

**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** IBJ0000004024365800638357386470960000  
**Data da Operação** 16/11/2023 13:42

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85850001665-0 72210385233-1 24070123318-6 53883010201-8  
**Valor do pagamento** R\$ 166.572,21 (Cento e Sessenta e Seis Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Vinte e Um Centavos)  
**Data do pagamento** 16/11/2023  
**Número do documento** 07.01.23318.5388301-0  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS OUT 2023  
**Data da operação** 16/11/2023  
**Autenticação** 638357389671835077

Emitido em sexta-feira, 17 de novembro de 2023 às 08:21

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

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 14/11/2023  
Para : Financeiro Recebido:

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

Código : 3 NÚMERO DO TÍTULO: 3306-3309

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

Dados Bancários:  
Boleto  DDA  TED  DOC  CHEQUE

Vencimentos : 1) Data : 20/11/2023 R\$: 166.572,21  
e : 2) Data : 20/11/2023 R\$: 4.820,07  
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

Josep...  
Secretaria de Saúde  
Hospital Regional do Para

CNPJ  
**23.453.830/0001-70**

Razão Social  
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23318.5388301-0**

Pagar este documento até  
**20/11/2023**

Observações  
**03-BREVES-DARF S/INSS FOPAG 10/2023**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**166.572,21**

**Composição do Documento de Arrecadação**

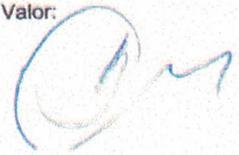
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	166.572,21			166.572,21
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>166.572,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>166.572,21</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850001665 0 72210385233 1 24070123318 6 53883010201 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.23318.5388301-0  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 166.572,21

Pague com o PIX

**Reemissão de Comprovante**

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000004024365800638357386470960000  
**Data da Operação** 16/11/2023 13:43

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85840000048-5 20070385233-0 24070123310-0 75251047747-7  
**Valor do pagamento** R\$ 4.820,07 (Quatro Mil e Oitocentos e Vinte Reais e Sete Centavos)  
**Data do pagamento** 16/11/2023  
**Número do documento** 07.01.23310.7525104-7  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS DIFERENÇA DISSIDIO OUT-2023  
**Data da operação** 16/11/2023  
**Autenticação** 638357390004147962

Emitido em sexta-feira, 17 de novembro de 2023 às 08:22

CNPJ  
**23.453.830/0001-70**

Razão Social  
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23310.7525104-7**

Pagar este documento até

**20/11/2023**

Observações  
**03-BREVES-DARF S/INSS DIF. DISSÍDIO FOPAG 10/2023**

Valor Total do Documento

**4.820,07**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.820,07			4.820,07
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>4.820,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.820,07</b>

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/11/2023 10:16:25

85840000048 5 20070385233 0 24070123310 0 75251047747 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000048 5

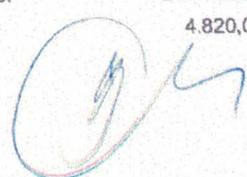
20070385233 0

24070123310 0

75251047747 7

CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.23310.7525104-7  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 4.820,07

Pague com o PIX



**Reemissão de Comprovante**

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

**Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000004024365800638358215507790000  
**Data da Operação** 17/11/2023 12:46

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85800000026-7 69040385233-5 24070123320-8 06140990440-8  
**Valor do pagamento** R\$ 2.669,04 (Dois Mil e Seiscentos e Sessenta e Nove Reais e Quatro Centavos)  
**Data do pagamento** 17/11/2023  
**Número do documento** 07.01.23320.0614099-0  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS OUT-2023 - AZUL CONECTA  
**Data da operação** 17/11/2023  
**Autenticação** 638358219898557088

Emitido em sexta-feira, 17 de novembro de 2023 às 16:37

**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** IBJ0000004024365800638358215507790000  
**Data da Operação** 17/11/2023 12:47

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85830000017-3 60000385233-2 24070123320-8 05482625746-0  
**Valor do pagamento** R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)  
**Data do pagamento** 17/11/2023  
**Número do documento** 07.01.23320.0548262-5  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS OUT-2023 - SL ENGENHARIA  
**Data da operação** 17/11/2023  
**Autenticação** 638358220588876913

Emitido em sexta-feira, 17 de novembro de 2023 às 16:38



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**23.453.830/0001-70**

Razão Social  
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23320.0548262-5**

Pagar este documento até  
**20/11/2023**

Observações  
**INSS NF 14365 - 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
	81 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	CNPJ Prestador 03.460.539/0001-83				
	Totais	1.760,00	0,00	0,00	1.760,00

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

SENDÁ (Versão: 5.1.7)

Página: 1 / 1

16/11/2023 17:07:39

85830000017 3 60000385233 2 24070123320 8 05482625746 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000017 3 60000385233 2 24070123320 8 05482625746 0



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.23320.0548262-5  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 1.760,00

Pague com o PIX



**Reemissão de Comprovante**

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

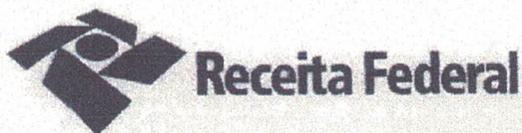
**Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000004024365800638358215507790000  
**Data da Operação** 17/11/2023 12:47

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85880000090-3 05610385233-1 24070123321-6 15396871150-0  
**Valor do pagamento** R\$ 9.005,61 (Nove Mil e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos)  
**Data do pagamento** 17/11/2023  
**Número do documento** 07.01.23321.1539687-1  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS OUT-2023 - DIAGNOGEST  
**Data da operação** 17/11/2023  
**Autenticação** 638358220266625391

Emitido em sexta-feira, 17 de novembro de 2023 às 16:38



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>23.453.830/0001-70</b>	Razão Social <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM</b>
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/11/2023</b>
Número do Documento <b>07.01.23321.1539687-1</b>	
Observações <b>INSS NF 356 - DIAGNOGEST</b>	
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>	
Pagar este documento até <b>20/11/2023</b>	
Valor Total do Documento <b>9.005,61</b>	

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	9.005,61			9.005,61
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67				
	<b>Totais</b>	<b>9.005,61</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.005,61</b>

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

SENDÁ (Versão: 5.1.7)

Página: 1/1

17/11/2023 09:27:45

85880000090 3    05610385233 1    24070123321 6    15396871150 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000090 3    05610385233 1    24070123321 6    15396871150 0



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.23321.1539687-1  
Pagor até: 20/11/2023  
Valor: 9.005,61

Pague com o PIX



# HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

## VOLUME ÚNICO

<b>4</b>	<b>PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS - NOVEMBRO/2023</b>
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 30/11/2023

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	471729,20	101416,04	191047,58	764192,82	168554,03	61134,52	7640,96	1001522,33
Faltas	No Mes	73183,85	15540,20	29574,69	118298,74	25666,40	9309,22	1163,57	154437,93
Saldo	Atual	455987,45	97737,29	184574,13	738298,87	162842,74	59063,05	7382,06	967586,72
Valor Baixa	Transf	27658,85	3903,80	10520,84	42083,49	9282,16	3366,63	420,80	55153,08
	Ferías	59870,71	15262,16	25044,29	100177,16	22095,53	8014,06	1001,67	131288,42
	Rescis	1396,04	52,99	483,01	1932,04	0,00	0,00	0,00	1932,04
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	369567,59	78120,92	149229,53	596918,04	131658,10	47751,68	5967,43	782295,25
Faltas	No Mes	56427,37	9363,30	21930,19	87720,86	19348,10	7017,71	877,11	114963,78
Saldo	Atual	397421,67	82266,84	159896,17	639584,68	141068,86	51165,14	6394,10	838212,78
Valor Baixa	Transf	28573,29	5217,38	11263,55	45054,22	9937,34	3604,25	450,44	59046,25
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	841296,79	179536,96	340277,11	1361110,86	300212,13	108886,20	13608,39	1783817,58
Faltas	No Mes	129611,22	24903,50	51504,88	206019,60	45014,50	16326,93	2040,68	269401,71
Saldo	Atual	853409,12	180004,13	344470,30	1377883,55	303911,60	110228,19	13776,16	1805799,50
Valor Baixa	Transf	56232,14	9121,18	21784,39	87137,71	19219,50	6970,88	871,24	114199,33
	Ferías	59870,71	15262,16	25044,29	100177,16	22095,53	8014,06	1001,67	131288,42
	Rescis	1396,04	52,99	483,01	1932,04	0,00	0,00	0,00	1932,04
No Mes-Baixa		12112,33	467,17	4193,19	16772,69	3699,47	1341,99	167,77	21981,92

