

Chave de Acesso da NFS-e
1501808222605091200016100000000000323111156276334



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 13/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/11/2023 15:26:37
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 13/11/2023 15:26:37

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.050.912/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 9359-1565
Nome / Nome Empresarial ELINOMAR PASSOS DAS NEVES 35533056220		E-mail -	
Endereço INTERVENTOR MALCHER, 1565		Município Breves - PA	CEP 68800-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 3783-2127
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail -	
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 TRANSPORTE DE MATERIAL DE EXPEDIENTE			

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\$ 3.250,00	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\$ 3.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

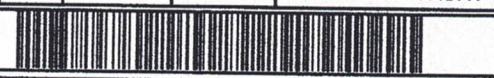
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO
Setor Financeiro

24.11.23

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

NOME	CHEGADA DATA/HORA	CTE
RG	SÁIDA DATA/HORA	Nº 5018
ASSINATURA / CARIMBO		SÉRIE 1


NSD NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA IE: 152501860 CNPJ: 07.690.573/0001-33 Breves - PA - CEP:68800-000 AV PRESIDENTE GETULIO, 1890 - PORTO SAO DOMINGOS - CENTRO TELEFONE:91 3783-1314	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte			MODAL Aquaviário	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
	MODELO 57 SÉRIE 1 NÚMERO 5018 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 06/11/2023 16:42:00				
TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL	Chave de acesso 1523 1107 6905 7300 0133 5700 1000 0050 1810 3080 5830				
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	Nº PROTOCOLO 315230017628754 06/11/2023 17:05:05				
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - TRANSPORTE E SERVIÇOS ESTABELECIMENTO					

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Belem - PA	DESTINO DA PRESTAÇÃO Breves - PA
REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001 CENTRO MUNICÍPIO Breves - PA CEP 68800-000 CNPJ/CPF 23453830000412 UF PA PAÍS BRASIL	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001 CENTRO MUNICÍPIO Breves - PA CEP 68800-000 CNPJ/CPF 23453830000412 UF PA PAÍS BRASIL
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF PAÍS	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF PAÍS
TOMADOR DO SERVIÇO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001 - CENTRO CNPJ/CPF 23453830000412	MUNICÍPIO Breves UF PA CEP 68800-000 FONE 91 3783-2818

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 5.615,00
QT./UN. MEDIDA 1,0000 UNID	QT. / UN. MEDIDA	QT. / UN. MEDIDA
NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL
NÚMERO DA APÓLICE		NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR	279,22
				VALOR A RECEBER
				279,22

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 279,22	ALÍQ ICMS 19,00%	VALOR ICMS 53,05
% RED.BC.CALC.			

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS TP DOC. CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/NRO.DOCUMENTO NF-e CHAVE: 15231011334268000186550010000033451663445010	INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO(I) NRO. LACRE NRO. CONTEINER
 LANÇADO Setor Financeiro 16.11.23	

OBSERVAÇÕES

ENC: 17/11/2023

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (II)	
IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO / REBOCADOR P/B SD I	TIPO DE NAVEGAÇÃO Interior
VLR. DO AFRMM 279,22	DIREÇÃO Noite

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$53,05	RESERVADO AO FISCO
 Edilto B. Franco SUPERVISOR DE LOGÍSTICA Hospital Regional Público do Marajó	

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

NOME	CHEGADA DATA/HORA	CTE
RG	SAÍDA DATA/HORA	Nº 5031
ASSINATURA / CARIMBO		SÉRIE 1



NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA

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

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte

MODAL
Aquaviário

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	5031	1/1	20/11/2023 17:48:00



Chave de acesso
 1523 1107 6905 7300 0133 5700 1000 0050 3113 0001 5455



TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO
---	--------------------------

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - TRANSPORTE E SERVIÇOS ESTABELECIMENTO
--

Nº PROTOCOLO 315230018349553 20/11/2023 17:48:41

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Belem - PA

DESTINO DA PRESTAÇÃO Breves - PA

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

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

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF	CEP INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE
--	-----------------------------------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF	CEP INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE
--	-----------------------------------

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

PRODUTO PREDOMINANTE COLCHOES E DIVERSOS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 9.355,00
---	---------------------------------	---------------------------------------

QT./UN. MEDIDA 22,0000 UNID	QT. / UN. MEDIDA	QT. / UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
--------------------------------	------------------	------------------	-----------------------------------	-------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 280,65
					VALOR A RECEBER 280,65

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICHS isenção	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS	INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (I)
TP DOC. NF-e CHAVE: 15231111334268000186550010000034121303699906	NRO. LACRE NRO. CONTEINER

LANÇADO
 Setor Financeiro
 24.11.23

Edna B. Franco
 SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
 Hospital Regional Público do Marajó

OBSERVAÇÕES	
VENC: 01/12/2023 PIX CEL 91 981008273	

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (II)		
IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO / REBOCADOR F/B SD I	TIPO DE NAVEGAÇÃO Interior	DIREÇÃO Norte
VR. DA B. DE CALC. AFRMM 280,65	VLR. DO AFRMM 280,65	

IDENTIFICAÇÃO DAS BALSAS	USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	RESERVADO AO FISCO
--------------------------	------------------------------	--------------------

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

Número da Nota

00000296

Data e Hora da Emissão

01/11/2023 11:17:21

Código de Verificação

2A13.B8D3.34BB.D175.9F57.4946.1270.4E4B

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **BRUNO GONCALVES GOMES 70698843207**
 CPF / CNPJ: **37.796.625/0001-11** Inscrição **3671458**
 Endereço: **PASSAGEM SAO TOME Nº 1040 BAIRRO MARAMBAIA CEP 66620-600**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: _____ Telefone: _____

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 AO CONCERTO DE UMA (01) PALHETEIRA HIDRAULICA DA PALETRANS COM TROCA DE REPAROS, VALVULAS, ÓLEO E MÃO DE OBRA. BRADESCO AG:2156 CC: 0046419-8 CHAVE PIX 37.796.625/0001-11 BRUNO GONÇALVES GOMES

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO	1	800,00	800,00

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 800,00

Alíquota:

Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 11/2023
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável MEI
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 331470200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HIDRAULICOS E
 Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
 Obrigação Tributária: MEI

Edilto B. Franco
 SUPERVISOR DE LOGISTICA
 Hospital Regional Público do Marajó

LANÇADO
 Setor Financeiro
 01/11/23


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

20231204u13438673000170

Número da Nota

00000455

Data e Hora de Emissão

29/11/2023 18:41:05

Código de Verificação

KXF7-94DD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.438.673/0001-70

Inscrição Municipal: 4.260.053-7

Nome/Razão Social: GREEN KITCHEN CURSOS E TREINAMENTOS LTDA - ME

Endereço: R VICENTE OROPALLO 00061, ED. S. CARLOS, APTO 24 - CIDADE SAO FRANCISCO - CEP: 05351-025

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL REGIONAL MARAJÓ

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av. Rio Branco s/n - Centro - CEP: 68800-000

Município: Breves

UF: PA

E-mail: agenciat.hrm@indsh.org.br
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Anuidade referente a renovação do Serviço de Nutrição e Dietética do HRP Marajó no Programa Green Kitchen 2023

Dados para depósito ou transferência bancária:

Banco Bradesco

AG 2855

C/C 11411-1

Green Kitchen Cursos e Treinamentos Ltda

Vencimento: 15/12/2023

Não há deduções ou impostos retidos pelo tomador.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

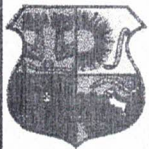
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

LANÇADO

Setor Financeiro

30.11.2023

Renata Feio
Nutricionista
CRE 11005



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

Número da Nota
00000493

Data e Hora da Emissão
27/11/2023 10:45:33

Código de Verificação
DE1A.9B78.2B3A.75B7.21B9.5D98.A2D3.2B70



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	5.020,00	5.020,00

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*

LANÇADO
 Setor Financeiro
30.11.23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.020,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.020,00	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **11/2023**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável MEI**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**
 Atividade: **492300100 - SERVICO DE TAXI**
 Serviço: **1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS**
 Obrigação Tributária: **MEI**

Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional do Marajó



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

Número NFS-e
20230000000011

Data e Hora de Emissão
21/11/2023 15:48:43

Código de Verificação
QZA20AEJK

Data da prestação do serviço
21/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS NOVEMBRO/2023

Wandallene A. e Silva
Analista de Suporte
 Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Renata Carvalho*
 Data: *23/11/23*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00

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

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

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

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: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

ANÇADO
 Financeiro
 30.11.23

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 339 Série 2, emitido em 20/11/2023

20231120u03915427000108

Número da Nota	00011328
Data e Hora de Emissão	20/11/2023 03:11:49
Código de Verificação	TMXU-T17K

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
 Nome/Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda
 Endereço: Ingai 156, Conj 1405 e 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080
 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: ---
 Nome/Razão Social: INDSH Breves - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves-PA
 Endereço: Av Rio Branco s/n, - Centro - CEP: 68800-000
 Município: Breves UF: PA E-mail: financeiro.hrm@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestrutura de TI - Competência: 11/2023
Valor: R\$500,00

Data de Vencimento: 01/12/2023

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Wanderley Nunes Cristo
 Analista de Suporte
 Hospital Regional P. do Marajó
 21.11.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores,				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	500,00	*	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 339 Série 2 emitido em 20/11/2023;

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: 20/11/2023



Emitido em:
24/11/2023

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

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

DESTINATÁRIO

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

Nome Fantasia: INDSH Instituto Breves-PA

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

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

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R\$ 500,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/12/2023

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 3813

Valor Total: R\$ 500,00

OUTROS

Observações:

LANÇADO
Setor Financeiro
30.11.2023

cancelado no emit
29.11.2023
Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Carvalho*
Data: *24/11/2023*



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

Número da Nota

00001567

Data e Hora da Emissão

23/08/2023 16:59:09

Código de Verificação

0C00.C89B.FF2E.5D2F.25E8.0214.4B7C.B475



PRESTADOR DE SERVIÇOS


Nome / Razão Social: **TERAPEUTICA COM DE MEDICAMENTOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **05.568.026/0001-54** Inscrição **1656789**
 Endereço: **RUA SEN LEMOS Nº 2965 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66120-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **elvira@interconnect.com.br** Telefone: **(91) 3222-8912**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDICAMENTO MANIPULADO COM CAFEINA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULA MANIPULADA	1	37,5000	37,50
	<p>LANÇADO Setor Financeiro 30.11.23</p> 			

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

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

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

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

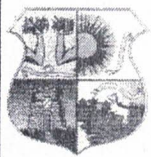
CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 37,50	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	-------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 08/2023
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 477170200 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO
 Serviço: 0407 - SERVICOS FARMACEUTICOS.
 Obrigação Tributária: Simples Nacional



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

Número da Nota
00001080

Data e Hora da Emissão
17/11/2023 09:31:01

Código de Verificação
BC87.DC40.689C.E000.6B92.A0AA.0DBF.694E



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **ALMIR DE MORISSON & CIA LTDA**
 CPF / CNPJ: **07.787.208/0001-41** Inscrição: **1654779**
 Endereço: **AVENIDA DUQUE DE CAXIAS Nº 877 SALA 01 BAIRRO MARCO CEP 66093-026**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **apoio@marcelomatos.com.br** Telefone: **(91) 3230-2912**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - H.REG.MARAJÓ**
 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

SERVIÇO DE VISITA TÉCNICA DE AVALIAÇÃO PARA CONSERTO EM TOMÓGRAFO MARCA SIEMENS, MODELO SOMATOM GO.NOW (S.N. 135371), CONFORME ORDEM DE COMPRA 62. PREÇO TOTAL: R\$8.990,00, TENDO SIDO PAGO SINAL DE R\$4.495,00 EM 06/11/2023, SALDO DE MESMO VALOR PARA 06/12/2023 CONFORME ACORDADO EM ORÇAMENTO AMJ057_2-23. DADOS PARA DEPOSITO: ALMIR DE MORISSON E CIA LTDA. PIX (CNPJ 07.787.208/0001-41), CONTA CORRENTE BRADESCO (BANCO 237), AG.5593, CC. 248237-1.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	1	8.990,00	8.990,00

LANÇADO
Setor Financeiro
30.11.23

Edilto V. Franco
SUPERVISOR DE LICITAÇÃO
Hospital Regional Prof. Dr. Marajo

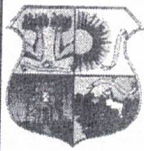
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.990,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.990,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 11/2023
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
 Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
 Obrigação Tributária: Simples Nacional



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

10/12

Número da Nota
00007702

Data e Hora da Emissão
14/11/2023 09:08:43

Código de Verificação
628F.CA5F.D51D.7CA2.9B29.DEA1.4E67.E526



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 00000-00**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE*
CC:2236
BP:10045888
ITEM:85001307
COND PGT:D028

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	85001307 - <i>Assistência Técnica</i>	1	1.123,25	1.123,25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renato Carvalho*

Data: *09/11/23*

LANÇADO
Setor Financeiro
30.11.23

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

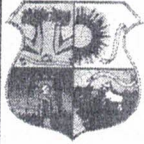
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Edite B. Franco
 SUPERVISOR DE LOGISTICA
 Hospital Regional Público do Marajó



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00007703

Data e Hora da Emissão

14/11/2023 09:11:47

Código de Verificação

54DF.7EE6.08A2.A6FA.9885.7182.1C32.92A3

10/12



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 06880-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE*
 CC:2236
 BP:10045888
 ITEM:85001307
 COND PGT:D028

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	85001307 - Assistência Técnica	1	1.123,25	1.123,25

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
30.11.23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Obrigação Tributária: Normal

Edite B. Branco
 SUPERVISOR LOGÍSTICA
 Hospital Regional Público do Marajó

WHITE MARTINS

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

CNPJ: 34.597.955/0013-23
Inscrição Estadual: 151450706
Data Emissão: 13.11.2023

Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda BRL

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

Valor Total da Nota 4.058,39

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

Gestor:

Assinatura: *Rimata Carvalho*

Data: *22, 11, 23*

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 11.12.2023
Centro 2236
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010045888 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - AVENIDA RIO BRANCO - 1266

LANÇADO

Setor Financeiro

29.11.23

Edilto B Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional Público do Marajó

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

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

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0093922336



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

10/12

Número NFS-e
20230000000144

Data e Hora de Emissão
30/11/2023 08:47:41

Código de Verificação
L08GGWN62

Data de prestação do serviço
30/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A ESTADIA DOS SRS
 FAGNER ARAUJO E HERYCLYS DIAS
 PERIODO: 28/11/2023 a 29/11/2023 as 15:30hrs
 02 DIARIA
 VALOR UNITARIO R\$ 230,00
 VALOR TOTAL R\$ 460,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.11.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 460,00

CNAE: 5510-8/01
 Hotéis

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 460,00	Base Cálculo R\$ 460,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 9,20

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

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

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

271
 página

RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.225
		SÉRIE: 1

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1523 1124 2300 8200 0129 5500 1000 0002 2517 0020 0667
	Nº 000.000.225 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315230051384173 - 29/11/2023 11:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155158449	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 24.230.082/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0004-12	29/11/2023
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2023
MUNICÍPIO Breves	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:47

