

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400008656 076801792304 607677050823 345383000040

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ROYCE LOBATO RODRIGUES	0,00	190.57682.68-3	02/01/2023	01 04	161,49	03222	0,00
2.018,66		0,00	163,49			0,00	
RUANA HANA ROBERTA SILVA LOPES	0,00	132.44186.37-7	15/06/2017	01 04	574,01	02235	0,00
7.175,00		0,00	828,38			0,00	
RUTE DE ALFAIA RODRIGUES	0,00	165.68412.18-0	01/11/2012	01 04	121,61	05134	0,00
1.520,13		0,00	118,63			0,00	
RUTH HELENA PAULA DA COSTA	0,00	165.69051.27-0	22/06/2015	01 04	150,74	05134	0,00
1.884,28		0,00	151,40			0,00	
SABRINA FERREIRA COSTA ALMEIDA	0,00	165.65223.27-1	22/04/2021	01 04	467,74	02235	0,00
5.846,86		0,00	654,73			0,00	
SALOMAO LEVI PINTO FRANCO	0,00	190.37995.80-5	01/11/2010	01 04	261,36	03226	0,00
3.267,02		0,00	301,04			0,00	
SAMANTA CAROLLINE TENORIO BARRETO	0,00	165.63100.04-0	10/06/2016	01 04	165,70	03222	0,00
2.071,30		0,00	168,23			0,00	
SAMARA DA COSTA FREITAS	0,00	160.80954.19-3	19/09/2010	01 04	111,00	04221	0,00
1.387,47		0,00	106,69			0,00	
SANCENILDO DA SILVA SEIXAS	0,00	190.26741.79-3	19/01/2011	01 04	210,29	03222	0,00
2.628,64		0,00	224,43			0,00	
SANDRO ABREU COSTA	0,00	165.63112.11-1	01/02/2023	01 04	116,82	05143	0,00
1.460,31		0,00	113,24			0,00	
SANTANA DE FATIMA MORAES DE SOUZA	0,00	200.54023.55-0	15/12/2010	01 04	204,88	03222	0,00
2.561,00		0,00	216,31			0,00	
SAYONARA BARBOSA SOARES	0,00	165.70449.91-6	09/12/2020	01 04	100,97	04221	0,00
1.262,17		0,00	95,41			0,00	
SERGIO FUGACA MONTEIRO	0,00	203.86750.36-4	17/09/2010	01 04	229,29	03222	0,00
2.866,17		0,00	252,93			0,00	
SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	0,00	127.39637.03-0	07/11/2016	01 04	765,18	02235	0,00
9.564,72		0,00	828,38			0,00	
SIMONE SOUSA CORREA	0,00	129.61465.42-9	18/09/2010	01 04	269,11	03222	0,00
3.363,81		0,00	312,65			0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400008656 076801792304 607677050823 345383000040

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	COMP: 05/2023	COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00	INSCRIÇÃO:
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA											
EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	COMP: 05/2023	COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00	INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:											
NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								
SIVALDO DO SOCORRO GONCALVES GAIA	0,00		190.08160.93-8			12/01/2011	01	04		207,73	03222
2.596,65			0,00			220,59					0,00
SOLANE LOBATO PEREIRA SALES	0,00		204.53675.19-5			05/11/2015	01	04		577,67	02235
7.220,91			0,00			828,38					0,00
STHEFANY BORGES DAS NEVES	0,00		203.86744.25-9			09/12/2020	01	04		563,99	02235
7.049,89			0,00			823,16					0,00
SUELEN FARIAS DA COSTA	0,00		130.06163.42-6			01/11/2011	01	04		204,19	03222
2.552,31			0,00			215,27					0,00
SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	0,00		190.42303.50-9			21/09/2017	01	04		628,07	02235
7.850,96			0,00			828,38					0,00
SUZANE SILVA RODRIGUES	0,00		272.11934.25-0			16/11/2022	01	04		116,82	05143
1.460,31			0,00			113,24					0,00
TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	0,00		190.43668.17-9			07/12/2021	01	04		108,62	05143
1.357,86			0,00			104,02					0,00
TATHIANE FELIX OLIVEIRA	0,00		135.39769.45-4			01/11/2012	01	04		491,03	02235
6.137,86			0,00			695,47					0,00
TAYLON ROBERTO COSTA VIEIRA	0,00		203.86745.43-3			01/04/2015	01	04		167,10	03222
2.088,85			0,00			169,81					0,00
TAYNAN LOPES COSTA	0,00		168.43623.69-8			14/04/2022	01			114,55	04110
1.431,91			0,00			110,69					0,00
TELMA DE JESUS LEITE VIEIRA	0,00		190.37133.69-2			01/08/2011	01	04		209,56	03222
2.619,55			0,00			223,34					0,00
TEREZINHA DO SOCORRO CAETANO PACHECO	0,00		125.04276.25-9			19/09/2010	01	04		122,57	05163
1.532,09			0,00			119,70					0,00
TIAGO ALVES LOBATO	0,00		203.86765.58-2			21/05/2020	01	04		163,59	03222
2.044,98			0,00			165,86					0,00
TIAGO DE SOUZA MACHADO	0,00		166.27432.83-9			20/06/2017	01			119,49	04110
1.493,64			0,00			116,24					0,00
TIAGO VASCONCELOS AZEVEDO	0,00		165.69244.11-7			03/10/2022	01	04		559,67	02235
6.995,88			0,00			815,59					0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400008656 076801792304 607677050823 345383000040

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	
SANDRIELE DE LIMA MACEDO 1.425,43	0,00	165.63111.44-1 0,00	02/05/2023 108,48	04	05	02/05/2023 114,03	R1	04110 0,00
SANDRIELE DE LIMA MACEDO		165.63111.44-1	02/05/2023	04		07/05/2023	P3	04110
SANDRIELE DE LIMA MACEDO		165.63111.44-1	02/05/2023	04		12/05/2023	Z5	04110
MICHELE SOUZA BRAGA 1.235,40	0,00	165.67135.97-3 0,00	04/05/2023 93,00	04		04/05/2023 98,83	R1	05152 0,00
VICTORIA YASMIM DE SOUZA DIAS 1.330,40	0,00	200.54035.08-7 0,00	04/05/2023	04		04/05/2023	R1	04110
ALDENORA CASTRO BARBOSA 2.018,66	0,00	212.55420.04-0 0,00	03/04/2023	04	04	101,55 163,49	106,43	0,00
ALESSANDRO GOMES DE FREITAS 1.460,31	0,00	117.73442.73-7 0,00	01/03/2023	04	04	113,24	161,49	03222 0,00
AMANDA KATARINA VALENTE BELTRA 5.790,74	0,00	200.54003.91-6 0,00	04/04/2023	04	04	116,83	463,25	05143 0,00
MARCIO MARTINS BARRA 2.018,66	0,00	209.94013.78-1 0,00	04/04/2023	04	04	163,49	161,49	02235 0,00
RODRIGO SOARES DE FREITAS 1.323,64	0,00	165.60532.33-0 0,00	15/03/2023	04		100,94	105,89	03222 0,00
RUDAN FERNANDES COIMBRA 1.425,43	0,00	201.96584.74-9 0,00	15/03/2023	04		110,10	114,03	05152 0,00
YASMIM CARNEIRO MONTEIRO ARAUJO 1.425,43	0,00	162.13170.53-8 0,00	01/03/2023	04		110,10	114,04	04110 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400008656 076801792304 607677050823 345383000040