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	471729,20	101416,04	191047,58	764192,82	168554,03	61134,52	7640,96	1001522,33
Faltas	No Mes	73183,85	15540,20	29574,69	118298,74	25666,40	9309,22	1163,57	154437,93
Saldo	Atual	455987,45	97737,29	184574,13	738298,87	162842,74	59063,05	7382,06	967586,72
Valor Baixa	Transf	27658,85	3903,80	10520,84	42083,49	9282,16	3366,63	420,80	55153,08
	Ferías	59870,71	15262,16	25044,29	100177,16	22095,53	8014,06	1001,67	131288,42
	Rescis	1396,04	52,99	483,01	1932,04	0,00	0,00	0,00	1932,04
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	369567,59	78120,92	149229,53	596918,04	131658,10	47751,68	5967,43	782295,25
Faltas	No Mes	56427,37	9363,30	21930,19	87720,86	19348,10	7017,71	877,11	114963,78
Saldo	Atual	397421,67	82266,84	159896,17	639584,68	141068,86	51165,14	6394,10	838212,78
Valor Baixa	Transf	28573,29	5217,38	11263,55	45054,22	9937,34	3604,25	450,44	59046,25
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	841296,79	179536,96	340277,11	1361110,86	300212,13	108886,20	13608,39	1783817,58
Faltas	No Mes	129611,22	24903,50	51504,88	206019,60	45014,50	16326,93	2040,68	269401,71
Saldo	Atual	853409,12	180004,13	344470,30	1377883,55	303911,60	110228,19	13776,16	1805799,50
Valor Baixa	Transf	56232,14	9121,18	21784,39	87137,71	19219,50	6970,88	871,24	114199,33
	Ferías	59870,71	15262,16	25044,29	100177,16	22095,53	8014,06	1001,67	131288,42
	Rescis	1396,04	52,99	483,01	1932,04	0,00	0,00	0,00	1932,04
No Mes-Baixa		12112,33	467,17	4193,19	16772,69	3699,47	1341,99	167,77	21981,92

150

Data Base: 30/11/2023

FILIAL: 03 - BREVES

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	725512,80	152139,80	0,00	877652,60	192361,54	70210,36	8774,55	1148999,05
13o	No Mes	126087,15	25125,61	705,00	150507,76	33264,69	12097,12	1512,10	197381,67
	Atual	800555,29	168292,78	0,00	968848,07	212388,57	77506,18	9686,57	1268429,39
Valor Baixa	Transf	51044,66	8972,63	0,00	60017,29	13237,66	4801,30	600,08	78656,33
	Rescis	0,00	0,00	705,00	-705,00	0,00	0,00	0,00	-705,00

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	725512,80	152139,80	0,00	877652,60	192361,54	70210,36	8774,55	1148999,05
13o	No Mes	126087,15	25125,61	705,00	150507,76	33264,69	12097,12	1512,10	197381,67
	Atual	800555,29	168292,78	0,00	968848,07	212388,57	77506,18	9686,57	1268429,39
Valor Baixa	Transf	51044,66	8972,63	0,00	60017,29	13237,66	4801,30	600,08	78656,33
	Rescis	0,00	0,00	705,00	-705,00	0,00	0,00	0,00	-705,00

# HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

## VOLUME ÚNICO

<b>5</b>	<b>OUTROS - NOVEMBRO/2023</b>
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO



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

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

<b>Agência</b>	0019
<b>Conta</b>	0000501034
<b>Tipo Conta</b>	Conta Corrente
<b>Sessão</b>	IBJ0000001632715260638358288424580000
<b>Data da Operação</b>	17/11/2023 14:42

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

<b>Agente Arrecadador</b>	CNC 037
<b>Código de Barras</b>	85880000157-8 96880385233-5 24070123320-8 04944170781-8
<b>Valor do pagamento</b>	R\$ 15.796,88 (Quinze Mil e Setecentos e Noventa e Seis Reais e Oitenta e Oito Centavos)
<b>Data do pagamento</b>	17/11/2023
<b>Número do documento</b>	07.01.23320.0494417-0
<b>Convênio</b>	DARF
<b>Descrição</b>	PAGAMENTO PCC OUT-2023
<b>Data da operação</b>	17/11/2023
<b>Autenticação</b>	638358289660543590

Emitido em sexta-feira, 17 de novembro de 2023 às 16:38



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração 31/10/2023

Data de Vencimento 20/11/2023

Número do Documento 07.01.23320.0494417-0

Pagar este documento até 20/11/2023

Observações PCC S/ NFS 10/2023

Valor Total do Documento 15.796,88

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	15.796,88			15.796,88
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>15.796,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.796,88</b>

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

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/11/2023 16:52:24

85880000157 8 96880385233 5 24070123320 8 04944170781 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000157 8 96880385233 5 24070123320 8 04944170781 8



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.23320.0494417-0  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 15.796,88

Pague com o PIX



160

**► 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** IBJ0000001632715260638358288424580000  
**Data da Operação** 17/11/2023 14:45

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85810000298-9 05800385233-6 24070123321-6 13608774883-2  
**Valor do pagamento** R\$ 29.805,80 (Vinte e Nove Mil e Oitocentos e Cinco Reais e Oitenta Centavos)  
**Data do pagamento** 17/11/2023  
**Número do documento** 07.01.23321.1360877-4  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO IRRF PJ OUT - 2023  
**Data da operação** 17/11/2023  
**Autenticação** 638358291188476444

Emitido em sexta-feira, 17 de novembro de 2023 às 16:38



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>23.453.830/0001-70</b>	Razão Social <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23321.1360877-4</b>	
Observações <b>IRRF S/ NF'S REF. 10/2023</b>			Pagar este documento até <b>20/11/2023</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>29.805,80</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	29.805,80			29.805,80
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>29.805,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29.805,80</b>

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

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 17/11/2023 08:39:45

85810000298 9    05800385233 6    24070123321 6    13608774883 2    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000298 9	05800385233 6	24070123321 6	13608774883 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
 Número: 07.01.23321.1360877-4  
 Pagar até: 20/11/2023  
 Valor: 29.805,80