FATURA
Venc. 24/12

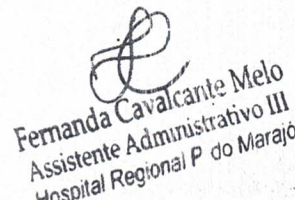
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.530,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PASSAGENS BLM/BVS/BLM REF. 03 CAMAS DE SUITE	87049000	0400	5949	UND	3,0000	350,0000	1.050,00					
02	PASSAGENS BLM/BVS/BLM REF. 04 CAMAS DE SUITE	87049000	0400	5949	UND	4,0000	370,0000	1.480,00					

LANÇADO
Setor Financeiro
30.11.23

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI NFe REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO/2023 DE PASSAGENS BLM/BVS/BLM NO VL TOTAL DE R\$ 2.530,00	RESERVADO AO FISCO  Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajo
---	---

RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.226
		SÉRIE: 1

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.226 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1523 1124 2300 8200 0129 5500 1000 0002 2610 2150 8045 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315230051385041 - 29/11/2023 11:49	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155158449	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 24.230.082/0001-29
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0004-12	29/11/2023
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2023
MUNICÍPIO Breves	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:50

FATURA
Venc. 24/12

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.011,27	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.011,27
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	FRETE BELÉM	87049000	0400	5949	UND	1,0000	7.941,2700	7.941,27					
02	FRETE BREVES	87049000	0400	5949	UND	1,0000	1.070,0000	1.070,00					

LANÇADO
Setor Financeiro
30.11.23

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional Pombal do Marajó

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI. NFe REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO/2023 FRETE BELEM R\$ 7.941,27 FRETE BREVES R\$ 1.070,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000022

Data e Hora de Emissão
21/11/2023 14:30:22

Código de Verificação
VRY9G1Q0V

Data da prestação do serviço
21/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2024044
E-mail: contabilize.pa@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE IMPRESSORAS, RECARGA DE TONER MANUT.
REFERENTE AO MÊS 10/2023 - 01/11/2023 A 30/11/2023 = R\$ 10.309,55

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG 3194
C/C: 1866-9

OBS: FORAM SOLICITADAS 1.400 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO, CONFORME RELATÓRIO DE SERVIDOR PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Carvalho*

Data: *22/11/23*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.309,55

CNAE: 4751-2/02

Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

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\$ 10.309,55	Base Cálculo R\$ 10.309,55	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 206,19

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis n° 01/2001 e Decreto n° 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: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

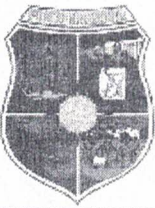
LANÇADO
Setor Financeiro
30.11.23

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
N° Nota Fiscal substituída:

**MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

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

10/11/23

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

Emissão (Horário de Brasília) **22/11/2023 11:21:31** Período de Competência **11/2023** Município de Prestação do Serviço **Porto Nacional - TO**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Porto Nacional**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

Email

lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N, CH VITORIA, LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266, CENTRO - CEP: 68800-000 - Breves - PA**SERVIÇO PRESTADO****1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 11/2023.

Dados Bancários:

Agência: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

Edilto D. 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 Corvalho*Data: *28/11/2023***LANÇADO**

Setor Financeiro

30.11.23**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	*****	3,6700
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	7.500,00	7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

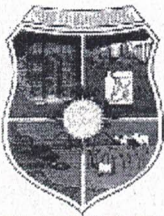
Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 22/11/2023 11:21:32

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

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



MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

06/12

Secretaria Municipal de Fazenda

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

Nota: 2023000
00000100
 Código Verificação
 NUT5-IWYD

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **21/11/2023 11:02:45** Período de Competência **11/2023** Município de Prestação do Serviço **Porto Nacional - TO**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Porto Nacional**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia **LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL** Email **lavsterimp@gmail.com**

CPF/CNPJ **31.919.074/0001-50** Inscrição Municipal **2017829851** Inscrição Estadual **Sim** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(63) 3214-3695**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal **Sim** Inscrição Estadual **Sim** Fone/Fax **Sim** E-mail **Sim**

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

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva com fornecimento de peças (inversos de frequência Atv 320 15 CV) em uma lavadora de Suzuki mlexs 36 kl. Instalação, modificação do comando 24V, instalação de um relé de segurança 24V e programação dos parâmetros de funcionamento.

LANÇADO
 Setor Financeiro
 20.11.23

Edite R. Franco
 SUPERINTENDENTE DE LOGÍSTICA
 Hospital Regional Público do Mato

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
9.520,00	0,00	0,00	9.520,00	3,6700
ISS (R\$) *****	ISS Retido (R\$) *****	Desconto Condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 9.520,00	Valor Total da Nota (R\$) 9.520,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 1.280,44 Federal e R\$ 476,00 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3666024 Série UNE, emitido em 03/11/2023

20231116053113791000122

Número da Nota

03676643

Data e Hora de Emissão

07/11/2023 11:56:45

Código de Verificação

T318-RIDH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22**Inscrição Municipal: **9.081.427-4**Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02611-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000**Município: **Breves**UF: **PA**E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CESSAO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: 885642/07 - Valor: 47,50 / CLIENTE: TEZNPZ/ 1o. VENC.: 20/11/2023/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

Wanderley Nunes Cristo
 Analista de Suporte
 Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. Cristo
 17/11/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 47,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3666024 Série UNE, emitido em 03/11/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;

LANÇADO

Setor Financeiro

16.11.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rimata Carvalho*Data: *17, 11, 2023*



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3666088 Série UNE, emitido em 03/11/2023

Número da Nota

03676707

Data e Hora de Emissão

07/11/2023 11:56:45

Código de Verificação

TAYF-HPUD

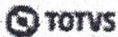
20231117053113791000122

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22**

Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**



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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **---**

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

Município: **Breves**

UF: **PA**

E-mail: **---**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSÃO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: A24536/02 - Valor: 16,34 / CLIENTE: TEZNPZ/ 1o. VENC.: 22/11/2023/ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTÃO N 362/2022.

Wanderley Nunes Cristo
 Analista de Suporte
 Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. C. C.
 17.11.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Renata Carvalho

Data:

17/11/23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16,34

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3666088 Série UNE, emitido em 03/11/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;

LANÇADO
 Setor Financeiro
16.11.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

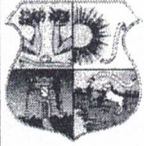
Gestor:

Assinatura:

Renata Carvalho

Data:

17/11/2023



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

Número da Nota
00000447

Data e Hora da Emissão
02/12/2022 09:08:15

Código de Verificação
9037.7E88.152C.54AA.9092.23D6.4AE7.B526



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **R P N RODRIGUES**
 CPF / CNPJ: **45.316.928/0001-18**
 Endereço: **AVENIDA ENGENHEIRO FERNANDO GUILHON Nº 2063 TERREO: BAIRRO**
 Município: **BELEM**
 Email: **patrickrnr@gmail.com**

Inscrição: **4227163**
 UF: **PA**
 Telefone: **(99) 1871973**

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, S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES**
 Email:

UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO E RECARGA DE EXTINTORES

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	EXTINTOR TIPO CO2 6KG	32	45,00	1.440,00
SIM	EXTINTOR TIPO AP 10LTS	23	20,00	460,00
SIM	EXTINTOR TIPO BC 8KG	1	60,00	60,00
SIM	EXTINTOR TIPO CO2 8KG	1	60,00	60,00
SIM	EXTINTOR TIPO ABC 8KG	1	90,00	90,00
SIM	EXTINTOR TIPO ABC 6KG	3	70,00	210,00
SIM	EXTINTOR TIPO ABC 4KG	2	50,00	100,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.420,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.420,00	Aliquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES


Competência: **12/2022**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **ISS Simples Nacional**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO**
 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
 20/11/22

Edilton B. Branco
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 Municipal de Belém - PA