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO N° DE CONTROLE: P97I9YKkBY900000-3 N° ARQUIVO: JI7B1lllquGc0000-2
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: AV RIO BRANCO 1266 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	368	1.053.931,70	2.796,88	1.049.535,21	9.250,34
04	13	24.617,45	0,00	24.617,45	0,00
TOTALS:	381	1.078.549,15	2.796,88	1.074.152,66	9.250,34

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400008656 076801792304 607677050823 345383000040

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO N° DE CONTROLE: P97I9YkBY90000-3 N° ARQUIVO: JITB111quGc0000-2
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: AV RIO BRANCO 1266 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

1.078.549,15
2.796,88

QUANTIDADE TRABALHADORES

376

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

86.507,68

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

86.507,68

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL N° DE CONTROLE: P97I9YKBHY90000-3
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: JITB1111quGc0000-2
INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AV RIO BRANCO 1266 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 TELEFONE: 0091 3783 2140 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 90.139.89 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 100.013.10
SALÁRIO FAMÍLIA: 2.390.55 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 7.482.66 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 898.187.41
QUANTIDADE: 0 0 QUANTIDADE: 307

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	4	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	3	P1:	0	P2:	0	Q1:	3
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	6	S2:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	30	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

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



Reemissão de Comprovante
Nome André Eleutério Brito (Operador)
CPF 018.508.352-84
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Importante
A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638215771489550000
Data da Operação	05/06/2023 15:53
Código de Barras	85840000865-6 07680179230-4 60767705082-3 34538300004-0
Valor do pagamento	R\$ 86.507,68 (Oitenta e Seis Mil e Quinhentos e Sete Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	05/06/2023
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	PAGAMENTO FGTS FOLHA REF. 05-2023
Data da operação	05/06/2023
Autenticação	638215772234093832

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 63821576668020000 | Data: segunda-feira, 5 de junho de 2023 | Hora: 15:58 | Versao: 1.112.0



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2023 - 12:00:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.081.346,03	06-QTDE TRABALHADORES 376	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 86.507,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER; 86.507,68
---	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858400008656 076801792304 607677050823 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2023 - 12:00:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)37832140
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.081.346,03	06-QTDE TRABALHADORES 376	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0004-12	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 86.507,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 86.507,68
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

114

858400008656 076801792304 607677050823 345383000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Alterar CNPJ/Conta Saldos e Extratos Pagamentos Transferências Pix Administração Investimentos Outras **Página Inicial**

▶ Reemissão de Comprovante

Nome André Eleutério Brito (Operador)
CPF 018.508.352-84
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

▶ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000086914677204638201045570340000
Data da Operação	19/05/2023 14:51
Código de Barras	85800001088-2 05880385231-4 39071623136-5 64205455166-1
Valor do pagamento	R\$ 108.805,88 (Cento e Oito Mil e Oitocentos e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	17/05/2023
Convênio	DARF CODIGO BARRA
Descrição	PAGAMENTO INSS - ABRIL 2023
Data da operação	19/05/2023
Autenticação	638201046945927583

[Encerrar Sessão](#) | [Versão para impressão](#)

▶ Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▶ Ouvidoria: 0800 280 9040 ▶ SAC: 0800 280 6605 ▶ Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 638201047544280000 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2023 | Hora: 15:12 | Versao: 1.112.0



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração Abri/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.16.23136.6420545-5	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000133079328			Valor Total do Documento 108.805,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	91.318,15			91.318,15
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023 CNPJ Prestador:03.480.539/0001-83	1.760,00			1.760,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023 CNPJ Prestador:04.263.318/0003-88	2.668,05			2.668,05
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023 CNPJ Prestador:09.332.562/0001-07	1.650,00			1.650,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023 CNPJ Prestador:24.271.119/0001-67	11.409,68			11.409,68
	Totais	108.805,88			108.805,88

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

SENDA (Versão 5.1.6)

Página: 1 / 1

16/05/2023 10:54:17

85800001088 2 05880385231 4 39071623136 5 64205455166 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001088 2 05880385231 4 39071623136 5 64205455166 1



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.16.23136.6420545-5
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 108.805,88

Pague com o PIX





[Alterar CNPJ/Conta](#) [Saldos e Extratos](#) [Pagamentos](#) [Transferências](#) [Pix](#) [Administração](#) [Investimentos](#) [Outras](#) [Página Inicial](#)

Reemissão de Comprovante

Nome André Eleutério Brito (Operador)
CPF 018.508.352-84
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento do Imposto de Renda

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260638199359082730000
Data da Operação 17/05/2023 16:02
Código de Barras 85890000488-9 69790385231-5 39070123123-2 44881684470-4
Valor do pagamento R\$ 48.869,79 (Quarenta e Oito Mil e Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento 17/05/2023
Convênio DARF CODIGO BARRA
Descrição PAGAMENTO IRRF FOLHA 04/2023
Data da operação 17/05/2023
Autenticação 638199361315416047

[Encerrar Sessão](#) | [Versão para impressão](#)

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817
Sessão: 638199367430250000 | Data: quarta-feira, 17 de maio de 2023 | Hora: 16:31 | Versão: 1.112.1

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

De : Departamento de Pessoal Local: Emissão: 03/05/2023
Para : Financeiro Recebido:

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

Código : 5 NUMERO DO TÍTULO : 3021
Favorecido : EMPREGADOS
Descrição do Evento : IRRF ☐ BANPARÁ 50103-4
ABRIL/2023