Pague com o PIX



162

# HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

## VOLUME ÚNICO

<b>6</b>	<b>SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO - NOVEMBRO/2023</b>
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS RJ					
QNTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					
				SALDO ANTERIOR:	3.361.218,79 C	
01/11/2023						
009810001000002001	REF. NF. 46 - M M VARELA SERVICOS		03	0,00	166.009,25	3.527.228,04 C
06/11/2023						
008850001000006001	PGTO. NF 125 - IGOS	1110201010007	03	6.299,46	0,00	3.520.928,58 C
008850001000006002	PIS/COF/CSL REF.A 125-IGOS	2140101010002	03	329,69	0,00	3.520.598,89 C
008850001000009001	PGTO. NF 202300027 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	6.219,99	0,00	3.514.378,90 C
008850001000009003	PIS/COF/CSL REF.A 202300027-CLINICA MED	2140101010002	03	325,53	0,00	3.514.053,37 C
008850001000010001	PGTO. NF 202300031 - C A LOBATO MARQUES O	1110201010007	03	20.000,00	0,00	3.494.053,37 C
008850001000011001	PGTO. NF 202300251 - CENTRO DIAG DR MUR IL	1110201010007	03	5.499,81	0,00	3.488.553,56 C
008850001000011003	PIS/COF/CSL REF.A 202300251-CENTRO DIAG	2140101010002	03	287,84	0,00	3.488.265,72 C
008850001000013001	PGTO. NF 2500 - G. N. SERVICOS MEDIC	1110201010007	03	122.390,87	0,00	3.365.874,85 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.A 2500-G. N. SERVICOS M	2140101010002	03	6.405,38	0,00	3.359.469,47 C
07/11/2023						
008850001000005001	PGTO. NF 1132 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	173.997,90	0,00	3.185.471,57 C
008850001000005002	PIS/COF/CSL REF.A 1132-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	8.621,10	0,00	3.176.850,47 C
008850001000006001	PGTO. NF 1133 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	6.391,80	0,00	3.170.458,67 C
008850001000006002	PIS/COF/CSL REF.A 1133-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	316,20	0,00	3.170.152,47 C
008850001000007001	PGTO. NF 176 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	97.290,75	0,00	3.072.861,72 C
008850001000007002	PIS/COF/CSL REF.A 176-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	5.091,75	0,00	3.067.769,97 C
008850001000008001	PGTO. NF 177 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	48.645,37	0,00	3.019.124,60 C
008850001000008002	PIS/COF/CSL REF.A 177-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	2.545,88	0,00	3.016.578,72 C
008850001000009001	PGTO. NF 202300020 - CAVALCANTI E LOPES	1110201010007	03	7.500,00	0,00	3.009.078,72 C
008850001000010001	PGTO. NF 202300032 - UTI MARAJO S	1110201010007	03	252.025,42	0,00	2.757.053,30 C
008850001000010003	PIS/COF/CSL REF.A 202300032-UTI MARAJO	2140101010002	03	13.189,85	0,00	2.743.863,45 C
008850001000011001	PGTO. NF 202300033 - UTI MARAJO S	1110201010007	03	64.466,80	0,00	2.679.396,65 C
008850001000011003	PIS/COF/CSL REF.A 202300033-UTI MARAJO	2140101010002	03	3.373,90	0,00	2.676.022,75 C
008850001000012001	PGTO. NF 202300034 - UTI MARAJO S	1110201010007	03	184.190,85	0,00	2.491.831,90 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.A 202300034-UTI MARAJO	2140101010002	03	9.639,70	0,00	2.482.192,20 C
008850001000014001	PGTO. NF 2376 - A. M. V. DE JESUS AN	1110201010007	03	181.881,30	0,00	2.300.310,90 C
008850001000014002	PIS/COF/CSL REF.A 2376-A. M. V. DE JESU	2140101010002	03	9.011,70	0,00	2.291.299,20 C
008850001000015001	PGTO. NF 337 - F DA SILVA WAN MEYL	1110201010007	03	129.653,77	0,00	2.161.645,43 C
008850001000015002	PIS/COF/CSL REF.A 337-F DA SILVA WAN ME	2140101010002	03	6.423,98	0,00	2.155.221,45 C
008850001000016001	PGTO. NF 45 - M M VARELA SERVICOS	1110201010007	03	151.800,22	0,00	2.003.421,23 C
008850001000016002	PIS/COF/CSL REF.A 45-M M VARELA SERVICU	2140101010002	03	7.944,53	0,00	1.995.476,70 C
008850001000017001	PGTO. NF 575 - QUALIMED ASSESSORIA	1110201010007	03	140.383,00	0,00	1.855.093,70 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.A 575-QUALIMED ASSESSOR	2140101010002	03	7.347,00	0,00	1.847.746,70 C
10/11/2023						
008850001000027001	PGTO. NF 202300029 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	13.327,50	0,00	1.834.419,20 C
008850001000027003	PIS/COF/CSL REF.A 202300029-CLINICA MED	2140101010002	03	697,50	0,00	1.823.721,70 C
008850001000028001	PGTO. NF 202300030 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	101.910,95	0,00	1.731.810,75 C
008850001000028003	PIS/COF/CSL REF.A 202300030-CLINICA MED	2140101010002	03	5.333,55	0,00	1.726.477,20 C
30/11/2023						
008810001000068002	REF. NF. 1185 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	185.969,00	1.912.445,20 C
008810001000069002	REF. NF. 1186 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	6.698,00	1.919.143,20 C
008810001000070002	REF. NF. 128 - IGOS		03	0,00	6.629,15	1.925.772,35 C
008810001000073001	REF. NF. 202 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	51.191,25	1.976.963,60 C
008810001000074002	REF. NF. 202300021 - CAVALCANTI E LOPES		03	0,00	3.750,00	1.980.713,60 C
008810001000075001	REF. NF. 202300032 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	14.025,00	1.994.738,60 C
008810001000076001	REF. NF. 202300033 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	103.785,00	2.098.523,60 C
008810001000077001	REF. NF. 202300034 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	6.545,52	2.105.069,12 C
008810001000078001	REF. NF. 202300037 - C A LOBATO MARQUES		03	0,00	20.000,00	2.125.069,12 C
008810001000079001	REF. NF. 202300042 - UTI MARAJO SERVICU		03	0,00	277.980,55	2.403.049,67 C
008810001000080001	REF. NF. 202300043 - UTI MARAJO SERVICU		03	0,00	71.071,20	2.474.120,87 C
008810001000081001	REF. NF. 202300044 - UTI MARAJO SERVICU		03	0,00	193.830,55	2.667.951,42 C
A TRANSPORTAR :						2.673.739,07 C

161

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
011010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
0110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					
DE TRANSPORTE :				SALDO ANTERIOR:	3.361.218,78 C	2.673.739,07 C
009910001000083002	REF. NF. 202300312 - CENTRO DIAS DR MUR		03	0,00	5.787,65	2.673.739,07 C
009910001000086001	REF. NF. 203 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	102.382,50	2.776.121,57 C
008810001000087002	REF. NF. 2425 - A. M. V. DE JESUS AN		03	0,00	154.636,00	2.970.757,57 C
009910001000088002	REF. NF. 2609 - G. N. SERVICOS MEDIC		03	0,00	128.796,25	3.099.553,82 C
009910001000091002	REF. NF. 343 - F DA SILVA WAN ME/L		03	0,00	136.077,75	3.235.631,57 C
008810001000094001	REF. NF. 47 - M M VARELA SERVICOS		03	0,00	162.877,00	3.398.508,57 C
009910001000096002	REF. NF. 612 - QUALIMED ASSESSORIA		03	0,00	147.730,00	3.546.238,57 C
T o t a i s d a C o n t a ==>						
T O T A L G E R A L ==>				1.800.750,84	1.985.770,62	3.546.238,57 C
				1.800.750,84	1.985.770,62	



SIGA /CTBR400/v.12  
Nota...: 18:32:11

CONTAS	DESCRICAO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/11/2023						
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTAS - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	938.689,15 C	
009910001000001002	REF. NF. 296 - BRUNO GONCALVES GOME		03	0,00	800,00	939.489,15 C
009910001000003002	REF. NF. 83 - MEIRELES SOCIEDADE I		03	0,00	550,00	840.039,15 C
008850001000006001	PGTO. NF 296 - BRUNO GONCALVES GOME	1110201010007	03	800,00	0,00	839.239,15 C
06/11/2023						
008850001000005001	PGTO. NF 104 - ELI R. UCHOA SERVICO	1110201010007	03	6.574,90	0,00	832.664,25 C
009950001000005002	PIS/COF/CSL REF.A 104-ELI R. UCHOA SERV	2140101010002	03	344,10	0,00	832.320,15 C
008850001000007001	PGTO. NF 14098 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010007	03	12.536,00	0,00	819.784,15 C
008850001000007002	PIS/COF/CSL REF.A 14098-SL ENGENHARIA H	2140101010002	03	744,00	0,00	819.040,15 C
008850001000008001	PGTO. NF 15315 - SUPERDREAM	1110201010007	03	3.680,00	0,00	815.360,15 C
008850001000012001	PGTO. NF 25 - ALIAMEDIC LTDA	1110201010007	03	35.750,00	0,00	779.610,15 C
008850001000014001	PGTO. NF 275 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010007	03	34.651,50	0,00	744.958,65 C
008850001000014002	PIS/COF/CSL REF.A 275-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	03	1.813,50	0,00	743.145,15 C
008850001000015001	PGTO. NF 4340 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010007	03	25.922,04	0,00	717.223,11 C
07/11/2023						
008850001000013001	PGTO. NF 20230948 - PRESERVE GESTAO AMB I	1110201010007	03	11.677,50	0,00	705.545,61 C
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.A 20230948-PRESEKVE GES	2140101010002	03	687,50	0,00	704.848,11 C
08/11/2023						
008850001000005001	PGTO. NF 10730 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010007	03	500,00	0,00	704.348,11 C
008850001000008001	PGTO. NF 129307 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	13.392,16	0,00	690.955,95 C
008850001000008002	PIS/COF/CSL REF.A 129307-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	663,54	0,00	690.292,41 C
008850001000010001	PGTO. NF 16722 - MULTIANALISES	1110201010007	03	429,07	0,00	689.863,34 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.A 16722-MULTIANALISES	2140101010002	03	20,93	0,00	689.842,41 C
008850001000018001	PGTO. NF 202300012 - F. F DOS S. SANCHE S-	1110201010007	03	8.206,00	0,00	680.636,41 C
008850001000019001	PGTO. NF 202300025 - MARAJÓ PARK CLUB	1110201010007	03	1.330,00	0,00	679.306,41 C
008850001000022001	PGTO. NF 202300056 - LAVSTERI MANUTENCA O	1110201010007	03	7.500,00	0,00	671.806,41 C
008850001000031001	PGTO. NF 29354 - TEIKO	1110201010007	03	1.581,54	0,00	670.224,87 C
008850001000031002	PIS/COF/CSL REF.A 29354-TEIKO	2140101010002	03	78,36	0,00	670.146,51 C
008850001000032001	PGTO. NF 29735 - TEIKO	1110201010007	03	1.581,54	0,00	668.564,97 C
008850001000032002	PIS/COF/CSL REF.A 29735-TEIKO	2140101010002	03	78,36	0,00	668.486,61 C
008850001000044001	PGTO. NF 650 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010007	03	3.500,00	0,00	664.986,61 C
008850001000045001	PGTO. NF 80 - DIXMEDICAL PRODUTOS	1110201010007	03	5.990,00	0,00	658.996,61 C
008850001000056001	PGTO. FT 2046 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010007	03	574,42	0,00	658.422,19 C
008850001000058001	PGTO. FT 388 - PLENITUDE - ASSISTEN	1110201010007	03	11.000,00	0,00	647.422,19 C
09/11/2023						
008850001000069001	PGTO. NF 395 - VGM FALCI EQUIPAMENT	1110201010007	03	1.000,00	0,00	646.422,19 C
008850001000070001	PGTO. NF 406 - VGM FALCI EQUIPAMENT	1110201010007	03	5.506,00	0,00	640.922,19 C
008850001000071001	PGTO. NF 83 - MEIRELES SOCIEDADE I	1110201010007	03	550,00	0,00	640.372,19 C
10/11/2023						
008850001000029001	PGTO. NF 356 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI	1110201010007	03	136.475,98	0,00	503.896,21 C
008850001000029002	PIS/COF/CSL REF.A 356-DIAGNOGEST DIAGNO	2140101010002	03	7.613,83	0,00	496.282,38 C
13/11/2023						
0088100010000015002	REF. NF. 17730 - NORTE REFRIGERACAO L		03	0,00	3.840,57	500.122,95 C
16/11/2023						
008810001000001001	REF. NF. 3676643 - TOTVS S/A		03	0,00	47,50	500.170,45 C
008810001000002001	REF. NF. 3676707 - TOTVS S/A		03	0,00	16,34	500.186,79 C
008810001000003002	REF. NF. 5018 - NAVEGACAO SAO DOMING		03	0,00	279,22	500.466,01 C
0088500010000017001	PGTO. NF 5018 - NAVEGACAO SAO DOMING	1110201010007	03	279,22	0,00	500.186,79 C
0088500010000032001	PGTO. NF 2628556 - SERASA S.A.	1110201010007	03	334,70	0,00	499.852,09 C
0088500010000032002	PIS/COF/CSL REF.A 2628556-SERASA S.A.	2140101010002	03	16,32	0,00	499.835,77 C
17/11/2023						
0088500010000017001	PGTO. NF 3676643 - TOTVS S/A	1110201010007	03	47,50	0,00	499.788,27 C
0088500010000018001	PGTO. NF 3676707 - TOTVS S/A	1110201010007	03	16,34	0,00	499.771,93 C
22/11/2023						