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

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 373
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67 SÉRIE 2 NÚMERO 373 DATA E HORA DE EMISSÃO 06/11/2023 10:17:00	 1523 1104 2633 1800 0388 6700 2000 0003 7310 0000 3822	
TIPO DO CT-E Normal TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	NÚMERO PROTOCOLO 315230017611522 06/11/2023 10:17:54		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb	INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA
TOMADOR ENDEREÇO CNPJ/CPF	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN MUNICÍPIO BREVES AVENIDA RIO BRANCO,S/N. 23.453.830/0004-12 IE PAÍS Brasil U.F. PA TELEFONE		CEP 68800-000

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 8.970,00
						VALOR A RECEBER
						RS 8.673,99

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

PT-MEJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 04/11/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

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: Amata Carvalho
 Data: 08/11/2023


 Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajó

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

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 374
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67 SÉRIE 2 NÚMERO 374 DATA E HORA DE EMISSÃO 06/11/2023 10:18:00	 1523 1104 2633 1800 0388 6700 2000 0003 7410 0000 3838	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb		NÚMERO PROTOCOLO 315230017611640 06/11/2023 10:19:15	

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

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT-MEJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 06/11/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Pinata Carvalho*
 Data: 08/11/2023

LANÇADO
 Setor Financeiro
 24.11.23

Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajo

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

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 377
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM, S/N. SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 377	DATA E HORA DE EMISSÃO 13/11/2023 08:31:00

1523 1104 2633 1800 0388 6700 2000 0003 7710 0000 3864

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

NÚMERO PROTOCOLO 315230017989968 13/11/2023 08:32:21

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PR-MAU - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 11/11/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
24.11.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

RG	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
		SÉRIE	2
		NÚMERO	378

Azul AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 378	DATA E HORA DE EMISSÃO 13/11/2023 08:34:00
	 1523 1104 2633 1800 0388 6700 2000 0003 7810 0000 3870			

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb	NÚMERO PROTOCOLO 315230017990152 13/11/2023 08:35:02
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS	R\$ 9.000,00
		VALOR A RECEBER R\$ 8.703,00

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

PR-MAU - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 13/11/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Renata Cavalho*
 Data: 17/11/2023

LANÇADO
 Setor Financeiro
 24.11.23

Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajó

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 383

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
	67		2 383	21/11/2023 08:48:00
 1523 1104 2633 1800 0388 6700 2000 0003 8310 0000 3926				
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
NÚMERO PROTOCOLO				
			315230018375742 21/11/2023 08:48:52	

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 18/11/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS-BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

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: *Renata Carvalho*
Data: 22/11/2023

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

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

DACTE OS			MODAL Aéreo
Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			
MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 384	DATA E HORA DE EMISSÃO 21/11/2023 08:49:00
 1523 1104 2633 1800 0388 6700 2000 0003 8410 0000 3931			
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
NÚMERO PROTOCOLO			315230018375766 21/11/2023 08:50:13

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 20/11/2023 - NUMERO DO VOO 5962/5963 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *Rinista Carvalho*

Data: 22 / 11 / 2023

LANÇADO
Setor Financeiro
24.11.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

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

CT-E OS	SÉRIE	2
NOME	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO
RG	ASSINATURA / CARIMBO	386
	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 386
		 1523 1104 2633 1800 0388 6700 2000 0003 8610 0000 3952	
			
TIPO DO CT-E Normal		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		NÚMERO PROTOCOLO 315230018729125 27/11/2023 08:25:05	
CP OP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM		PERCURSO DO VEÍCULO BREVES - 1501808 - PA	
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		MUNICÍPIO BREVES	
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.		CEP 68800-000	
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12		PAÍS Brasil	
		U.F. PA TELEFONE	

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 25/11/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.11.23

Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajó

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

NOME RG	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 387
------------	----------------------	---	---

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 387
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	
CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb		NÚMERO PROTOCOLO 315230018729165 27/11/2023 08:26:45	



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

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 27/11/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
29.11.23

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

Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajó



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº

161

FATURA/REEMBOLSO

AZUL CONECTA LTDA
CNPJ: 04.263.318/0003-88
Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA
CEP 66.115-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 06/11/2023

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA
CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :
VENCIMENTO : 10/12/2023

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 04/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		<p>LANÇADO Setor Financeiro 27.11.23</p> <p>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</p>		
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rimata Cavalho*

Data: 08/11/2023

NÚMERO

161



DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

738

	1ª VIA - CONTRATANTE	Nº	162	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100	NAT. DA OPERAÇÃO	: PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO		
	PREST. DE SERVIÇO	: 6933		
	DATA DA EMISSÃO	: 06/11/2023		
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA	: INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH			
ENDEREÇO	: AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA			
CNPJ	: 23.453.830/0004-12	INSC. ESTADUAL	:	
VENCIMENTO	: 10/12/2023			
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 06/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		 LANÇADO Setor Financeiro 27.11.23	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Fernanda Cavallho</i> Data: 08/11/23	
		Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
COMO RECIBO		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

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


Fernanda Cavallho
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajó



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº

163

FATURA/REEMBOLSO

AZUL CONECTA LTDA
CNPJ: 04.263.318/0003-88
Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA
CEP 66.115-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 13/11/2023

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA
CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :
VENCIMENTO : 10/12/2023

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 11/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		<p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: Renato Cavallaro Data: 14/11/2023</p> <p>LANÇADO Setor Financeiro 27.11.23</p> <p>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</p>		
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis. Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 761,22

NÚMERO

163

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº

164

FATURA/REEMBOLSO

AZUL CONECTA LTDA
CNPJ: 04.263.318/0003-88
Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA
CEP 66.115-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 13/11/2023

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA
CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :
VENCIMENTO : 10/12/2023

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 13/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		<p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Renata Cavvalho</i> Data: <i>17, 11, 2023</i></p> <p>LANÇADO Setor Financeiro <i>27.11.23</i></p> <p>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</p>		
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis. Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 761,22

NÚMERO

164

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó



2ª VIA - CONTRATANTE

Nº

165

FATURA/REEMBOLSO

AZUL CONECTA LTDA
CNPJ: 04.263.318/0003-88
Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA
CEP 66.115-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 21/11/2023

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA
CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :
VENCIMENTO : 10/12/2023

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 18/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel. NÃO incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 761,22

LANÇADO
Setor Financeiro
27.11.23

Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rimata Cavallho*

Data: 22/11/2023

NÚMERO

165

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº

166

FATURA/REEMBOLSO

AZUL CONECTA LTDA
CNPJ: 04.263.318/0003-88
Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA
CEP 66.115-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 21/11/2023

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA
CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :
VENCIMENTO : 10/12/2023

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 20/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis. NÃO incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 761,22

LANÇADO
Setor Financeiro
27.11.23

Dados Bancários : Banco Itau (341) Ag.7649 - C/C 13822-4

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

NÚMERO

166

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº

167

FATURA/REEMBOLSO

AZUL CONECTA LTDA
CNPJ: 04.263.318/0003-88
Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA
CEP 66.115-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 27/11/2023

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA
CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :
VENCIMENTO : 10/12/2023

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 25/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		<p>LANÇADO Setor Financeiro 29.11.23</p> <p>Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4</p>		
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

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

NÚMERO

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA

167

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

744



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº

168

FATURA/REEMBOLSO

AZUL CONECTA LTDA
CNPJ: 04.263.318/0003-88
Av. Júlio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA
CEP 66.115-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST.SERV.TRANSP NOTA DE DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 27/11/2023

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

EMPRESA : INST.NACIONAL DE DESENVOLV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 BREVES-PA
CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL :
VENCIMENTO : 10/12/2023

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 27/11/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel. NÃO incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 761,22

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

Renata Carvalho

28/11/23

LANÇADO

Setor Financeiro

29.11.23

Dados Bancários : Banco Itaú (341) Ag.7649 - C/C 13822-4

NÚMERO

168

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

20/12



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e
Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (11) 3404-3399 Fax: (11) 3411-7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.063

Série 1

Emissão: 06/11/2023
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO**Razão Social/Nome**