Dados Bancários:
Boleto ☐ DDA ☐ TED ☐ DOC ☐ CHEQUE ☐

Vencimentos : 1) Data : 19/05/2023 R\$: 48.869,79
e : 2) Data : R\$:
Valores : 3) Data : R\$:
: 4) Data : R\$:

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

Solicitante	Contábil/Financeiro	Gerência Adm/Fin	Diretoria Executiva Edna Gomes Batista Diretora Executiva HRPM/INDSH
-------------	---------------------	------------------	---



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

23.453.830/0001-70

Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração

30/04/2023

Data de Vencimento

19/05/2023

Número do Documento

07.01.23123.4488168-4

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações

IRRF FOLHA PAGTO ABRIL 2023

Valor Total do Documento

48.869,79

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	48.869,79			48.869,79
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	48.869,79	0,00	0,00	48.869,79

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/05/2023 19:05:17

85890000488 9 69790385231 5 39070123123 2 44881684470 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000488 9

69790385231 5

39070123123 2

44881684470 4

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Número: 07.01.23123.4488168-4

Pagar até: 19/05/2023

Valor: 48.869,79

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

4	PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – MAIO/2023
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Empresa: INDSH Fil.: 03 - BREVES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202305 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2023-31/05/2023 Dt Pagto: 05/06/2023

Filial: 03 - BREVES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	347,00	26.839,21 00	401 INSS	0,00	2.981,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	127.090,01	
029 DSR HE./OUT.AD	26,30	280,51 00	402 INSS FERIAS	0,00	9.182,26 00	702 BAS.INSS ACIMA	5.249,58	
038 INSALUB MEDIA	206,00	1.812,80 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	65,84 00	725 BASE IR SALARI	30.016,90	
040 ANUENIO	347,00	899,22 00	420 IMP.RENDA	55,00	1.262,36 00	727 BASE IR FERIAS	88.859,65	
073 PERICULOSIDADE	29,00	424,13 00	422 IR FERIAS	252,50	6.076,27 00	729 BASE IR MES AN	69.738,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	399,00	850,85 00	441 ATRASOS	6,36	67,03 00	730 DIF.BASE IR FE	120,36	
100 INSUF.SALDO	0,00	494,23 00	443 FALTAS	18,20	147,11 00	732 BASE IRRF FER	101.460,90	
200 FERIAS	823,00	60.169,81 00	445 DESCONTO DSR	6,00	44,56 00	736 DESC.IR MES AN	3.047,23	
201 1/3 FERIAS	0,00	25.191,91 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	82.783,38 00	741 ATS MES	3.218,15	
204 MED.FER.VALOR	584,00	5.308,33 00	471 FER.PAGAS MES	31,00	3.087,70 00	742 ADIC DE INSAL	7.920,00	
205 MED.FER.HORAS	583,00	904,38 00	532 PENS.ALIM.FERI	10,00	265,45 00	743 ADIC PERICUL	1.274,59	
211 FERIAS M.SEG.	6,00	420,84 00	554 CONTRIB.CONFED	36,00	575,07 00	745 BASE FGTS	132.339,59	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	173,29 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	120,00 00	755 FGTS	10.587,16	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	27,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	3,23 00	777 BASE PIS EMPRE	132.525,60	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,32 00	593 CONTRIBUICAO P	0,00	37,00 00	790 INFORMATIVO DE	6.076,27	
220 DIF.FERIAS	694,00	83,28 00	596 DESCONTO CLUBE	0,00	245,00 00	815 INSS EMPRESA	26.467,93	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	29,81 00				817 ACID.TRABALHO	2.721,72	
225 DIF.MED.HORAS	268,00	0,56 00				826 PIS EMPRESA	1.325,28	
229 DIF.FER.M.SEG.	6,00	0,72 00				930 DED.INSS SALAR	2.981,14	
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	0,26 00				931 DED.INSS FERIA	8.954,20	
233 DIF.MED.M.SEG	1,00	0,01 00				933 DED.DEP.IR	3.033,44	
242 ATS FERIAS MES	823,00	2.318,91 00				934 DED.DEP.FERIAS	4.360,57	
243 ATS FERIAS MES	6,00	15,53 00				990 BASE SALARIO M	99.421,78	
246 PERICULOSIDADE	0,00	850,47 00				999 LIQUIDO A RECE	26.846,57	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	6.023,92 00						
251 INSAL.FERIAS M	0,00	52,08 00						
290 DIF MED VLR FE	342,00	5,66 00						
291 DIF MED VLR FE	2,00	0,06 00						
310 HORA REDUZIDA	57,00	607,76 00						
TOTAIS ->	5555,30	133.789,97		415,16	106.943,40	SALARIO LIQ.	26.846,57	
Sit.Normal: 00000		Admitidos: 00000		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferías: 00039		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00039								

121

Empresa: INDSH Fil.: 03 - BREVES Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202305 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2023-31/05/2023 Dt Pagto: 05/06/2023

