 - PLENITUDE - ASSISTEN	4110101080033	03	0,00	11.000,00	838.265,70 C
008850001000052001	PGTO. FT 21051023 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	838.150,39 C
008850001000053001	PGTO. FT 21271023 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	838.035,08 C
008850001000054001	PGTO. FT 21401023 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	837.919,77 C
008850001000055001	PGTO. FT 21601023 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	837.804,46 C
008850001000056001	PGTO. FT 21641023 - OI SA	1110201010007	03	115,31	0,00	837.689,15 C
T o t a i s d a C o n t a ==>						
TOTAL GERAL ==>					285.671,11	368.064,85
					285.671,11	368.064,85



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00002406

Data e Hora da Emissão

31/10/2023 16:45:05

Código de Verificação

E129.B5A6.8E57.9CE7.D0B6.66AC.25CA.3A20



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS COMPETENCIA OUTUBRO DE 2023. SENDO 53 PLANTOES NO VALOR DE R\$3.800,00.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	1	201.400,00	201.400,00

INSS: _____
 PCC: **R\$ 9.365,10**
 IR: **R\$ 3.021,00**
 ISS: _____
 Valor Líquido: **R\$ 189.013,90**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: _____
 Assinatura: *Emilia Carvalho*
 Data: **31/10/23**

PIS (0,6500%): R\$ 1.309,10	COFINS (3,0000%): R\$ 6.042,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 3.021,00	CSLL (1,0000%): R\$ 2.014,00
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 201.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 201.400,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2023
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável fixo
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Uniprofissional

André Ramos Noronha
 DIR. TÉCNICO HRP
 CRM Nº 13443 - Pa

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.10.23

25/11



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

Número da Nota
- 00000046
 Data e Hora de Emissão
01/11/2023 11:57:16
 Código de Verificação
SWFJ-R3AU

20231101u4531533600018145315336000181

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **45.315.336/0001-81** Inscrição Municipal: **1.373.897-1** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **VARELLA SERVICOS MEDICOS** Tel.: **21996325292**
 Endereço: **RUA PROF MOTTA MAIA 340, APT 101 - RECREIO DOS BANDEIRANTES - CEP: 22795-275**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **mmvarella@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 Endereço: **AVE RIO BRANCO 1266 - CENTRO - CEP: 68800-000** Tel.: **(91) 3783-2140**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados na especialidade de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Regional Público do Marajo referente a 53 plantões mês de Outubro 2023 .
 Valor do plantão 24h : R\$ 3.350,00

Dados para Pagamento:
 Banco Itau
 Agencia: 2927
 C/C: 98937-2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Data: **31/10/2023**

INSS:	
PCC:	R\$ 8.256,08
IR:	R\$ 2.663,25
ISS:	R\$ 8.877,50
Valor Líquido:	R\$ 157.753,17

Retenção de COFINS R\$ 5.326,50	Retenção de CSLL R\$ 1.775,50	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2.863,25	Retenção de PIS R\$ 1.154,08	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 177.550,00

Serviço Prestado
04.01.01 - medicina

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	177.550,00	5,00%	8.877,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/12/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 166.630,67

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

[Assinatura]
ANÇADO
 Financeiro
 01.11.23

25/11



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

Número da Nota
00001164

Data e Hora da Emissão
30/10/2023 15:49:24

Código de Verificação
E637.D092.0D49.EE4F.18EA.CB06.05E2.A088



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

CPF / CNPJ: **15.035.294/0001-64** Inscrição: **2100517**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade@agriaeataide.com** Telefone: **(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV RIO BRANCO S/N 1216 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Corvalho*

Data: 30 / 10 / 23

INSS: _____

PCC: R\$ 316,20

IR: R\$ 102,00

ISS: _____

Valor Líquido: R\$ 6.381,80

PIS (0,6500%): R\$ 44,20	COFINS (3,0000%): R\$ 204,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 102,00	CSLL (1,0000%): R\$ 68,00
-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS

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

Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Moronha
 DIR. TÉCNICO HRPM
 CRM n.º. 11643 - Pa