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ

23.453.830/0004-12

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266

Bairro

CENTRO

Cep

68800-000

UF

PA

Cidade

Breves

Telefone

91 9 84050071

COBRANÇA**Vencimento(s):** 30/11/2023**Contrato****Email do responsável financeiro**

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

Vendedor

EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO**Paciente:****Nº Agend:****Local Proc:****Médico:****Convênio:****Procedimento:****Data Proced:****DADOS DA LOCAÇÃO**

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

Observações:

CONTRATO SNO0055/HRPM.014.2022 (SS501SX)
FATURA REF - NOVEMBRO 2023

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

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

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

Nº 000.063

Série 1

Edilton B. Franco
SUPERVISOR DE LOCAÇÃO
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: *Rinaldo Carvalho*
Data: *22/11/2023*

LANÇADO
Setor Financeiro

30.11.23

[Assinatura]

20/12



Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

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

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 28/11/2023

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000430	R\$ 11.000,00			
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000430	R\$ 11.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LANÇADO
Setor Financeiro

30.11.2023

Elizabeth Corrêa
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:

Data:

Renata Bonalho
29.11.23

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

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

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

Inscr. Est.: ISENTA
FT00074936 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00074936	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.464,23	Data de Emissão 23/11/2023	Data de Vencimento 05/12/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.49 após 05/12/2023 Multa de R\$ 89.28 após 05/12/2023				
Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ A/C.: ANDREIA GONÇALVES				
Endereço: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
Fones(s): (91)3783-2140	Fax: (91)3783-2127			
Cobrança: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
CNPJ: 23.453.830/0004-12	Inscrição:			
Prncp de pagamento: Impresso em 23/11/2023 17:24:40				
Valor por extenso	Quatro Mil e Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Três centavos			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7 Banco Itaú S.A			Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00007807-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00780.790382 31970.430000 3 95550000446423**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 05/12/2023	
Beneficiário LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06				Agência/Código Beneficiário 0383/19704-3	
Data do Documento 23/11/2023	Num. do Documento FT00074936	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 23/11/2023	Nosso Número 109/00007807-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 4.464,23
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 1.49 após 05/12/2023 Após 05/12/2023 cobrar multa de R\$ 89.28					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ Avenida Rio Branco, nº 1266 68800000	CENTRO	BREVES PA	23.453.830/0004-12 109/00007807-9
Beneficiário final:	Código de Baixa		

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LANÇADO
Setor Financeiro
12/11/23

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

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

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

Inscr. Est.: ISENTA
FT00074936 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00074936	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.464,23	Data de Emissão 23/11/2023	Data de Vencimento 05/12/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.49 após 05/12/2023 Multa de R\$ 89.28 após 05/12/2023				
Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ AV.: ANDREIA GONÇALVES				
Endereço: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
Fones(s): (91)3783-2140	Fax: (91)3783-2127			
Cobrança: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
CNPJ: 23.453.830/0004-12	Inscrição:			
Praca de pagamento: Impresso em 23/11/2023 17:24:40				
Valor por extenso	Quatro Mil e Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Três centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7 Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador	
Nosso Número 109/00007807-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00780.790382 31970.430000 3 95550000446423**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/12/2023
Beneficiário LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06					Agência/Código Beneficiário 0383/19704-3
Data do Documento 23/11/2023	Num. do Documento FT00074936	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 23/11/2023	Nosso Número 109/00007807-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.464,23
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 1.49 após 05/12/2023 Após 05/12/2023 cobrar multa de R\$ 89.28					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ Avenida Rio Branco, nº 1266 68800000	CENTRO	BREVES PA	23.453.830/0004-12 109/00007807-9
Beneficiário final:			Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LANÇADO
Setor Financeiro
23 11 23

Factura N°: 507737
 Período: 2023 10 4
 Vencimiento: 10/11/2023

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

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

Moeda BRL

RLOC

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

Vendas:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 08.11.23

Ferrada Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional do Médio

Factura N°: 511021
 Período: 2023.11.3
 Vencimiento: 04/12/2023

Azul Linhas Aereas Brasileiras

Av. Marcos Penacoste de Ulhoa Rodrigues, 939
 Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06455-000, Brasil
 09296295-0001-60

Agente Master
 01301707

Nome
 INSTITUTO NACIONAL
 DE D. SOCIA

Endereço
 AV RIO BRANCO

CEP
 68.800-0

CPNJ

Moeda BRL

RLOC	Nome Agencia:	N° TKT	Data	Tarifa		Taxas		DU		Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
				A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito				
Vendas:													
	KL9USA	0030445730	22/11/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN ✓
	LOBATO/ MURILLO												
	QO6TTE	0030501223	22/11/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN ✓
	ALMEIDA/BRUNA												
	RDYF6L	0029971984	16/11/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN ✓
	DARCE LEAO/ DOUGLAS	0030445744	22/11/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
	LEAO/ DOUGLAS DARCE												
	TKR29D	0030345014	21/11/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN ✓
	TEIXEIRA/ JAISA	0030345015	21/11/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN ✓
	LEAO/ DOUGLAS												
	VEEQTL	0029979240	16/11/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN ✓
	TEIXEIRA/ JAISA												
	XF7CJI	0030501154	22/11/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN ✓
	CORREA/ JOSEANE												
	YGRJ9C	0030501282	22/11/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN ✓
	MENDES/ ELIZABETH												
Recmbolso:													
	Subtotal Agencia			3810.40	0.00	211.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4021.85	
	57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU												
	TOTAL GERAL			3810.40	0.00	211.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4021.85	
	Total												
	- A Vista												
	- A Credito												

Fernanda Calcinete Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P. Matejto

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.11.23
 Página 252

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

Wanderley Nunes Cristo
 Analista de Suporte
 Hospital Regional P. do Marajó
 31/10/2023

Vencimento
17/11/2023

Total a Pagar - R\$
1.015,29

LANÇADO
 Setor Financeiro
 01.11.23

Planos Anatel

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 12GB TE	6	6	290,28
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 1GB TE	6	6	174,30
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	68,56
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SMART EMPRESAS 6GB TE	1	1	39,16
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
Subtotal			572,29
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	4,47GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	90,00GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	1	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	255m00s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Internet - Tarifação MB/KB		3,45GB	0,00
Ligações de Longa Distância		37m24s	0,00
No Brasil - Em Roaming		28	0,00
Adicional por Ligações Realizadas			0,00
Subtotal			0,00

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento
17/11/2023

Total a Pagar - R\$
1.015,29

Cód. Débito Automático **0394113377 - 4** N° da Conta **0394113377** Mês Referência **10/2023**