Filial: 03 - BREVES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	347,00	26.839,21 001	401 INSS	0,00	2.981,14 001	701 BAS.INSS LIMIT	127.090,01	
029 DSR HE./OUT.AD	26,30	280,51 001	402 INSS FERIAS	0,00	9.182,26 001	702 BAS.INSS ACIMA	5.249,58	
038 INSALUB MEDIA	206,00	1.812,80 001	406 INSS FER.M.SEG	0,00	65,84 001	725 BASE IR SALARI	30.016,90	
040 ANUENIO	347,00	899,22 001	420 IMP.RENDA	55,00	1.262,36 001	727 BASE IR FERIAS	88.859,65	
073 PERICULOSIDADE	29,00	424,13 001	422 IR FERIAS	252,50	6.076,27 001	729 BASE IR MES AN	69.738,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	399,00	850,85 001	441 ATRASOS	6,36	67,03 001	730 DIF.BASE IR FE	120,36	
100 INSUF.SALDO	0,00	494,23 001	443 FALTAS	18,20	147,11 001	732 BASE IRRF FER	101.460,90	
200 FERIAS	823,00	60.169,81 001	445 DESCONTO DSR	6,00	44,56 001	736 DESC.IR MES AN	3.047,23	
201 1/3 FERIAS	0,00	25.191,91 001	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	82.783,38 001	741 ATS MES	3.218,15	
204 MED.FER.VALOR	584,00	5.308,33 001	471 FER.PAGAS MES	31,00	3.087,70 001	742 ADIC DE INSAL	7.920,00	
205 MED.FER.HORAS	583,00	904,38 001	532 PENS.ALIM.FERI	10,00	265,45 001	743 ADIC PERICUL	1.274,59	
211 FERIAS M.SEG.	6,00	420,84 001	554 CONTRIB.CONFED	36,00	575,07 001	745 BASE FGTS	132.339,59	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	173,29 001	555 MENSALIDADE SI	0,00	120,00 001	755 FGTS	10.587,16	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	27,11 001	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	3,23 001	777 BASE PIS EMPRE	132.525,60	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,32 001	593 CONTRIBUICAO P	0,00	37,00 001	790 INFORMATIVO DE	6.076,27	
220 DIF.FERIAS	694,00	83,28 001	596 DESCONTO CLUBE	0,00	245,00 001	815 INSS EMPRESA	26.467,93	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	29,81 001				817 ACID.TRABALHO	2.721,72	
225 DIF.MED.HORAS	268,00	0,56 001				826 PIS EMPRESA	1.325,28	
229 DIF.FER.M.SEG.	6,00	0,72 001				930 DED.INSS SALAR	2.981,14	
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	0,26 001				931 DED.INSS FERIA	8.954,20	
233 DIF.MED.M.SEG	1,00	0,01 001				933 DED.DEP.IR	3.033,44	
242 ATS FERIAS MES	823,00	2.318,91 001				934 DED.DEP.FERIAS	4.360,57	
243 ATS FERIAS MES	6,00	15,53 001				990 BASE SALARIO M	99.421,78	
246 PERICULOSIDADE	0,00	850,47 001				999 LIQUIDO A RECE	26.846,57	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	6.023,92 001						
251 INSAL.FERIAS M	0,00	52,08 001						
290 DIF MED VLR FE	342,00	5,66 001						
291 DIF MED VLR FE	2,00	0,06 001						
210 HORA REDUZIDA	57,00	607,76 001						
TOTALS ->	5555,30	133.789,97		415,16	106.943,40	SALARIO LIQ.	26.846,57	
Sit.Normal: 00000		Admitidos: 00000		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00039		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00039								

Data Base: 31/05/2023

FILIAL: 03 - BREVES

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	288103,29	57923,58	0,00	346026,87	75891,26	27680,54	3458,31	453056,98
13o	No Mes	104133,70	21491,09	0,00	125624,79	27321,62	10049,48	1255,98	164251,87
	Atual	354801,78	72784,01	0,00	427585,79	93736,87	34204,94	4273,87	559801,47
Valor Baixa	Transf	29108,20	5707,34	0,00	34815,54	7435,74	2785,08	347,96	45384,32
	Rescis	8327,01	923,32	0,00	9250,33	2040,27	740,00	92,46	12123,06

#####

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	288103,29	57923,58	0,00	346026,87	75891,26	27680,54	3458,31	453056,98
13o	No Mes	104133,70	21491,09	0,00	125624,79	27321,62	10049,48	1255,98	164251,87
	Atual	354801,78	72784,01	0,00	427585,79	93736,87	34204,94	4273,87	559801,47
Valor Baixa	Transf	29108,20	5707,34	0,00	34815,54	7435,74	2785,08	347,96	45384,32
	Rescis	8327,01	923,32	0,00	9250,33	2040,27	740,00	92,46	12123,06

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

5	OUTROS – MAIO/2023
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO



[Alterar CNPJ/Conta](#) [Saldo e Extratos](#) [Pagamentos](#) [Transferências](#) [Pix](#) [Administração](#) [Investimentos](#) [Outras](#) [Página Inicial](#)

Reemissão de Comprovante

Nome André Eleutério Brito (Operador)
CPF 018.508.352-84
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Relatório de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260638199359082730000
Data da Operação	17/05/2023 16:00
Código de Barras	85800000835-7 57910385231-6 39070123135-6 38526900758-8
Valor do pagamento	R\$ 83.557,91 (Oitenta e Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa e Um Centavos)
Data do pagamento	17/05/2023
Convênio	DARF CODIGO BARRA
Descrição	PAGAMENTO PCC NF'S 04/2023
Data da operação	17/05/2023
Autenticação	638199360522392334

[Encerrar Sessão](#) | [Versão para impressão](#)

▶ Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▶ Ouvidoria: 0800 280 9040 ▶ SAC: 0800 280 6605 ▶ Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 638199367430250000 | Data: quarta-feira, 17 de maio de 2023 | Hora: 16:30 | Versão: 1.112.1



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23135.3852690-0	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações PCC S/ NF'S 04/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 83.557,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	83.557,91			83.557,91
87	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 04/2023	Vencimento 19/05/2023				
Totais		83.557,91	0,00	0,00	83.557,91


André E. Brito
Assist. ADM. II
HRPM / INDSH


Jimmy Bryan de Castro Breves
Controlador
CRC-PA 120736/D
INDSH/CIIR

SENDIA (Versão: 5.1.6)

Página: 1 / 1

15/05/2023 15:02:19

85800000835 7 57910385231 6 39070123135 6 38526900758 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000835 7 57910385231 6 39070123135 6 38526900758 8



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23135.3852690-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 83.557,91

Pague com o PIX





[Alterar CNPJ/Conta](#) [Saldo e Extratos](#) [Pagamentos](#) [Transferências](#) [Pix](#) [Administração](#) [Investimentos](#) [Outras](#) [Página Inicial](#)

Reemissão de Comprovante

Nome André Eleutério Brito (Operador)
CPF 018.508.352-84
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0004-12
Agência 0019
Conta 000050103-4

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento do boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000086914677204638201045570340000
Data da Operação	19/05/2023 14:52
Código de Barras	85870000303-0 81790385231-0 39070123135-6 37874165286-8
Valor do pagamento	R\$ 30.381,79 (Trinta Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	17/05/2023
Convênio	DARF CODIGO BARRA
Descrição	PAGAMENTO IRRF REF 04/2023
Data da operação	19/05/2023
Autenticação	638201047307410515

[Encerrar Sessão](#) | [Versão para impressão](#)

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 638201047544280000 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2023 | Hora: 15:10 | Versão: 1.112.0



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23135.3787416-5

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações
IRRF S/ NF'S REF. 04/2023

Valor Total do Documento

30.381,79

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1700	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	30.381,79			30.381,79
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 04/2023	Vencimento 19/05/2023				
Totais		30.381,79	0,00	0,00	30.381,79

Andre E. Brito
Assist. ADM. II
HRPM / INDSH

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

SENDA (Versão: 5.1.6)

Página: 1 / 1

15/05/2023 14:51:02

85870000303 0 81790385231 0 39070123135 6 37874165286 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000303 0 81790385231 0 39070123135 6 37874165286 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.23135.3787416-5
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 30.381,79