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/23



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

Número da Nota
00001163

Data e Hora da Emissão
30/10/2023 15:46:12

Código de Verificação
241A.DEC8.D9CA.33F4.509B.ED12.0D2B.73A9



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

CPF / CNPJ: **15.035.294/0001-64** Inscrição: **2100517**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade@agriaeataide.com** Telefone: **(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV RIO BRANCO S/N 1216 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CIRURGIA GERAL SÁB E DOM (09 PLANTÕES)	1	30.600,00	30.600,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	CIRURGIA GERAL-SEG A SEX (44 PLANTÕES)	1	149.600,00	149.600,00

INSS:

PCC: R\$ 8.937,30

IR: R\$ 2.883,00

ISS:

Valor Líquido: R\$ 180.379,70

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rimata Carvalho*

Data: *30/10/23*

PIS (0,6500%): R\$ 1.249,30	COFINS (3,0000%): R\$ 5.766,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.883,00	CSLL (1,0000%): R\$ 1.922,00
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 192.200,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 192.200,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 5.766,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

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

Obrigação Tributária: Normal

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/23

25/11



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

Número da Nota
00000341
Data e Hora da Emissão
31/10/2023 14:50:15
Código de Verificação
EF08.FB97.D58C.2252.3EF3.7797.2714.477A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

INSS:
PCC: **R\$ 6.621,60**
IR: **R\$ 2.136,00**
ISS:
Valor Líquido: **R\$ 133.642,40**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Carvalho*
Data: **31/10/23**

PIS (0,6500%): R\$ 925,60	COFINS (3,0000%): R\$ 4.272,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.136,00	CSLL (1,0000%): R\$ 1.424,00
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **10/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE,**
Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,**
Obrigação Tributária: **Normal**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
21/10/23

25/11



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

Número NFS-e
202300000000029
 Data e Hora de Emissão
30/10/2023 13:50:02
 Código de Verificação
Y35PAP6W4
 Data da prestação do serviço
30/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Renata Carvalho*
 Data: 30, 10, 23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

CNAE: 8630-5/02
 Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023
 Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: BREVES - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR
 Exigibilidade: Exigível
 Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
 Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.10.23

Intermediário: _____ Insc. Municipal: _____
 Município: _____

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída: _____
Cleides Silva
 Diretor Executivo
 HRP/INDSH

25/11



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

Número NFS-e
20230000000030
 Data e Hora de Emissão
30/10/2023 13:59:04
 Código de Verificação
5ZLBH8EW1
 Data da prestação do serviço
30/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 31 plantões em 10/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.
 Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 31 plantões em 10/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Rimata Carvalho*
 Data: 30/10/23

INSS:
PCC: R\$ 5.333,59
IR: R\$ 1.720,50
ISS: R\$ 5.735,00
Valor Líquido: R\$ 101.910,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 114.700,00

CNAE: 8630-5/02
 Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.10.23

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Cledes Silva
 Diretor Executivo
 UDDM/INDSH

25/11



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000031
Data e Hora de Emissão
30/10/2023 14:02:38
Código de Verificação
FVSX8JT1D
Data da prestação do serviço
30/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na especialidade de mastologia em 10/2023 totalizando R\$ 7000,56.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Carvalho*
Data: 30/10/23

INSS:
PCC: R\$ 325,93
IR: R\$ 105,01
ISS: R\$ 350,03
Valor Líquido: R\$ 6.219,99

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,56

CNAE: 8630-5/02
Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023

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

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.10.23

Intermediário: Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Clede
Clede Silva
Diretor Executivo
PDM/INDSH

25/11



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

Número NFS-e
202300000000036
 Data e Hora de Emissão
31/10/2023 17:40:13
 Código de Verificação
0ZSQFX8FW
 Data da prestação do serviço
31/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CARDIOLOGIA REF 10/2023
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 NFS-e corresponde ao valor contratado.
 Assinatura: Renata Corvalho
 Data: 31/10/23

INSS: _____
 PCC: R\$ 3.534,56
 IR: R\$ 1.140,18
 ISS: R\$ 3.800,60
 Valor Líquido: R\$ 67.536,64

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 76.011,98

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 494,08	COFINS (3%) R\$ 2.280,36	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.140,18	CSLL (1%) R\$ 760,12	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\$ 67.536,64	Base Cálculo R\$ 76.011,98	Aliquota 5,00	Valor do ISS R\$ 3.800,60