A TRANSPORTAR :

495.231,36 C

166

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:	938.689,15 C	495.931,36 C
009850001000006001 REF ADTNE 17730 -NORTE REFRIGERACAO L	1120201020001	03	3.840,57	0,00	495.931,36 C
24/11/2023					
008810001000024001 REF. NF. 3 - EKINALDO ANGELO DA S		03	0,00	4.900,00	500.831,36 C
008810001000050002 REF. NF. 5031 - NAVEGACAO SAO DOMING		03	0,00	280,65	501.112,01 C
008810001000054002 REF. NF. 533192 - CIA BRAS.-ALELO		03	0,00	27.467,72	528.579,73 C
009850001000004001 REF ADTPA ALELO1023-CIA BRAS.-ALELO	1120201020001	03	27.467,72	0,00	501.112,01 C
27/11/2023					
009850001000001001 VLR REF.FT 111 - DIXMEDICAL PRODUTOS	4110101080033	03	0,00	5.990,00	507.102,01 C
008850001000008001 VLR REF.FT 74936 - LUNES TOUR	4110101080016	03	0,00	4.464,23	511.566,24 C
009850001000009001 VLR REF.FT 01NOV2105 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	511.681,55 C
009850001000010001 VLR REF.FT 01NOV2127 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	511.796,86 C
008850001000011001 VLR REF.FT 01NOV2140 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	511.912,17 C
008850001000012001 VLR REF.FT 01NOV2160 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	512.027,48 C
008850001000013001 VLR REF.FT 01NOV2164 - OI SA	4110101080003	03	0,00	115,31	512.142,79 C
008850001000014001 PGTO. FT 10450355 - CHUBB SEGUROS BRASI L	1110201010007	03	672,04	0,00	511.470,75 C
29/11/2023					
008810001000002001 REF. NF. 202300100 - LAVSTERI MANUTENCA		03	0,00	9.520,00	520.990,75 C
008810001000005002 REF. NF. 447 - R P N RODRIGUES		03	0,00	2.420,00	523.410,75 C
008810001000006002 REF. NF. 688 - V. SANTOS SERVICOS A		03	0,00	3.500,00	526.910,75 C
008850001000001001 REF ADTPA ADIALAVST-LAVSTERI MANUTENCAO	1120201020001	03	4.760,00	0,00	522.150,75 C
30/11/2023					
008810001000002002 REF. NF. 1090 - ALMIR DE MORISSON E		03	0,00	8.990,00	531.140,75 C
0088100010000051002 REF. NF. 131853 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	250,00	531.390,75 C
0088100010000052002 REF. NF. 15459 - SUPERDREAM		03	0,00	3.680,00	535.070,75 C
0088100010000055002 REF. NF. 202300022 - F. F DOS S. SANCHE		03	0,00	10.309,55	545.380,30 C
0088100010000056002 REF. NF. 202300027 - MAKAJO PARK CLUB		03	0,00	1.330,00	546.710,30 C
0088100010000060002 REF. NF. 30867 - TEIKO		03	0,00	1.659,90	548.370,20 C
0088100010000061002 REF. NF. 387 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI		03	0,00	141.546,31	689.916,51 C
0088100010000062001 REF. NF. 43 - ALIAMEDIC LTDA		03	0,00	35.759,00	725.675,51 C
0088100010000063002 REF. NF. 60197 - IQG		03	0,00	2.028,81	727.695,32 C
0088100010000066002 REF. NF. 110 - ELI R. UCHOA SERVICIO		03	0,00	6.919,00	734.614,32 C
0088100010000067002 REF. NF. 11328 - GALHARDI INFORMATICA		03	0,00	500,00	735.114,32 C
0088100010000071002 REF. NF. 131854 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	14.637,61	749.751,93 C
0088100010000072002 REF. NF. 14732 - SL ENGENHARIA HOSP.		03	0,00	13.280,00	763.031,93 C
0088100010000082001 REF. NF. 202300104 - LAVSTERI MANUTENCA		03	0,00	7.500,00	770.531,93 C
0088100010000084002 REF. NF. 20232410 - PRESERVE GESTAO AMB		03	0,00	12.375,00	782.906,93 C
0088100010000085002 REF. NF. 20232411 - PRESERVE GESTAO AMB		03	0,00	12.375,00	795.281,93 C
0088100010000089002 REF. NF. 2749490 - ZERASA S.A.		03	0,00	351,02	795.632,95 C
0088100010000090001 REF. NF. 298 - CARLETO E ROCHA LTDA		03	0,00	36.465,00	832.097,95 C
0088100010000092002 REF. NF. 4402 - ANTONIO C M ARAUJO		03	0,00	25.922,04	858.019,99 C
0088100010000093002 REF. NF. 455 - GREEN KITCHEN CURSOS		03	0,00	1.500,00	859.519,99 C
0088100010000095001 REF. NF. 493 - RENATO SILVA		03	0,00	5.020,00	864.539,99 C
008850001000004001 REF ADTPA MANUT-MOG-ALMIR DE MORISSON E	1120201020001	03	4.495,00	0,00	860.044,99 C
008850001000008001 VLR REF.FT 3813 - GALHARDI INFORMATICA	4110101080033	03	0,00	500,00	860.544,99 C
008850001000009001 VLR REF.FT 430 - PLENITUDE - ASSISTEN	4110101080033	03	0,00	11.000,00	871.544,99 C
T o t a i s d a C o n t a ==>			285.626,18	418.542,00	871.544,99 C
T O T A L G E R A L ==>			385.686,18	418.542,02	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS**

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

30/23  
 Número NFS-e  
 202300000000032  
 Data e Hora de Emissão  
 28/11/2023 14:07:04  
 Código de Verificação  
 Q75I37ZVO  
 Data da prestação do serviço  
 28/11/2023

**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, Nº 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, Nº 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: 28, 11, 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: 10/12/2023

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.