Pague com o PIX



HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – MAIO/2023
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO



SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 13:18:02

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	2.019.162,50 C	
08/05/2023						
008850001000011001	PGTO. NF 115 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	100.533,77	0,00	1.918.628,73 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.A 115-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	5.261,48	0,00	1.913.367,25 C
008850001000012001	PGTO. NF 116 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	48.645,37	0,00	1.864.721,88 C
008850001000012002	PIS/COF/CSL REF.A 116-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	2.545,88	0,00	1.862.176,00 C
10/05/2023						
008850001000011001	PGTO. NF 202300011 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	13.327,50	0,00	1.848.848,50 C
008850001000011003	PIS/COF/CSL REF.A 202300011-CLINICA MED	2140101010002	03	697,50	0,00	1.848.151,00 C
008850001000012001	PGTO. NF 202300012 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	98.623,50	0,00	1.749.527,50 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.A 202300012-CLINICA MED	2140101010002	03	5.161,50	0,00	1.744.366,00 C
25/05/2023						
008850001000007001	PGTO. NF 120 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	48.645,37	0,00	1.695.720,63 C
008850001000007002	PIS/COF/CSL REF.A 120-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	2.545,88	0,00	1.693.174,75 C
008850001000008001	PGTO. NF 121 - MV MEDICINA DIAG	1110201010007	03	97.290,75	0,00	1.595.884,00 C
008850001000008002	PIS/COF/CSL REF.A 121-MV MEDICINA DIAG	2140101010002	03	5.091,75	0,00	1.590.792,25 C
008850001000010001	PGTO. NF 202300010 - UTI MARAJO SERVICOS	1110201010007	03	275.804,45	0,00	1.314.987,80 C
008850001000010003	PIS/COF/CSL REF.A 202300010-UTI MARAJO	2140101010002	03	14.434,33	0,00	1.300.553,47 C
008850001000011001	PGTO. NF 202300011 - UTI MARAJO SERVICOS	1110201010007	03	92.095,42	0,00	1.208.458,05 C
008850001000011003	PIS/COF/CSL REF.A 202300011-UTI MARAJO	2140101010002	03	4.819,85	0,00	1.203.638,20 C
008850001000012001	PGTO. NF 202300012 - UTI MARAJO SERVICOS	1110201010007	03	184.190,85	0,00	1.019.447,35 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.A 202300012-UTI MARAJO	2140101010002	03	9.639,70	0,00	1.009.807,65 C
008850001000013001	PGTO. NF 202300012 - CAVALCANTI E LOPES	1110201010007	03	7.500,00	0,00	1.002.307,65 C
008850001000014001	PGTO. NF 202300013 - CAVALCANTI E LOPES	1110201010007	03	158.920,00	0,00	843.387,65 C
008850001000016001	PGTO. NF 40 - M M VARELA SERVICOS	1110201010007	03	167.500,00	0,00	675.887,65 C
26/05/2023						
008850001000018001	PGTO. NF 1009 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	170.807,00	0,00	505.080,65 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.A 1009-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	8.463,00	0,00	496.617,65 C
008850001000019001	PGTO. NF 1010 - MEDCORP SERVICOS	1110201010007	03	6.381,80	0,00	490.235,85 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.A 1010-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	03	316,20	0,00	489.919,65 C
008850001000020001	PGTO. NF 113 - IGOS	1110201010007	03	6.299,46	0,00	483.620,19 C
008850001000020002	PIS/COF/CSL REF.A 113-IGOS	2140101010002	03	329,69	0,00	483.290,50 C
008850001000022001	PGTO. NF 202300011 - C A LOBATO MARQUES	1110201010007	03	20.000,00	0,00	463.290,50 C
008850001000023001	PGTO. NF 202300013 - CLINICA MEDICA ESP EC	1110201010007	03	6.219,99	0,00	457.070,51 C
008850001000023003	PIS/COF/CSL REF.A 202300013-CLINICA MED	2140101010002	03	325,53	0,00	456.744,98 C
008850001000024001	PGTO. NF 202300092 - CENTRO DIAG DR MUR IL	1110201010007	03	5.499,81	0,00	451.245,17 C
008850001000024003	PIS/COF/CSL REF.A 202300092-CENTRO DIAG	2140101010002	03	287,84	0,00	450.957,33 C
008850001000025001	PGTO. NF 2195 - G. N. SERVICOS MEDIC	1110201010007	03	122.390,87	0,00	328.566,46 C
008850001000025002	PIS/COF/CSL REF.A 2195-G. N. SERVICOS M	2140101010002	03	6.405,38	0,00	322.161,08 C
008850001000026001	PGTO. NF 2228 - A. M. V. DE JESUS AN	1110201010007	03	177.298,69	0,00	144.862,39 C
008850001000026002	PIS/COF/CSL REF.A 2228-A. M. V. DE JESU	2140101010002	03	8.784,64	0,00	136.077,75 C
008850001000027001	PGTO. NF 322 - F DA SILVA WAN MEYL	1110201010007	03	129.653,77	0,00	6.423,98 C
008850001000027002	PIS/COF/CSL REF.A 322-F DA SILVA WAN ME	2140101010002	03	6.423,98	0,00	0,00
31/05/2023						
008810001000006002	REF. NF. 1033 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	192.666,00	192.666,00 C
008810001000007002	REF. NF. 1034 - MEDCORP SERVICOS		03	0,00	6.698,00	199.364,00 C
008810001000011002	REF. NF. 117 - IGOS		03	0,00	6.629,15	205.993,15 C
008810001000015001	REF. NF. 135 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	51.191,25	257.184,40 C
008810001000016001	REF. NF. 136 - MV MEDICINA DIAG		03	0,00	105.795,25	362.979,65 C
008810001000023001	REF. NF. 202300013 - C A LOBATO MARQUES		03	0,00	20.000,00	382.979,65 C
008810001000024001	REF. NF. 202300013 - UTI MARAJO SERVICO		03	0,00	274.055,78	657.035,43 C
008810001000025001	REF. NF. 202300014 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	14.025,00	671.060,43 C
008810001000026001	REF. NF. 202300014 - UTI MARAJO SERVICO		03	0,00	74.301,71	745.362,14 C
008810001000027002	REF. NF. 202300014 - CAVALCANTI E LOPES		03	0,00	7.500,00	752.862,14 C
008810001000028001	REF. NF. 202300015 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	107.244,50	860.106,64 C
008810001000029001	REF. NF. 202300015 - UTI MARAJO SERVICO		03	0,00	200.291,57	1.060.398,21 C
008810001000030001	REF. NF. 202300016 - CLINICA MEDICA ESP		03	0,00	6.545,52	1.066.943,73 C
008810001000031002	REF. NF. 202300128 - CENTRO DIAG DR MUR		03	0,00	5.787,65	1.072.731,38 C
008810001000032002	REF. NF. 2243 - A. M. V. DE JESUS AN		03	0,00	202.122,00	1.274.853,38 C
008810001000033002	REF. NF. 2262 - G. N. SERVICOS MEDIC		03	0,00	133.003,75	1.407.857,13 C
008810001000042002	REF. NF. 325 - F DA SILVA WAN MEYL		03	0,00	140.264,00	1.548.121,13 C
008810001000045001	REF. NF. 41 - M M VARELA SERVICOS		03	0,00	169.141,50	1.717.262,63 C
008810001000047002	REF. NF. 500 - QUALIMED ASSESSORIA		03	0,00	151.438,83	1.868.701,46 C
Totais da Conta				2.019.162,50	1.868.701,46	1.868.701,46 C
TOTAL GERAL				2.019.162,50	1.868.701,46	





SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 13:19:54

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	553.899,53 C	
02/05/2023						
008850001000041001	PGTO. NF 119826 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	13.392,16	0,00	540.507,37 C
008850001000041002	PIS/COF/CSL REF.A 119826-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	663,54	0,00	539.843,83 C
008850001000042001	PGTO. FT 014232105 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	539.732,65 C
008850001000043001	PGTO. FT 014232127 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	539.621,47 C
008850001000044001	PGTO. FT 014232140 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	539.510,29 C
008850001000045001	PGTO. FT 014232160 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	539.399,11 C
008850001000046001	PGTO. FT 014232164 - OI SA	1110201010007	03	111,18	0,00	539.287,93 C
05/05/2023						
008810001000001002	REF. NF. 15854 - MULTIANALISES		03	0,00	930,00	540.217,93 C
008850001000030001	PGTO. FT 73143 - LUNES TOUR	1110201010007	03	2.616,96	0,00	537.600,97 C
08/05/2023						
008850001000008001	PGTO. NF 474 - DINATECH	1110201010007	03	180,00	0,00	537.420,97 C
09/05/2023						
008810001000002002	REF. NF. 121357 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	14.055,70	551.476,67 C
008810001000003002	REF. NF. 121451 - PHILIPS CLINICAL INF		03	0,00	250,00	551.726,67 C
008810001000005002	REF. NF. 28625 - TEIKO		03	0,00	1.659,90	553.386,57 C
008810001000006001	REF. NF. 3541977 - TOTVS S/A		03	0,00	47,50	553.434,07 C
008810001000007001	REF. NF. 3542154 - TOTVS S/A		03	0,00	16,34	553.450,41 C
008810001000008002	REF. NF. 356301 - BIONEZO		03	0,00	217,35	553.667,76 C
008810001000009001	REF. NF. 359403 - BIONEZO		03	0,00	3.816,83	557.484,59 C
008810001000010002	REF. NF. 359652 - BIONEZO		03	0,00	379,75	557.864,34 C
008810001000013002	REF. NF. 785776 - CIA BRAS.-ALELO		03	0,00	29.882,04	587.746,38 C
008850001000016001	PGTO. NF 202300009 - MARAJÓ PARK CLUB	1110201010007	03	1.250,00	0,00	586.496,38 C
008850001000021001	REF ADTNF 785776 -CIA BRAS.-ALELO	1120201020001	03	29.882,04	0,00	556.614,34 C
10/05/2023						
008850001000010001	PGTO. NF 1875679 - SERASA S.A.	1110201010007	03	334,70	0,00	556.279,64 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.A 1875679-SERASA S.A.	2140101010002	03	16,32	0,00	556.263,32 C
008850001000013001	PGTO. NF 229 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI	1110201010007	03	133.801,96	0,00	422.461,36 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.A 229-DIAGNOGEST DIAGNO	2140101010002	03	7.464,66	0,00	414.996,70 C
008850001000023001	PGTO. NF 4779 - NAVEGACAO SAO DOMING	1110201010007	03	630,00	0,00	414.366,70 C
15/05/2023						
008810001000002002	REF. NF. 1 - NAIRA JULIANA ALVES		03	0,00	1.000,00	415.366,70 C
008810001000007002	REF. NF. 1129 - PLENITUDE - ASSISTEN		03	0,00	275,00	415.641,70 C
16/05/2023						
008850001000006001	PGTO. NF 55537 - IQG	1110201010007	03	920,54	0,00	414.721,16 C
008850001000006002	PIS/COF/CSL REF.A 55537-IQG	2140101010002	03	42,79	0,00	414.678,37 C
008850001000009001	PGTO. NF 55719 - IQG	1110201010007	03	3.975,99	0,00	410.702,38 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.S 55719-IQG	2140101010002	03	197,01	0,00	410.505,37 C
008850001000010001	REF ADTNF 1 -NAIRA JULIANA ALVES	1120201020001	03	1.000,00	0,00	409.505,37 C
22/05/2023						
008850001000021001	PGTO. NF 202300004 - ERINALDO ANGELO DA S	1110201010007	03	4.900,00	0,00	404.605,37 C
008850001000022001	PGTO. NF 3541977 - TOTVS S/A	1110201010007	03	47,50	0,00	404.557,87 C
008850001000023001	PGTO. NF 3542154 - TOTVS S/A	1110201010007	03	16,34	0,00	404.541,53 C
008850001000024001	PGTO. NF 471 - RENATO SILVA	1110201010007	03	3.450,00	0,00	401.091,53 C
23/05/2023						
008810001000002002	REF. NF. 202300010 - F. F DOS S. SANCHE		03	0,00	9.121,00	410.212,53 C
008810001000003002	REF. NF. 234 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI		03	0,00	37.354,74	447.567,27 C
008810001000006002	REF. NF. 57358 - IQG		03	0,00	2.028,81	449.596,08 C
008850001000006001	VLR REF.FT 73317 - LUNES TOUR	4110101080016	03	0,00	636,75	450.232,83 C
008850001000007001	VLR REF.FT 012105523 - OI SA	4110101080003	03	0,00	111,15	450.343,98 C
008850001000008001	VLR REF.FT 012127523 - OI SA	4110101080003	03	0,00	111,15	450.455,13 C
008850001000009001	VLR REF.FT 012140523 - OI SA	4110101080003	03	0,00	111,15	450.566,28 C
008850001000010001	VLR REF.FT 012160523 - OI SA	4110101080003	03	0,00	111,15	450.677,43 C
008850001000011001	VLR REF.FT 012164523 - OI SA	4110101080003	03	0,00	111,15	450.788,58 C
008850001000044001	PGTO. NF 526 - CARLOS AP	1110201010007	03	2.000,00	0,00	448.788,58 C
008850001000045001	PGTO. NF 534 - CARLOS AP	1110201010007	03	2.000,00	0,00	446.788,58 C
24/05/2023						
008810001000001002	REF. NF. 4215 - ANTONIO C M ARAUJO		03	0,00	25.922,04	472.710,62 C
008850001000002001	VLR REF.FT 80 - DIXMEDICAL PRODUTOS	4110101080033	03	0,00	5.990,00	478.700,62 C
008850001000014001	PGTO. NF 57358 - IQG	1110201010007	03	1.933,03	0,00	476.767,59 C
008850001000014002	PIS/COF/CSL REF.A 57358-IQG	2140101010002	03	95,78	0,00	476.671,81 C
25/05/2023						
008810001000001001	REF. NF. 202300050 - LAVSTERI MANUTENCA		03	0,00	7.500,00	484.171,81 C
008810001000002002	REF. NF. 20230948 - PRESERVE GESTAO AMB		03	0,00	12.375,00	496.546,81 C
008850001000009001	PGTO. NF 15854 - MULTIANALISES	1110201010007	03	930,00	0,00	495.616,81 C
008850001000015001	PGTO. NF 239 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010007	03	34.651,50	0,00	460.965,31 C
008850001000015002	PIS/COF/CSL REF.A 239-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	03	1.813,50	0,00	459.151,81 C
26/05/2023						
008810001000001002	REF. NF. 10613 - GALHARDI INFORMATICA		03	0,00	500,00	459.651,81 C
008810001000038001	REF. NF. 202300005 - ERINALDO ANGELO DA		03	0,00	4.900,00	464.551,81 C
008810001000044001	REF. NF. 327 - RAYMED HOSPITALAR LT		03	0,00	36.000,00	500.551,81 C