84600000105 152900720011 103941133771 102342311176



Pagar via Pix



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

7	MATERIAIS - NOVEMBRO/2023
7.1	Comprovantes de Pagamentos



SIGA / CTBR400/v.12
Mes...: 18:29:44

DATA	CONTAS	DESCRICAO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
21/10/2023	2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
06/11/2023	008850001000004001	PGTO. NF 49197 - COMERCIAL DE GENEROS	1110201010007	03	14.612,15	0,00	1.794.221,05 C
07/11/2023	008850001000002001	PGTO. NF 133 - B DE N COSTA - PANIF	1110201010007	03	750,00	0,00	1.793.471,05 C
008850001000003001	PGTO. NF 519 - TAVARES BARROS	1110201010007	03	3.800,00	0,00	1.789.671,05 C	
008850001000004001	PGTO. NF 536 - TAVARES BARROS	1110201010007	03	3.800,00	0,00	1.785.871,05 C	
08/11/2023	008850001000057001	PGTO. FT 38 - MED CARE SOLUTION	1110201010007	03	3.600,00	0,00	1.782.271,05 C
09/11/2023	008850001000003001	PGTO. NF 1534 - DANI COMERCIO REP. E	1110201010007	03	3.370,66	0,00	1.778.900,39 C
008850001000004001	PGTO. NF 15415 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	462,00	0,00	1.778.438,39 C	
008850001000005001	PGTO. NF 15416 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	462,00	0,00	1.777.976,39 C	
008850001000006001	PGTO. NF 15420 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	462,00	0,00	1.777.514,39 C	
008850001000007001	PGTO. NF 15422 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.777.283,39 C	
008850001000008001	PGTO. NF 15426 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.777.052,39 C	
008850001000009001	PGTO. NF 15428 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.776.821,39 C	
008850001000010001	PGTO. NF 15429 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.776.590,39 C	
008850001000011001	PGTO. NF 15438 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.776.359,39 C	
008850001000012001	PGTO. NF 15439 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.776.128,39 C	
008850001000013001	PGTO. NF 15447 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.775.897,39 C	
008850001000014001	PGTO. NF 15451 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.775.666,39 C	
008850001000015001	PGTO. NF 15453 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.775.435,39 C	
008850001000016001	PGTO. NF 15459 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.775.204,39 C	
008850001000017001	PGTO. NF 15463 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.774.973,39 C	
008850001000018001	PGTO. NF 15466 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.774.742,39 C	
008850001000019001	PGTO. NF 15467 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.774.511,39 C	
008850001000020001	PGTO. NF 15479 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.774.280,39 C	
008850001000021001	PGTO. NF 15481 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.774.049,39 C	
008850001000022001	PGTO. NF 15483 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	231,00	0,00	1.773.818,39 C	
008850001000023001	PGTO. NF 159672 - BRASFARMA	1110201010007	03	8.268,05	0,00	1.765.550,34 C	
008850001000024001	PGTO. NF 159677 - BRASFARMA	1110201010007	03	1.764,10	0,00	1.763.786,24 C	
008850001000025001	PGTO. NF 1617 - DANI COM REPR E PRES	1110201010007	03	2.743,00	0,00	1.761.043,24 C	
008850001000032001	PGTO. NF 173055 - NUNESFARMA DISTRIBUI	1110201010007	03	3.200,00	0,00	1.757.843,24 C	
008850001000051001	PGTO. NF 31649 - TRIMED	1110201010007	03	861,51	0,00	1.756.981,73 C	
008850001000052001	PGTO. NF 32192 - TRIMED	1110201010007	03	3.189,73	0,00	1.753.792,00 C	
008850001000053001	PGTO. NF 32192 - TRIMED	1110201010007	03	3.900,00	0,00	1.749.892,00 C	
008850001000054001	PGTO. NF 32275 - TRIMED	1110201010007	03	3.328,87	0,00	1.746.563,13 C	
008850001000055001	PGTO. NF 32275 - TRIMED	1110201010007	03	3.328,87	0,00	1.743.234,26 C	
008850001000056001	PGTO. NF 32275 - TRIMED	1110201010007	03	3.328,86	0,00	1.739.905,40 C	
008850001000057001	PGTO. NF 3830 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010007	03	1.593,00	0,00	1.738.312,40 C	
008850001000059001	PGTO. NF 69001 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010007	03	605,64	0,00	1.737.706,76 C	
008850001000060001	PGTO. NF 69426 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010007	03	3.410,70	0,00	1.734.296,06 C	
008850001000061001	PGTO. NF 69426 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010007	03	3.411,72	0,00	1.730.884,34 C	
008850001000062001	PGTO. NF 7249 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	957,01	0,00	1.729.927,33 C	
008850001000063001	PGTO. NF 7254 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	7.411,10	0,00	1.722.516,23 C	
008850001000064001	PGTO. NF 7298 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	6.757,40	0,00	1.715.758,83 C	
008850001000065001	PGTO. NF 7477 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	4.384,82	0,00	1.711.374,01 C	
008850001000066001	PGTO. NF 7706 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	1.412,05	0,00	1.709.961,96 C	
008850001000067001	PGTO. NF 7719 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	1.751,40	0,00	1.708.210,56 C	
008850001000075001	CANC. NF 15485 - BEST FARMA MANIPULAC -		03	0,00	231,00	1.708.441,56 C	
10/11/2023	008850001000004001	PGTO. NF 2132 - KAROLLYNE SOUZA SAN	1110201010007	03	1.007,48	0,00	1.707.434,08 C
008850001000005001	PGTO. NF 2143 - KAROLLYNE SOUZA SAN	1110201010007	03	1.063,20	0,00	1.706.370,88 C	
008850001000017001	PGTO. NF 450870 - D. DE A. SANCHES FAR	1110101010003	03	191,04	0,00	1.706.179,84 C	
008850001000018001	PGTO. NF 450871 - D. DE A. SANCHES FAR	1110101010003	03	272,23	0,00	1.705.907,61 C	
008850001000022001	PGTO. NF 622 - AA MENDES SANTOS CUM	1110201010007	03	1.199,40	0,00	1.704.708,21 C	
008850001000023001	PGTO. NF 627 - AA MENDES SANTOS CUM	1110201010007	03	1.197,40	0,00	1.703.510,81 C	
008850001000024001	PGTO. NF 630 - AA MENDES SANTOS CUM	1110201010007	03	1.046,65	0,00	1.702.464,16 C	
008850001000025001	PGTO. NF 636 - AA MENDES SANTOS CUM	1110201010007	03	1.193,90	0,00	1.701.270,26 C	
008850001000026001	PGTO. NF 2155 - KAROLLYNE SOUZA SAN	1110201010007	03	1.004,70	0,00	1.700.265,56 C	

13/11/2023

A TRANSPORTAR :