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023

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

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
31.10.23

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

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

Insc. Municipal: 2023111

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

25/11



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

Número NFS-e
20230000000037
 Data e Hora de Emissão
31/10/2023 18:05:31
 Código de Verificação
UW11YOQVL
 Data da prestação do serviço
31/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM PEDIATRIA REF 10/2023
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Renata Carvalho*
 Data: 31/10/23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214.215,58

CNAE: 8610-1/02

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023

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

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.10.23

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

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

Insc. Municipal: 2023111

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

25111



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

Número NFS-e
202300000000038
 Data e Hora de Emissão
31/10/2023 18:08:17
 Código de Verificação
4S86PZ50H
 Data da prestação do serviço
31/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CLÍNICA MEDICA E UTI ADULTO REF 10/2023
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado,
 Gestor:
 Assinatura: *Renata Carvalho*
 Data: 31/10/23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 293.107,79

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 1.905,20	COFINS (3%) R\$ 8.793,23	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 4.396,62	CSLL (1%) R\$ 2.931,08	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 260.426,27	Base Cálculo R\$ 293.107,79	Aliquota 5,00	Valor do ISS R\$ 14.655,39

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023

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

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.10.23

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

Intermediário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- Insc. Municipal: 2023111
 Município: BREVES - PA

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

25/11



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

Número da Nota
00000288
Data e Hora da Emissão
27/10/2023 16:31:35
Código de Verificação
3C25.1F80.7D67.EE12.AAF8.4B2F.AE13.8DBC



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº/S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES**
Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 10/2023.
VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00
IR (1, 5%): 585,00
PCC (4, 65%): 1.813,50
ISS (3%): 1.950,00

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Carvalho*
Data: 30/10/23

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **10/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**
Serviço: **0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.**
Obrigação Tributária: **Normal**

Rayela C. Valente
Ger. Adm. Financeira HHPM
COREPA: 338874

30/10/23

LANÇADO
Setor Financeiro
31/10/23

25/11



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

Número da Nota
00000108

Data e Hora da Emissão
31/10/2023 13:48:51

Código de Verificação
7526.1728.F52F.FAC9.87F4.8969.579B.54D7



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ELI R. UCHOA SERVIÇOS MEDICOS**

CPF / CNPJ: **31.784.797/0001-99** Inscrição: **3057274**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **eliane.contabilidade@hotmail.com** Telefone: **(91) 8125-6425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-090**

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM OUTUBRO DE 2023

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rinata Carvalho*

Data: *21/10/23*

INSS: _____

PCC: *R\$ 344,10*

IR: *R\$ 111,00*

ISS: *R\$ 370,00*

Valor Líquido: *R\$ 6.574,90*

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **10/2023**

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

Tributação: **Tributável**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

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

Obrigação Tributária: **Normal**

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/23

25/11



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

Número da Nota
00002563
Data e Hora da Emissão
30/10/2023 11:49:02
Código de Verificação
F168.C821.A533.55CD.FC1F.A8AB.6AAF.17D2



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE DRILL	1	2.750,00	2.750,00
SIM	PLANTÕES NA COMPETÊNCIA OUTUBRO/2023	31	4.500,00	139.500,00

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Renata Carvalho*
 Data: *30/10/23*

PIS (0,6500%): R\$ 924,63	COFINS (3,0000%): R\$ 4.267,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.133,75	CSLL (1,0000%): R\$ 1.422,50
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.250,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **10/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Serviço:
Obrigação Tributária: **Normal**

Andre Ramos Neronha
 DIR. TÉCNICO HRPM
 CRM nº. 11643 / Pa

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.10.23

25/11



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

Número da Nota
00000189

Data e Hora da Emissão
30/10/2023 10:06:02

Código de Verificação
9C6C.6B5A.3EBF.704E.9B1A.F9DE.8500.4FD8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	15	3.650,00	54.750,00

INSS:

PCC: R\$ 2.545,88

IR: R\$ 821,25

ISS: R\$ 2.737,50

Valor Líquido: R\$ 48.645,37

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: *30/10/23*

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA

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

Obrigação Tributária: Normal

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
31.10.23