SIG /CTBR400/v.12
Hora...: 13:19:55

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000055002	REF. NF. 645 - V. SANTOS SERVICOS A		03	0,00	3.500,00	504.051,81 C
008810001000066001	REF. NF. 627 - RAYMED HOSPITALAR LT		03	0,00	36.000,00	540.051,81 C
008850001000003001	VLR REF.FT 2015 - GALHARDI INFORMATICA	4110101080033	03	0,00	574,42	540.626,23 C
008850001000004001	VLR REF.FT 388 - PLENITUDE - ASSISTEN	4110101080033	03	0,00	11.000,00	551.626,23 C
008850001000021001	PGTO. NF 202200094 - LAVSTERI MANUTENCA	1110201010007	03	7.500,00	0,00	544.126,23 C
008850001000028001	PGTO. NF 356301 - BIONEXO	1110201010007	03	217,35	0,00	543.908,88 C
008850001000029001	PGTO. NF 359403 - BIONEXO	1110201010007	03	3.816,83	0,00	540.092,05 C
008850001000030001	PGTO. NF 359652 - BIONEXO	1110201010007	03	379,75	0,00	539.712,30 C
008850001000031001	PGTO. NF 89 - ELI R. UCHOA SERVICO	1110201010007	03	6.574,90	0,00	533.137,40 C
008850001000031002	PIS/COF/CSL REF.A 89-ELI R. UCHOA SERVI	2140101010002	03	344,10	0,00	532.793,30 C
29/05/2023						
008810001000004002	REF. NF. 6766 - ECRA PUBLICIDADE LEG		03	0,00	15.866,00	548.659,30 C
008850001000053001	PGTO. NF 121451 - PHILIPS CLINICAL INF	1110201010007	03	238,37	0,00	548.420,93 C
008850001000053002	PIS/COF/CSL REF.A 121451-PHILIPS CLINIC	2140101010002	03	11,63	0,00	548.409,30 C
008850001000054001	PGTO. NF 12798 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010007	03	12.536,00	0,00	535.873,30 C
008850001000054002	PIS/COF/CSL REF.A 12798-SL ENGENHARIA H	2140101010002	03	744,00	0,00	535.129,30 C
008850001000055001	PGTO. NF 14988 - SUPERDREAM	1110201010007	03	3.680,00	0,00	531.449,30 C
008850001000056001	PGTO. NF 4186 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010007	03	25.922,04	0,00	505.527,26 C
008850001000057001	PGTO. NF 626 - RAYMED HOSPITALAR LT	1110201010007	03	36.000,00	0,00	469.527,26 C
008850001000062001	REF ADTNF 6766 -ECRA PUBLICIDADE LEG	1120201020001	03	15.866,00	0,00	453.661,26 C
30/05/2023						
008810001000008002	REF. NF. 1989744 - SERASA S.A.		03	0,00	351,02	454.012,28 C
008810001000012002	REF. NF. 6336 - ACERMED IMPORTADORA		03	0,00	8.000,00	462.012,28 C
31/05/2023						
008810001000001002	REF. NF. 15061 - SUPERDREAM		03	0,00	3.680,00	465.692,28 C
008810001000002001	REF. NF. 245 - CARLETO E ROCHA LTDA		03	0,00	36.465,00	502.157,28 C
008810001000003001	REF. NF. 479 - RENATO SILVA		03	0,00	2.580,00	504.737,28 C
008810001000004002	REF. NF. 4825 - NAVEGACAO SAO DOMING		03	0,00	1.364,90	506.102,18 C
008810001000014002	REF. NF. 13176 - SL ENGENHARIA HOSP.		03	0,00	13.280,00	519.382,18 C
008810001000018002	REF. NF. 15993 - MULTIANALISES		03	0,00	450,00	519.832,18 C
008810001000022002	REF. NF. 202300011 - MARAJÓ PARK CLUB		03	0,00	1.300,00	521.132,18 C
008810001000034002	REF. NF. 243 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI		03	0,00	142.450,82	663.583,00 C
008810001000046002	REF. NF. 460 - VGM FALCI EQUIPAMENT		03	0,00	5.500,00	669.083,00 C
008810001000054002	REF. NF. 92 - ELI R. UCHOA SERVICO		03	0,00	6.919,00	676.002,00 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				362.593,19	484.695,66	676.002,00 C
T O T A L G E R A L ==>				362.593,19	484.695,66	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000325			
	Data e Hora da Emissão 30/05/2023 11:10:33			
	Código de Verificação 8D47.2FF6.B53B.4C46.9B34.061E.95B1.3CA0			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 27.477.738/0001-09 Inscrição: 2830473 Endereço: TRAVESSA PADRE EUTÍQUIO Nº 3482 BAIXOS SALA 1 BAIRRO CONDOR CEP Município: BELEM UF: PA Email: drwanmeyl@gmail.com Telefone: (91) 98088-1954				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição: 2627840 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000 Município: BREVES UF: PA Email: contratos.hrm@indsh.org.br Telefone: (91) 3783-2140				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
VALORES REFERENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM RADIOLOGIA MÉDICA REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2023 SENDO 31 PLANTÕES VALOR R\$131.750,00 E PLATAFORMA DE TELELAUDO VALOR R\$10.650,00, TOTALIZANDO O VALOR R\$142.400,00				
Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS		142.400,00	142.400,00
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.				
INSS: PCC: R\$ 6.621,60 IR: R\$ 2.136,00 ISS: Valor Líquido: R\$ 133.642,40 Destor: Assinatura: <i>Victoria Yamin</i> Data: 30/05/2023				
PIS (0,6500%): R\$ 925,60		COFINS (3,0000%): R\$ 4.272,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
				IR (1,5000%): R\$ 2.136,00
				CSLL (1,0000%): R\$ 1.424,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.400,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 142.400,00		Aliquota: 3,00 %
				Valor do ISS: R\$ 4.272,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Competência: 05/2023 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA Tributação: Tributável Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador Atividade: 864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE. Serviço: 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA. Obrigação Tributária: Normal				