*Cleides Silva*  
 Diretor Executivo  
 HRPM/INDSH

Intermediário: \_\_\_\_\_ Insc. Municipal: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

NBS:  
 Nº Nota Fiscal substituída: \_\_\_\_\_

10/11



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS**

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

Número NFS-e  
202300000000033  
Data e Hora de Emissão  
28/11/2023 14:25:03  
Código de Verificação  
03C4EIEKJ  
Data da prestação do serviço  
28/11/2023

**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 Médico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 30 plantões em 11/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.  
Serviços Médico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 30 plantões em 11/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
30.11.23

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Rimata Carvalho*  
Data: 28/11/23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 111.000,00**

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.  
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023

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, ambulatorios e congêneres.

*Cleides Silva*  
Diretor Executivo  
HRM/INDSH

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:  
N° Nota Fiscal substituída:

160



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

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

Número NFS-e  
202300000000034Data e Hora de Emissão  
28/11/2023 14:49:04Código de Verificação  
7ZC8L0LLGData da prestação do serviço  
28/11/2023

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

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



#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na especialidade de mastologia em 11/2023 totalizando R\$ 7000,56.

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

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

#### HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

*Rainata Carvalho*  
 28/11/2023

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,56

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.

Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023

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.

*Cleides Silva*  
 Diretor Executivo  
 HRPM/INDSH

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

N° Nota Fiscal substituída:



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

25/22

Número NFS-e: 20230000000042  
 Data e Hora de Emissão: 29/11/2023 10:54:54  
 Código de Verificação: 6SYMUSCPW  
 Data da prestação do serviço: 29/11/2023

**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 11/2023

**HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: 29/11/2023

**INSS:**  
**PCC:** R\$ 13.824,70  
**IR:** R\$ 4.459,58  
**ISS:** R\$ 14.865,27  
**Valor Líquido:** R\$ 264.155,85

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 297.305,40**

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 1.932,49	COFINS (3%) R\$ 8.919,16	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 4.459,58	CSLL (1%) R\$ 2.973,05	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 264.155,85	Base Cálculo R\$ 297.305,40	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 14.865,27

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.  
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023

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

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

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:  
 Nº Nota Fiscal substituída:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS**

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

25/12

Número NFS-e	20230000000043
Data e Hora de Emissão	29/11/2023 11:04:22
Código de Verificação	DOFSGUJPD
Data da prestação do serviço	29/11/2023

**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 11/2023

**HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Corvalho*  
 Data: 29/11/2023

<b>INSS:</b>
<b>PCC:</b> R\$ 3.534,56
<b>IR:</b> R\$ 1.140,18
<b>ISS:</b> R\$ 3.800,60
<b>Valor Líquido:</b> 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 urgencias

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: 10/12/2023

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

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

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

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

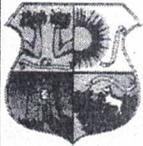
Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:  
 Nº Nota Fiscal substituída:

170



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

25112

Número da Nota  
00002425

Data e Hora da Emissão  
28/11/2023 15:13:43

Código de Verificação  
1946.42CB.EA88.E532.1060.3FCB.78EC.3BD2



**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: **gama.anestesistas@yahoo.com.br** Telefone: **(91) 8116-5009**

**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 NOVEMBRO DE 2023. SENDO 52 PLANTOES NO VALOR DE R\$3.800,00.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	1	197.600,00	197.600,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: *29/11/23*

INSS:  
 PCC: *R\$ 9.188,40*  
 IR: *R\$ 2.964,00*  
 ISS:  
 Valor Líquido: *R\$ 185.447,60*

PIS (0,6500%):  
R\$ 1.284,40

COFINS (3,0000%):  
R\$ 5.928,00

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

IR (1,5000%):  
R\$ 2.964,00

CSLL (1,0000%):  
R\$ 1.976,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 197.600,00**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 197.600,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------------

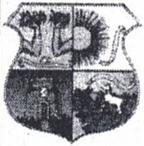
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2023  
 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 HRPAM  
 CRM n.º 11643 - Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

25/12



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

Número da Nota  
**00001185**

Data e Hora da Emissão  
**28/11/2023 17:54:35**

Código de Verificação  
**0242.6535.23B2.FFE6.95D3.08C3.766F.CCAA**



**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: **(32)**

**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 NOVEMBRO 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 (08 PLANTÕES)	1	27.200,00	27.200,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	149.600,00	149.600,00

**INSS:**

**PCC: R\$ 8.779,20**

**IR: R\$ 2.832,00**

**ISS:**

**Valor Líquido: R\$ 177.188,80**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: 29/11/23

PIS (0,6500%): <b>R\$ 1.227,20</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 5.664,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 2.832,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 1.888,00</b>
---------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 188.800,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 188.800,00</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 5.664,00</b>
--	---	----------------------------	--------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **11/2023**

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 HRRPM  
 CRM nº. 11643 / Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

175



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

25/12  
 Número da Nota  
 00001186  
 Data e Hora da Emissão  
 28/11/2023 17:57:45  
 Código de Verificação  
 5E50.BD03.C936.9997.8DDA.AB62.0AFE.340A



**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: **(32)**

**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 NOVEMBRO NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ: AVENIDA RIO BRANCO, 1266, CENTRO, BREVES / PA CEP: 68800-000. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: CNPJ: 15.035.294/0001-64 / CHAVE PIX (CNPJ): 15.035.294/0001-64 / BANCO: SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE: 13001540-8.

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: 29/11/23

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: 11/2023  
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA  
 Tributação: Tributável  
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
 Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS  
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.  
 Obrigação Tributária: Normal

*André Ramos Noronha*  
 DIR. TÉCNICO MRP  
 CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

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

Número da Nota

00000343

Data e Hora da Emissão

28/11/2023 12:13:22

Código de Verificação

E6BA.92E2.1DF6.14CD.DD12.C77B.D57B.E8BF

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ: **27.477.738/0001-09**Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTÍQUIO Nº 3482 BAIXOS SALA 1 BAIRRO CONDOR CEP**Município: **BELEM**Email: **drwanmeyl@gmail.com**Inscrição **2830473**UF: **PA**Telefone: **(91) 98088-1954****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**Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**UF: **PA**Telefone: **(91) 3783-2140****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

INSS:

PCC: R\$ 6.423,98

IR: R\$ 2.072,25

ISS:

Valor Líquido: R\$ 129.653,77

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 28/11/23

PIS (0,6500%):

R\$ 897,98

COFINS (3,0000%):

R\$ 4.144,50

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (1,5000%):

R\$ 2.072,25

CSLL (1,0000%):

R\$ 1.381,50

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138.150,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020700 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE,

Serviço: 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRÁFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA,

Obrigação Tributária: Normal

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

**LANÇADO**

Setor Financeiro

30.11.23



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

20231129:45315336000181:45315336000181

29/12

Número da Nota  
**00000047**  
 Data e Hora de Emissão  
**29/11/2023 07:13:26**  
 Código de Verificação  
**3H4H-XGBZ**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **45.315.336/0001-81** Inscrição Municipal: **1.373.897-1** Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: **M M VARELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **VARELLA SERVIÇOS MEDICOS** Tel.: **21996326292**  
 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: 69800-000** Tel.: **(91) 3783-2140**  
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos de Ortopedia e Traumatologia no Hospital Regional do Marajó referente a 52 plantões realizados no mês de Novembro de 2023 .  
 Valor do plantão Unitário: 3.350,00.

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

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: *29, 11, 23*

**INSS:**  
**PCC: R\$ 8.100,30**  
**IR: R\$ 2.613,00**  
**ISS: R\$ 8.710,00**  
**Valor Líquido: R\$ 154.776,70**

Retenção de COFINS R\$ 5.226,00	Retenção de CSLL R\$ 1.742,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2.613,00	Retenção de PIS R\$ 1.132,30	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

**VALOR DA NOTA = R\$ 174.200,00**

Serviço Prestado  
**04.01.01 - medicina**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	174.200,00	5,00%	8.710,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/12/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 163.486,70

*André Ramos Myronha*  
 ENR. TÉCNICO IRRPM  
 CRM nº. 11647 - Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
*30.11.23*

29/11



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA

Número da Nota  
**202300000000312**

Data e Hora  
**29/11/2023 12:42:30**

Código de Verificação  
**3e813c9b8**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**  
CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmmi.com.br**  
Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **22250**  
Endereço: **Travessa We 29 Esquina Da Sn 17 N° 162 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-120**

**TOMADOR DE SERVIÇO**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL GERAL DE BREVES -INDSH**  
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**  
Município: **BREVES UF: PA**  
Endereço: **Avenida Rio Branco N° 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2023

CONTA PARA DEPÓSITO  
Banco Bradesco  
Ag. 5593  
C/C 0395480-3  
PIX : 08.704.319/0001-00 (CNPJ)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Renata Carvalho*  
Data: 29/11/2023