1.708.772,56 C

CONTA/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
DE TRANSPORTE :						
				SALDO ANTERIOR:	1.808.833,20 C	1.708.772,56 C
008810001000001002	REF. NF. 10527 - R DA S COSTA E MENDO		03	0,00	8.490,00	1.708.772,56 C
008810001000003002	REF. NF. 149237 - F CARDOSO		03	0,00	2.911,40	1.711.683,96 C
008810001000004002	REF. NF. 149238 - F CARDOSO		03	0,00	302,54	1.711.986,50 C
008810001000005002	REF. NF. 149255 - F CARDOSO		03	0,00	20.582,31	1.732.568,81 C
008810001000006002	REF. NF. 159981 - BRASFARMA		03	0,00	483,60	1.733.052,41 C
008810001000007002	REF. NF. 159982 - BRASFARMA		03	0,00	1.080,00	1.734.132,41 C
008810001000008002	REF. NF. 160026 - BRASFARMA		03	0,00	2.750,00	1.736.882,41 C
008810001000009002	REF. NF. 160112 - BRASFARMA		03	0,00	1.980,00	1.738.862,41 C
008810001000010002	REF. NF. 160182 - BRASFARMA		03	0,00	24.791,00	1.763.653,41 C
008810001000012002	REF. NF. 1750 - DANI COM REPR E PRES		03	0,00	2.744,00	1.766.397,41 C
008810001000013002	REF. NF. 17646 - GUILBER FARM		03	0,00	5.850,00	1.772.247,41 C
008810001000014002	REF. NF. 17653 - GUILBER FARM		03	0,00	4.308,60	1.776.556,01 C
008810001000024002	REF. NF. 33807 - OXIBEL		03	0,00	220,00	1.776.776,01 C
008810001000050002	REF. NF. 50243 - COMERCIAL DE GENEROS		03	0,00	15.602,64	1.792.378,65 C
008810001000055002	REF. NF. 807 - TAUROVITA COMERCIO E		03	0,00	10.188,80	1.802.567,45 C
008810001000056002	REF. NF. 9024 - NUTRIX		03	0,00	776,00	1.803.343,45 C
008850001000005001	PGTO. NF 3345 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010007	03	5.615,00	0,00	1.797.728,45 C
14/11/2023						
008850001000003001	PGTO. NF 14301 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	1.136,96	0,00	1.796.591,49 C
008850001000004001	PGTO. NF 14301 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	1.136,96	0,00	1.795.454,53 C
008850001000005001	PGTO. NF 14302 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	623,20	0,00	1.794.831,33 C
008850001000006001	PGTO. NF 14302 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	623,20	0,00	1.794.208,13 C
008850001000007001	PGTO. NF 14303 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	2.453,60	0,00	1.791.754,53 C
008850001000008001	PGTO. NF 14303 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	2.453,60	0,00	1.789.300,93 C
008850001000009001	PGTO. NF 14332 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	1.389,00	0,00	1.787.911,93 C
008850001000010001	PGTO. NF 14348 - C J A PARENTE - EPP	1110201010007	03	1.868,01	0,00	1.786.043,92 C
008850001000011001	PGTO. NF 159 - L & L GOMES LTDA	1110201010007	03	3.095,80	0,00	1.782.948,12 C
16/11/2023						
008850001000006001	PGTO. NF 557 - VALIDAR SERV VALIDAC	1110201010007	03	3.600,00	0,00	1.778.548,12 C
008850001000007001	PGTO. NF 12434 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010007	03	1.750,00	0,00	1.776.798,12 C
008850001000008001	PGTO. NF 12434 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010007	03	1.750,00	0,00	1.775.048,12 C
008850001000009001	PGTO. NF 25673 - F L FADEL	1110201010007	03	3.756,23	0,00	1.771.291,89 C
008850001000012001	PGTO. NF 618 - VALIDAR SERV VALIDAC	1110201010007	03	337,26	0,00	1.770.954,63 C
17/11/2023						
008850001000006001	PGTO. NF 49932 - PRECO BAIKO	1110201010007	03	4.263,05	0,00	1.766.691,58 C
008850001000008001	PGTO. NF 70968 - ALPHAKAD	1110201010007	03	869,35	0,00	1.765.822,23 C
20/11/2023						
008850001000002001	PGTO. NF 15641 - NOVA MEDICA	1110201010007	03	2.112,00	0,00	1.763.710,23 C
21/11/2023						
008850001000003001	PGTO. NF 10299 - R DA S COSTA E MENDO	1110201010007	03	4.411,47	0,00	1.759.298,76 C
008850001000004001	PGTO. NF 120128 - F&F DIST PROD FARM	1110201010007	03	3.909,00	0,00	1.755.389,76 C
008850001000009001	PGTO. NF 1371733 - F & N COMERCIAL LTDA	1110101010003	03	31,56	0,00	1.755.358,20 C
008850001000010001	PGTO. NF 147735 - F CARDOSO	1110201010007	03	2.746,38	0,00	1.752.611,82 C
008850001000011001	PGTO. NF 147998 - F CARDOSO	1110201010007	03	2.065,08	0,00	1.750.546,74 C
008850001000012001	PGTO. NF 148825 - F CARDOSO	1110201010007	03	6.688,35	0,00	1.743.858,39 C
008850001000013001	PGTO. NF 148868 - F CARDOSO	1110201010007	03	1.843,25	0,00	1.742.015,14 C
008850001000014001	PGTO. NF 148874 - F CARDOSO	1110201010007	03	1.752,75	0,00	1.740.262,39 C
008850001000015001	PGTO. NF 148904 - F CARDOSO	1110201010007	03	2.037,50	0,00	1.738.224,89 C
008850001000016001	PGTO. NF 159759 - BRASFARMA	1110201010007	03	1.640,00	0,00	1.736.584,89 C
008850001000017001	PGTO. NF 159821 - BRASFARMA	1110201010007	03	1.088,40	0,00	1.735.496,49 C
008850001000018001	PGTO. NF 159905 - BRASFARMA	1110201010007	03	2.000,00	0,00	1.733.496,49 C
008850001000019001	PGTO. NF 1740 - DANI COM REPR E PRES	1110201010007	03	3.225,00	0,00	1.730.271,49 C
008850001000023001	PGTO. NF 25723 - P L FADEL	1110201010007	03	1.849,50	0,00	1.728.421,99 C
008850001000028001	PGTO. NF 3374 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010007	03	6.791,00	0,00	1.721.630,99 C
008850001000040001	PGTO. NF 5949 - A C M DE OLIVEIRA -	1110101010003	03	16,00	0,00	1.721.614,99 C
008850001000043001	PGTO. NF 746285 - F N & CIA LTDA	1110101010003	03	10,97	0,00	1.721.593,02 C
008850001000044001	PGTO. NF 756377 - F N & CIA LTDA	1110101010003	03	11,10	0,00	1.721.582,92 C
22/11/2023						
008850001000003001	REF ADTPA PA66035 -BRASFARMA	1120201020001	03	1.850,00	0,00	1.719.732,92 C
008850001000004001	REF ADTPA OC66243 -OXIBEL	1120201020001	03	220,00	0,00	1.719.512,92 C
24/11/2023						
008810001000004002	REF. NF. 104684 - FARMA SIM LTDA		03	0,00	22,00	1.719.490,92 C
008810001000006002	REF. NF. 120962 - F&F DIST PROD FARM		03	0,00	23.593,40	1.743.084,32 C
008810001000007002	REF. NF. 12194 - HELPLAST		03	0,00	6.264,00	1.749.348,32 C
008810001000008002	REF. NF. 12200 - HELPLAST		03	0,00	19.285,50	1.768.633,82 C
008810001000011002	REF. NF. 14616 - PARAMED		03	0,00	1.320,00	1.769.953,82 C
008810001000012002	REF. NF. 149443 - F CARDOSO		03	0,00	24.466,74	1.794.420,56 C
008810001000013002	REF. NF. 149444 - F CARDOSO		03	0,00	5.457,80	1.799.878,36 C
008810001000014002	REF. NF. 15705 - NOVA MEDICA		03	0,00	6.109,00	1.805.987,36 C
008810001000015002	REF. NF. 160376 - BRASFARMA		03	0,00	11.066,10	1.817.053,46 C
008810001000017002	REF. NF. 170743 - REFRIGERACAO IUFRIO		03	0,00	4.545,05	1.821.598,51 C
008810001000018002	REF. NF. 1763 - DANI COM REPR E PRES		03	0,00	8.876,00	1.830.474,51 C
008810001000029002	REF. NF. 2173 - KAROLLYNE SOUZA SAN		03	0,00	1.802,80	1.832.277,31 C
008810001000030002	REF. NF. 2181 - KAROLLYNE SOUZA SAN		03	0,00	955,80	1.833.233,11 C
008810001000031002	REF. NF. 22061 - EXPANSAO		03	0,00	2.456,85	1.835.689,96 C
008810001000032002	REF. NF. 2474 - MAFEMI BRASIL MATERI		03	0,00	10.559,10	1.846.249,06 C



LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000033002	REF. NF. 2869 - BF COELHO		03	0,00	1.700,80	1.847.893,86 C
008810001000035002	REF. NF. 3412 - EPAMINONDAS E SOUZA		03	0,00	9.355,00	1.857.248,86 C
008810001000037002	REF. NF. 35233 - TRIMED		03	0,00	40.090,43	1.906.147,29 C
008810001000039002	REF. NF. 35300 - TRIMED		03	0,00	14.412,50	1.920.559,79 C
008810001000049002	REF. NF. 456684 - D. DE A. SANCHES FAR		03	0,00	19,98	1.920.579,77 C
008810001000051002	REF. NF. 50650 - COMERCIAL DE GENEROS		03	0,00	3.527,28	1.924.107,05 C
008810001000055002	REF. NF. 569 - TAVARES BARROS		03	0,00	3.800,00	1.927.907,05 C
008810001000056002	REF. NF. 642 - AA MENDES SANTOS COM		03	0,00	1.325,83	1.929.232,88 C
008810001000057002	REF. NF. 645 - AA MENDES SANTOS COM		03	0,00	1.264,18	1.930.497,06 C
008810001000058002	REF. NF. 72053 - FARMATER MEDICAMENTO		03	0,00	1.728,33	1.932.225,39 C
008810001000059002	REF. NF. 7897 - D. DE A. SANCHES FAR		03	0,00	25,09	1.932.250,48 C
008810001000060002	REF. NF. 02302 - BIOLINE FIAS CIRURG		03	0,00	7.081,60	1.939.332,16 C
008810001000061002	REF. NF. 9049 - NUTRIX		03	0,00	4.616,00	1.943.948,16 C
008810001000062002	REF. NF. 9105 - NUTRIX		03	0,00	1.532,00	1.945.480,16 C
008810001000064002	REF. NF. 9613 - BRASIL SHOPPING EIRE		03	0,00	9.165,65	1.954.645,81 C
008850001000001001	REF ADTPA 0066427 -BF COELHO	1120201020001	03	1.700,80	0,00	1.952.945,01 C
008850001000002001	REF ADTPA 0066241 -REFRIGERACAO DUFRIO	1120201020001	03	4.545,05	0,00	1.948.399,96 C
008850001000003001	REF ADTPA 0066405 -PARAMED	1120201020001	03	1.320,00	0,00	1.947.079,96 C
27/11/2023						
008850001000016001	PGTO. NF 22061 - EXPANSAO	1110201010007	03	2.456,85	0,00	1.944.623,11 C
008850001000039001	PGTO. NF 50243 - COMERCIAL DE GENEROS	1110201010007	03	15.602,64	0,00	1.929.020,47 C
008850001000041001	PGTO. NF 9024 - NUTRIX	1110201010007	03	776,00	0,00	1.928.244,47 C
28/11/2023						
008850001000005001	VLR REF.FT 93922326 - WHITHE MARTINS	4110101080033	03	0,00	4.058,39	1.932.302,86 C
008850001000007001	PGTO. NF 159918 - M M LOBATO	1110201010007	03	575,38	0,00	1.931.727,48 C
008850001000008001	PGTO. NF 159973 - M M LOBATO	1110201010007	03	5.266,75	0,00	1.926.460,73 C
008850001000009001	PGTO. NF 160136 - M M LOBATO	1110201010007	03	2.560,50	0,00	1.923.900,23 C
008850001000010001	PGTO. NF 160180 - M M LOBATO	1110201010007	03	1.284,23	0,00	1.922.616,00 C
008850001000011001	PGTO. NF 160180 - M M LOBATO	1110201010007	03	7.550,85	0,00	1.915.065,15 C
008850001000012001	PGTO. NF 160337 - M M LOBATO	1110201010007	03	1.767,00	0,00	1.913.298,15 C
008850001000013001	PGTO. NF 160410 - M M LOBATO	1110201010007	03	6.956,27	0,00	1.906.331,88 C
008850001000014001	PGTO. NF 2124 - MAPEMI BRASIL MATERI	1110201010007	03	11.499,56	0,00	1.894.832,32 C
008850001000015001	PGTO. NF 2235 - MAPEMI BRASIL MATERI	1110201010007	03	9.463,00	0,00	1.885.369,32 C
008850001000016001	PGTO. NF 2253 - MAPEMI BRASIL MATERI	1110201010007	03	2.126,25	0,00	1.883.243,07 C
008850001000018001	PGTO. NF 2255 - MAPEMI BRASIL MATERI	1110201010007	03	4.150,00	0,00	1.879.093,07 C
008850001000022001	PGTO. NF 72053 - FARMATER MEDICAMENTO	1110201010007	03	1.728,33	0,00	1.877.364,74 C
30/11/2023						
008810001000003002	REF. NF. 1385 - SCORPION COMERCIAL E		03	0,00	1.720,00	1.879.084,74 C
008810001000004002	REF. NF. 14689 - PARAMED		03	0,00	4.522,45	1.883.607,19 C
008810001000005002	REF. NF. 149744 - F CARDOSO		03	0,00	7.612,50	1.891.219,69 C
008810001000006002	REF. NF. 1567 - TERAPEUTICA		03	0,00	37,50	1.891.257,19 C
008810001000007002	REF. NF. 164574 - M M LOBATO		03	0,00	2.126,11	1.893.383,30 C
008810001000008002	REF. NF. 1775 - DANI CUM REFR E PRES		03	0,00	3.605,00	1.896.988,30 C
008810001000014002	REF. NF. 1966 - WHITHE MARTINS		03	0,00	563,80	1.897.552,10 C
008810001000015002	REF. NF. 2180 - KAROLLAYNE SOUZA SAN		03	0,00	981,55	1.898.533,65 C
008810001000016002	REF. NF. 2202 - KAROLLAYNE SOUZA SAN		03	0,00	856,55	1.899.390,20 C
008810001000017002	REF. NF. 2411 - CLAREAR SERV COM PRO		03	0,00	3.261,00	1.902.651,20 C
008810001000018002	REF. NF. 2512 - MAPEMI BRASIL MATERI		03	0,00	4.684,14	1.907.335,34 C
008810001000023002	REF. NF. 2928 - WHITHE MARTINS		03	0,00	805,42	1.908.140,76 C
008810001000025002	REF. NF. 33 - WHITHE MARTINS		03	0,00	11.216,63	1.919.357,39 C
008810001000027002	REF. NF. 34 - WHITHE MARTINS		03	0,00	79.745,10	1.999.102,49 C
008810001000028002	REF. NF. 35327 - TRIMED		03	0,00	2.286,00	2.001.388,49 C
008810001000029002	REF. NF. 35345 - TRIMED		03	0,00	2.142,80	2.003.531,29 C
008810001000034002	REF. NF. 4143 - DISTRIB HOSP RAMOS		03	0,00	3.068,88	2.006.600,17 C
008810001000038002	REF. NF. 4531 - WHITHE MARTINS		03	0,00	1.210,29	2.007.810,46 C
008810001000039002	REF. NF. 458074 - D. DE A. SANCHES FAR		03	0,00	81,82	2.007.892,28 C
008810001000040002	REF. NF. 4636 - WHITHE MARTINS		03	0,00	1.047,04	2.008.939,32 C
008810001000041002	REF. NF. 51278 - COMERCIAL DE GENEROS		03	0,00	10.531,00	2.019.470,32 C
008810001000044002	REF. NF. 649 - AA MENDES SANTOS COM		03	0,00	1.323,35	2.020.820,67 C
008810001000045002	REF. NF. 651 - AA MENDES SANTOS COM		03	0,00	1.346,10	2.022.166,77 C
008810001000047002	REF. NF. 780666 - F N & CIA LTDA		03	0,00	8,32	2.022.175,09 C
008810001000048002	REF. NF. 849 - TAUROVITA COMERCIO E		03	0,00	4.608,00	2.026.783,09 C
008810001000049002	REF. NF. 8725 - BRASIL SHOPPING EIRE		03	0,00	6.083,52	2.032.866,61 C
008810001000050002	REF. NF. 9753 - BRASIL SHOPPING EIRE		03	0,00	460,60	2.034.227,21 C
008810001000064002	REF. NF. 7702 - WHITHE MARTINS		03	0,00	1.123,25	2.035.350,46 C
008810001000065002	REF. NF. 7703 - WHITHE MARTINS		03	0,00	1.123,25	2.036.473,71 C

A TRANSPORTAR :

2.036.436,21 C

SIGA /CTBR400/v.12
 Hora: 18:29:46

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
DE TRANSPORTE :						2.036.436,21 C
008850001000003001	REF ADTNF 1567 -THERAPEUTICA	1120201020001	03	37,50	0,00	2.036.436,21 C
008850001000010001	VLR REF.FT 63 - MED CARE SOLUTION	4110101080033	03	0,00	3.600,00	2.040.036,21 C
T o t a l s d a C o n t a ==>						
T O T A L G E R A L ==>				274.089,13	505.292,14	2.040.036,21 C
				274.089,13	505.292,14	