**VALOR DA NOTA: R\$ 6.190,00**

CNAE: 8640-2/05

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

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

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.11.23

*André Ramos Aitoronha*  
DIRETOR TÉCNICO HIRPIA  
CRM nº. 11643 - Pa

179

25/12



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

Número da Nota  
**00000202**  
Data e Hora da Emissão  
**29/11/2023 16:05:52**  
Código de Verificação  
**90F8.BA96.8C5A.8825.BD13.BF05.C70C.D4A8**



**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 NOVEMBRO DE 2023, (15 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

Tributável	Serviços	QTD	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: 29/11/23

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**

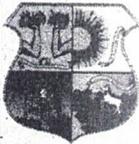
Competência: 11/2023  
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA  
Tributação: Tributável  
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA  
Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,  
Obrigação Tributária: Normal

*André Ramos Nordinha*  
DIR. TÉCNICO HRP/PA  
CRM nº. 11643 - PA

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
30.11.23

180

25/12



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

Número da Nota  
**00000203**

Data e Hora da Emissão  
**29/11/2023 16:07:48**

Código de Verificação  
**2C8B.08D2.6483.1B90.80FB.8D63.2D5F.CEB3**



**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: **(81) 268406**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

**INSS:**  
**PCC: R\$ 5.091,75**  
**IR: R\$ 1642,50**  
**ISS: R\$ 5.475,00**  
**Valor Líquido: R\$ 97.290,75**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Cavalho*  
 Data: *29/11/23*

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 109.500,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2023  
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA  
 Tributação: Tributável  
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
 Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA  
 Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,  
 Obrigação Tributária: Normal

*André Ramos Noronha*  
 DR. TÉCNICO HIRPAI  
 CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 20.11.23

25/12



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

Número da Nota  
**00002609**  
Data e Hora da Emissão  
**28/11/2023 18:24:58**  
Código de Verificação  
**B5BE.FAD2.2606.C893.F644.719D.AA5D.2E9C**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **G. N. SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**  
CPF / CNPJ: **24.222.076/0001-20** Inscrição: **2666511**  
Endereço: **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 1608 E 1609 BAIRRO**  
Município: **BELEM** UF: **PA**  
Email: **vanda.contabilidade@outlook.com** 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** UF: **PA**  
Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

**INSS:**  
**PCC: R\$ 6.405,38**  
**IR: R\$ 2.066,25**  
**ISS: R\$ 6.887,50**  
**Valor Líquido: R\$ 122.380,87**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Ramato Carneiro*  
 Data: *29/11/23*

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 137.750,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2023  
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA  
Tributação: Tributável  
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E  
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.  
Obrigação Tributária: Normal

*André Ramos Noronha*  
DR. TÉCNICO HIRMA  
CRM nº. 11643 - P2

LANÇADO  
Setor Financeiro  
20/11/23



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

25/12  
 Número da Nota  
**00000128**  
 Data e Hora da Emissão  
**24/11/2023 15:46:42**  
 Código de Verificação  
**E3D2.23B4.9B20.B30D.15B7.A985.9B27.D1F4**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: *28/11/23*

**INSS:**  
**PCC: R\$ 329,69**  
**IR: R\$ 106,35**  
**ISS: R\$ 354,50**  
**Valor Líquido: R\$ 6.299,46**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **11/2023**  
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**  
 Tributação: **Tributável**  
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**  
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**  
 Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**  
 Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**  
 Obrigação Tributária: **Normal**

*André Ramis Noronha*  
 DIR. TÉCNICO MRP/M  
 CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30/11/23

25/12



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

Número da Nota  
00000612

Data e Hora da Emissão  
28/11/2023 16:14:03

Código de Verificação  
6628.D366.BC5C.BE12.F9ED.25A9.192E.992F



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF / CNPJ: **26.770.324/0001-00** Inscrição: **2790702**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **lucasgeralde@yahoo.com.br** Telefone: **(96) 269803**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O SERVIÇO DE HEMODIÁLISE NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA E CIRURGIA VASCULAR EM NOVEMBRO DE 2023, PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES/PA, NO VALOR TOTAL DE R\$ 158.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.100-5.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	RESPONSABILIDADE TÉCNICA DOS SERVIÇOS	1	9.680,20	9.680,20
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS	30	3.966,66	118.999,80
SIM	SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR	1	25.000,00	25.000,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE NEFROLOGIA	36	120,00	4.320,00

**INSS:**

**PCC: R\$ 7.347,00**

**IR: R\$ 2.370,00**

**ISS: R\$ 7.900,00**

**Valor Líquido: R\$ 140.383,00**

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: *28/11/23*

PIS (0,6500%): <b>R\$ 1.027,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 4.740,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 2.370,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 1.580,00</b>
---------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 158.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 158.000,00</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 4.740,00</b>
--	---	----------------------------	--------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

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

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

Obrigação Tributária: Normal

**André Ramos Noronha**  
 DIR. TÉCNICO HRFPM  
 CRM nº. 11643 - Pa

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 20/11/23

101



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

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

Número da Nota  
**00000110**

Data e Hora da Emissão  
**28/11/2023 14:38:18**

Código de Verificação

5DBA.C16E.66CE.5275.0BF8.E515.4306.A28C



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição: **3057274**  
 UF: **PA**  
 Telefone: **(91) 8125-6425**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

UF: **PA**  
 Telefone: **(91) 3783-2140**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA, NOVEMBRO DE 2023( BANCO BRADESCO:AGENCIA 3109/ C.CORRENTE 461094-5)

Tributável	Serviços	QTD	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: *Rimoldo Corvalho*  
 Data: *28/11/23*

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: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 7.400,00</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 222,00</b>
--	---	----------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **11/2023**  
 Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**  
 Tributação: **Tributável**  
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**  
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**  
 Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**  
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES**  
 Obrigação Tributária: **Normal**

*André Ramos Nicorinha*  
 DIR. TÉCNICO HRP/PA  
 CRM nº. 11643 - PA

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 20/11/23

185



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

Número NFS-e  
20230000000021  
 Data e Hora de Emissão  
29/11/2023 14:41:07  
 Código de Verificação  
W9LC1Q8JD  
 Data da prestação do serviço  
29/11/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO 2023

OBS: NOTA REFERENTE A 20 HORAS TRABALHADAS NO SETOR NQSP COMO MÉDICA DA QUALIDADE

VALOR: R\$ 3.750,00

**HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**  
 Certifico que o valor constante da presente  
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Rimata Corvalho*  
 Data: *29/11/23*

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,00**

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 3.750,00	Base Cálculo R\$ 3.750,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 75,00

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: 10/12/2023

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

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

*André Ramos Neronha*  
 DR. TÉCNICO HRP  
 CRM nº. 11643 - Pa

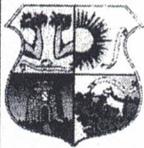
Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:



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

Número da Nota  
**00000298**  
 Data e Hora da Emissão  
**21/11/2023 16:52:30**  
 Código de Verificação  
**0FA9.E1DC.B7BF.2AA9.2726.20DF.0978.FDE8**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ. REF AO MÊS 11/2023.  
 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: *Renata Carvalho*  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: 21, 11, 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%): <b>R\$ 253,50</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 1.170,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 585,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 390,00</b>
-------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2023  
 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

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

*Renata C. Valente*  
 Ger. Administrativo HRP  
 COREN-PA: 338374  
 05/12/23



# PREFEITURA DE SÃO LUÍS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Número da Nota

00000043

Data e Hora da Emissão

16/11/2023 13:52:52

Código de Verificação

B7DC.61DD.1F36.D863.FD36.DABF.0BBB.16E6

CERTIFICADO  
11202310092105864

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ALIAMEDIC LTDA

CPF / CNPJ: 36.855.615/0001-47

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

Município: SAO LUIS

Inscrição Municipal: 98264000

UF: MA Email: wallas\_melreles@hotmail.com Telefone: (93) 88888888

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

Município: BREVES

Inscrição Municipal:

UF: PA

Email:

Telefone:

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO PERIODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023

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

*Elizabeth Correia*  
Supervisora de Atendimento  
Hospital Regional Público do Marajó  
28.11.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Renata Carvalho*  
Data: 20/11/2023

PIS (0,0000%):  
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):  
R\$ 0,00INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00IR (0,0000%):  
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):  
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.750,00**Valor Total Composição:  
R\$ 0,00Valor Total Deduções:  
R\$ 0,00Base Cálculo:  
R\$ 35.750,00Alíquota:  
4,20%Valor ISS:  
R\$ 1.501,50

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Local de Prestação do: BREVES / PA

Recolhimento: PRÓPRIO

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

Serviço: 1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de 11/2023

**LANÇADO**

Setor Financeiro

30.11.23

25/12



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

Número da Nota  
**00004402**

Data e Hora da Emissão  
**14/11/2023 17:47:21**

Código de Verificação  
**F7BB.DC4D.0ED8.509A.A845.CC97.793D.07F1**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Endereço: **TRAVESSA ANGUSTURA N° 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **admfinan@tecmed-pa.com.br** Telefone: **(91) 3264-0077**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Endereço: **AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO N° 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA APARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISE S MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS  
 COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2023

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	25.922,04	25.922,04

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rimato Carvalho*

Data: *02 / 11 / 2023*



**Edilto B. Branco**  
 SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
 Hospital Regional Público do Marajó

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.922,04**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 25.922,04</b>	Alíquota:	Valor do ISS:
--	--	-----------	---------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **11/2023**

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: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E**

Serviço: **1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
*30.11.23*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

20232410

Data e Hora da Emissão

29/11/2023 15:06:56

Código de Verificação

30E3.6CCC.6468.896F.8E61.8EAL.7EAB.44FF

CERTIFICADO

1020230055948053



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA



CPF / CNPJ: 09.332.662/0001-07

Inscrição Municipal: 4236

Endereço: 2 TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68800000

Município: TOMÉ-ACU

UF: PA Email comercial@preservecoletora.

Telefone: (91) 982801426

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

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

Município: BREVES

UF: PA Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE BREVES REF. AO MÊS DE NOVEMBRO/2023, CONFORME AO CONTRATO HRPM Nº 2020.000	1,00000	15.000,00	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: 29/11/2023

INSS: R\$ 1.650,00

PCC: R\$ 697,50

IR: R\$ 225,00

ISS: R\$ 750,00

Valor Líquido: R\$ 11.677,50

PIS (0,65000%): R\$ 97,50

COFINS (3,00000%): R\$ 450,00

INSS (11,00000%): R\$ 1.650,00

IR (1,50000%): R\$ 225,00

CSLL (1,00000%): R\$ 150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 15.000,00

Aliquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação

BREVES / PA

Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês competência: 11/2023

Local de Prestação do

Recolhimento:

ISS RETENÇÃO

Atividade:

382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço:

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.11.23

*Edilto B. Branco*  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional Público do Marajó



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

Número da Nota  
**20232411**

Data e Hora da Emissão  
**29/11/2023 15:09:35**

Código de Verificação  
**38F2.0201.6742.37A8.96CE.783E.E8CA.828F**



**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: 63680000**  
 Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **comercial@preservecoletora.** Telefone: **(91) 992560428**

**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: 65800000**  
 Município: **BREVES** UF: **PA** Email: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **NOTA FISCAL REFERENTE A COLETA EXCEDENTE**

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE BREVES REF. AO MÊS DE NOVEMBRO/2023, CONFORME AO CONTRATO HRRM Nº 2020.000	1,00000	15,000,00	15,000,00

INSS: R\$ 1.650,00  
 PCC: R\$ 697,50  
 IR: R\$ 225,00  
 ISS: R\$ 750,00  
 Valor Líquido: R\$ 11.677,50

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Carvalho*  
 Data: *29, 11, 2023*

PIS (0,65000%): <b>R\$ 97,50</b>	COFINS (3,00000%): <b>R\$ 450,00</b>	INSS (11,00000%): <b>R\$ 1.650,00</b>	IR (1,50000%): <b>R\$ 225,00</b>	CSLL (1,00000%): <b>R\$ 150,00</b>
-------------------------------------	---	--	-------------------------------------	---------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:  
 Local de Incidência Imposto: **BREVES / PA** Tributação: **FATO GERADOR EM OUTRO** Mês competência: **11/2023**  
 Local de Prestação do: **ISS RETENÇÃO**  
 Recolhimento:  
 Atividade: **382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS**  
 Serviço: **0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.**

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
**30.11.23**

*[Assinatura]*  
**Edir B. Franco**  
 SUPERVISOR DE LICITAÇÃO  
 Hospital Regional do Marajó



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES  
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	000014732	Nº da Substituída	
Data e Hora de Emissão	17/11/2023 às 12:00:00	Competência	NOV/2023
Código de Verificação	AVJQ36657	Data Prestação de Serviço	7/11/2023

**Nota Fiscal Originada do RPS - 000014586 Série - 2**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 03.480.539/0001-83      Inscrição Municipal: 986.704-0  
 Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA  
 Endereço: RUA SILVIA FERREIRA, 01, 54400-220, PIEDADE  
 Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES      UF: PERNAMBUCO  
 Telefone:      E-mail: NFE@TECSAUDE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH  
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12      Inscrição Municipal:  
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, SN, 68800000, CENTRO  
 Município: BREVES      UF: PA  
 Telefone: (91) 3783-2818      E-mail: fiscal.hrm@indsh.org.br

**SERVIÇOS**

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. REF: NOVEMBRO/2023 Total de impostos aproximados : R\$ 3.464,00	1,00	16.000,00	16.000,00
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:</b>				<b>16.000,00</b>

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.760,00	160,00	160,00	480,00	104,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ISS retido na fonte!  
 Local da Prestação de Serviço: BREVES - PARÁ  
 Natureza da Operação: Tributação Fora do Município  
 As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..

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



Imprimir em PDF

**ANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

**Edilto B. Franco**  
 SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
 Hospital Regional Público 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: 17/11/2023

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>30867</b>
		Série: E
		Data Emissão: 01/11/2023
		Certificação: <b>B95DF9762</b>

	<b>DADOS DO PRESTADOR</b>		
	Nome/Razão Social: <b>TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA</b>	Insc. Municipal: <b>72815</b>	Insc. Estadual: <b>Nº: 15</b>
	Nome Fantasia: <b>TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA</b>		Compl.: <b>ANDAR</b>
	CNPJ/CPF: <b>05.401.067/0001-51</b>		UF: <b>SC</b> CEP: <b>89010-060</b>
	Endereço: <b>RODOLFO FREYGANG</b>		Telefone: <b>4730353777</b>
	Bairro: <b>CENTRO</b>		
	Município: <b>BLUMENAU</b>		
E-mail: <b>compras@mv.com.br</b>			
País: <b>BRASIL</b>			

<b>DADOS DO TOMADOR</b>		
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH</b>	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: <b>23.453.830/0004-12</b>		Nº: <b>0</b>
Endereço: <b>AVENIDA RIO BRANCO</b>		Compl.:
Bairro: <b>CENTRO</b>		UF: <b>PA</b> CEP: <b>68800-000</b>
Município: <b>BREVES</b>		Telefone: <b>9137832105</b>
E-mail: <b>contratos.hrm@indsh.org.br</b>		Nif:
País: <b>BRASIL</b>		

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>	
CONTRATO DE MONITORAMENTO VENCIMENTO 10/12/2023: MUNICIPAL	R\$ 1685,18 CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R\$: 137,34 FEDERAL E 33,70
<p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p> <p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p> <p>Gestor:</p> <p>Assinatura: <i>Renata Carvalho</i></p> <p>Data: <i>29, 11, 23</i></p>	
<p><i>Wanderley R. Cruz</i>  <i>Wanderley R. Cruz</i>  <i>Analista de Suporte</i>  <i>Hospital Regional P. do Marajó</i></p>	

<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>					<b>R\$ 1.685,18</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.685,18	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 33,70
PIS: 0,65% R\$ 10,95	COFINS: 3,00% R\$ 50,56	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 1,50% R\$ 25,28	CSLL: 1,00% R\$ 16,85	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.581,54</b>

<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>	
Atividade: 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência: <b>11/2023</b>	Local do Recolhimento: <b>BLUMENAU/SC</b>	Data Geracao: <b>01/11/2023 14:48:35</b>
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>	Nº RPS: <b>30867</b>
CNAE: <b>6209100</b>		Série RPS: <b>E</b>
Observações:		
Impresso em: 02/11/2023 às 12:15:13		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 30867 Certificação B95DF9762
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

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

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
*30.11.23*



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
11773161WA



Nº Nota

2749490

Série 2

Nº RPS

2256264

Data de Emissão  
27/11/2023 - 10:42:11

Competência  
11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SERASA S.A

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 62.173.620/0093-06

Endereço: AV DOUTOR HEITOR JOSE REALI, 360

Complemento: LOC. 148 Q. 001 L. +77

Município: São Carlos

E-mail: TRIBUTOS@BR.EXPERIAN.COM

Insc. Municipal: 69534

Insc. Estadual:

CEP: 13.571-385

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE IND

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

Endereço: AV RIO BRANCO, 0

Complemento: Não Informado

Município: BREVES

E-mail: SELMA@INDSH.ORG.BR

Insc. Municipal: 0

Insc. Estadual:

CEP: 68.800-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prest. de fornecimento de dados e informacoes  
Conforme lei 12.741, o valor aproximado dos Tributos:

PIS R\$ 5,79 Aliquota 1.65%  
COFINS R\$ 26,68 Aliquota 7.60%  
ISS R\$ 7,02 Aliquota 2.00%

INSS:

PCC: R\$ 16,32

IR:

ISS:

Valor Líquido: R\$ 334,70

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

Gestor:

Assinatura: *Denata Casvalho*

Data: 04, 12, 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 351,02

Local de Prestação: SAO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 7020400 - Ativ. Serviço: 17.01 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

LANÇADO

Setor Financeiro

30.11.23

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

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

Código de Verificação:

11773161WA

Número da Nota:

2749490

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  
**131853**  
Série: E  
Data Emissão: 13/11/2023  
Certificação:  
DE73BA1D9

**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: financeiropcl@phillips.com  
País: BRASIL  
Insc. Estadual:  
Nº: 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 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA DR ASSIS  
Bairro: CENTRO  
Município: BREVES  
E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br  
País: BRASIL  
Insc. Estadual:  
Nº: 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 10/2023. - DATA VENCIMENTO: 27/11/23. - VALOR LIQUIDO  
NOTA FISCAL: R\$ 238,37. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33(18,13%)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: 28/11/2023

*Wanderson*  
Wanderson F. F. F. Cristó  
Analista de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó

**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: 0,65% R\$ 1,63	COFINS: 3,00% R\$ 7,50	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 1,00% 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: 11/2023 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 6204000

Data Geração: 13/11/2023 08:01:36

Nº RPS: 131626  
Série RPS: A

Observações:

Impresso em: 28/11/2023 às 10:35:36

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: 131853  
Certificação  
DE73BA1D9

Data

Assinatura do Recebedor

INSS:

PCC: R\$ 11,63

IR:

ISS:

Valor Líquido: R\$ 238,37

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.11.23



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



NOTA BLU



Número da Nota Fiscal  
**131854**

Série: E

Data Emissão: 13/11/2023

Certificação:  
D15039259

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**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  
Compl.: SALA 01  
UF: SC CEP: 89052-004  
Telefone: 4731444002

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Estadual:  
Nº: 0  
Compl.:  
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 11/2023 - REAJUSTE PELO INPC 11,08%. - DATA VENCIMENTO: 01/12/23. - VALOR LIQUIDO  
NOTA FISCAL: R\$ 13946,59. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.498,05(16,81%)

*Anderson Nunes Cristo  
Assessoria de Suporte  
Hospital Regional Pdo Marajó  
13/11/2023 - 2 de 3*

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rimata Carvalho*

Data: *20/11/2023*

**VALOR BRUTO DA NOTA** R\$ 14.860,52

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.860,52	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 297,21
PIS: 0,65% R\$ 96,59	COFINS: 3,00% R\$ 445,82	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 1,50% R\$ 222,91	CSLL: 1,00% R\$ 148,61	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 13.946,59</b>

**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: 11/2023 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 13/11/2023 08:01:37  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº RPS: 131854  
CNAE: 6204000 Série RPS: A

Observações:

Impresso em: 14/11/2023 às 16:26:39

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: 131854  
Certificação  
D15039259

Data

Assinatura do Recebedor

INSS:
PCC: R\$ 691,02
IR: R\$ 222,91
ISS:
Valor Líquido: R\$ 13.946,59

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30.11.23



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

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

RPS Nº 60399 Série 1, emitido em 03/11/2023

20231128u00210918000165

Número da Nota

**00060197**

Data e Hora de Emissão

**03/11/2023 13:47:17**

Código de Verificação

**6F1F-B6D1**

**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. (MARAJO)

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 [8/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HRPM.001.2023

Vencimento: 24/11/2023

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

<b>INSS:</b>
<b>PCC:</b> R\$ 95,78
<b>IR:</b> R\$ 30,90
<b>ISS:</b>
<b>Valor Líquido:</b> R\$ 1.933,03

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

*Rosângela Carvalho*  
28, 11, 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

**03115 - 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.60399 Série 1, emitido em 03/11/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
30.11.23

*Maria Izal Dornes Gonçalves*  
COBEN-PA - 720.838-8177  
01.12.23



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

Número NFS-e  
202300000000027

Data e Hora de Emissão  
29/11/2023 17:45:29

Código de Verificação  
6RQOL9LOZ

Data da prestação do serviço  
29/11/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023, COM O VALOR DE R\$ 1.330,00

*Handwritten signature and stamp of José Antônio F. do Espírito Santo, Supervisor of the Hospital Regional Público 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: 29, 11, 23

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.330,00**

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\$ 1.330,00	Base Cálculo R\$ 1.330,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 26,60

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: 10/12/2023

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: 12.05 - Parques de diversões, centros de lazer e congêneres.

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 30.11.23

Intermediário: \_\_\_\_\_ Insc. Municipal: \_\_\_\_\_  
 Município: \_\_\_\_\_

NBS:  
 Nº Nota Fiscal substituída:

10/12



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA

Número da Nota  
202300000000018

Data e Hora  
29/11/2023 07:34:39

Código de Verificação  
717032bdb

**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: HOSPITAL GERAL DE BREVES -INDSH  
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 E-mail: financeiro.hrm@indsh.org.br  
Município: BREVES UF: PA  
Endereço: Avenida Av. Rio Branco Nº 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

nota fiscal referente ao contrato de manutenção de equipamento refrigeração industrial chile , fiscal referente ao contrato de manutenção grupo geradores

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: Renata Carvalho  
Data: 29, 11, 23

**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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
30. 11. 23

Edilto B Franco  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional Público do Marajó

25/12



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

Número da Nota  
**00015459**  
Data e Hora da Emissão  
**27/11/2023 14:48:36**  
Código de Verificação  
**D117.0667.C91F.9053.1715.2AB1.075B.A651**



**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 11/2023.	1	3.680,00	3.680,00

*Edilto B. Avanco*  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional Público 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: *28/11/23*

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

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

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.680,00</b>	Aliquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2023  
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

*ANÇADO*  
Financeiro  
20 11 23



# Nota de Débito

**Número**

111

Data de Emissão: 01/11/2023

Hora: 15:22:07

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:** Sao Paulo**Estado:** São Paulo**CEP:** 05717-270**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**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:** ISENTO**ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:**

Ítem	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 21/11/2023****Forma de Pagamento:** Depósito Bancário**OBS.:**

REFERENTE 02ª MENSALIDADE DO ATIDITIVO DE LOCAÇÃO (PARCELA 02/12)

**DADOS BANCÁRIOS :**

BANCO SICOOB (756)

AG.: 5122

C/C : 26436-9

FAVORECIDO : DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

CNPJ: 19.001.659/0001-90

VENCIMENTO : 21.11.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Renata Carvalho

Data: 21 / 11 / 2023

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
27.11.23

**Edilto P. Franco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional Público do Marajó

Data de Impressão: 01/11/2023

Hora: 15:28:12

10/12



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

Número da Nota  
**00000688**  
Data e Hora da Emissão  
**22/11/2023 11:16:16**  
Código de Verificação  
**1F1A.3803.9323.2E82.34C6.17DF.ECCA.BA7C**



**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 ACESSORIA 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 MES NOVEMBRO 2023. BANCO 037 BANPARÁ // 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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rosângela Gonçalves*

Data: *22 / 11 / 2023*

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **11/2023**  
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, ACESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.**  
Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

*LA*  
**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
**20 11 23**

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

Chave de Acesso da NFS-e  
150180822226394590001720000000000223117703521761



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 2	Competência da NFS-e 05/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 16/11/2023 16:42:39
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 16/11/2023 16:42:38

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 22.639.459/0001-72	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial EDSON PEREIRA MIRANDA 50803239220		E-mail -	
Endereço VER. RAIMUNDO NEVES, 1647		Município Breves - PA	CEP 68800-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail -	
Endereço RIO BRANCO, S/N		Município Breves - PA	CEP 68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Breves - PA	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço  
SERVIÇO DE RETIRADA DE UMA BOMBA SUBMERSA QUE ESTAVA PRESA NO POÇO ARTESIANO A 40 METROS DE PROFUNDIDADE BOMBA 5.5 CV / 16 ESTÁGIOS

**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\$ 3.000,00	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 -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
29.11.23

**Edilto B. Franco**  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
Hospital Regional Público de Breves

Chave de Acesso da NFS-e  
1501808221694959300017700000000000323114890340799



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 20/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/11/2023 19:59:14
Número da DPS 1	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 20/11/2023 19:59:14

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR	
Endereço RIO BRANCO, S/N		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 de pequeno porte.			

**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 -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

**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**

NBS: 104011600

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
24.11.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Rinata Carvalho*  
Data: 22/11/2023

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