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

25/06
Número NFS-e
202300000000014
Data e Hora de Emissão
29/05/2023 16:25:14
Código de Verificação
16UJ3F7UA
Data da prestação do serviço
29/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO REFERENTE AO MÊS DE MAIO

MÉDICA DA QUALIDADE: R\$ 7.500,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

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

Edna Gomes Batista
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:
Municipal: Assinatura: *Antônio Yamim*

Data: 31/05/2023

Intermediário:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:



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

Número da Nota
00001033

Data e Hora da Emissão
29/05/2023 14:36:09

Código de Verificação
6785.1BD9.C833.A74F.9CDA.E72B.9E55.9AF3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**
CPF / CNPJ: **15.035.294/0001-64** Inscrição: **2100517**
Endereço: **TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **phdopara@gmail.com** Telefone: **(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CIRURGIA GERAL SÁB E DOM (8 PLANTÕES)	1	27.200,00	27.200,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	CIRURGIA GERAL-SEG A SEX (46 PLANTÕES)	1	156.400,00	156.400,00

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

Gestor:

Assinatura: *Victória Xosim*

Data: *29/05/2023*

INSS:

PCC: R\$ 9.095,40

IR: R\$ 2.934,00

ISS:

Valor Líquido: R\$ 183.590,60

PIS (0,6500%):
R\$ 1.271,40

COFINS (3,0000%):
R\$ 5.868,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.934,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.956,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 195.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 195.600,00	3,00 %	R\$ 5.868,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2023
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23



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

Número da Nota

00001034

Data e Hora da Emissão

29/05/2023 14:39:33

Código de Verificação

9AD6.9977.0A75.1AAE.1CD1.66F5.54D9.9D86



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

CPF / CNPJ: 15.035.294/0001-64

Inscrição 2100517

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

Município: BELEM

UF: PA

Email: phdopara@gmail.com

Telefone: (99) 2453622

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

Município: BREVES

UF: PA

Email: fiscal.hrm@indsh.org.br

Telefone: (91) 3783-2818

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Vitorio Gormim*

Data: 29/05/2023

INSS: _____

PCC: R\$ 316,20

IR: R\$ 102,00

ISS: _____

Valor Líquido: R\$ 6.381,80

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS

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

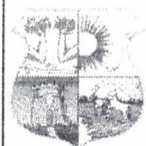
Obrigação Tributária: Normal

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

LANÇADO

Setor Financeiro

31.05.23



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

Número da Nota

00002243

Data e Hora da Emissão

31/05/2023 18:33:47

Código de Verificação

AC61.C6B8.F717.A7B1.4BAC.EBE3.4E3D.A495



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **A M V DE JESUS ANESTESIA S/S LTDA**

CPF / CNPJ: **19.046.130/0001-93**

Inscrição **2320674**

Endereço: **AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO N° 868 SALA GAMA BAIRRO UMARIZAL**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **gama.anestesistas@yahoo.com.br**

Telefone: **(91) 8116-5009**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-000**

Município: **BREVES**

UF: **PA**

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS COMPETENCIA MAIO DE 2023. SENDO 54 PLANTÕES NO VALOR DE R\$3.800,00.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS.	1	205.200,00	205.200,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

Victor Yassin

31/05/2023

INSS:

PCC: **R\$ 9.541,80**

IR: **R\$ 3.078,00**

ISS:

Valor Líquido: **R\$ 192.580,20**

PIS (0,6500%):

R\$ 1.333,80

COFINS (3,0000%):

R\$ 6.156,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (1,5000%):

R\$ 3.078,00

CSLL (1,0000%):

R\$ 2.052,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 205.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 205.200,00	0,00 %	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2023**

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

Tributação: **Tributável fixo**

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

Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**

Atividade: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS**

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

Obrigação Tributária: **Uniprofissional**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

NFS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

202300000000128

Data e Hora

29/05/2023 10:13:19

Código de Verificação

21b135931

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Município: ANANINDEUA UF: PA Inscrição Municipal: 22250

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

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

Município: BREVES UF: PA

Endereço: Avenida Rio Branco N° S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSREFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO /2023
CONTA PARA DEPÓSITOBanco Bradesco
Ag. 5593
C/C 0395480-3

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yamin*

Data: 29/05/2023

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

VALOR DA NOTA: R\$ 6.190,00

CNAE: 8630-5/03

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.809,31

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/06/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 05/2023

Regime de tributação: Normal

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

Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

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

Setor Financeiro

31.05.23

NFS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota

202300000000013

Data e Hora

31/05/2023 18:21:51

Código de Verificação

faf63ca88**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 31/05/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR DA NOTA: R\$ 20.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 20.000,00	Alíquota (%) 3,34	Valor do ISS R\$ 668,00

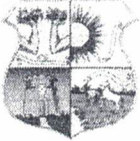
VALOR LÍQUIDO: R\$ 20.000,00**Outras Informações**

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/06/2023
Nota fiscal referente ao Mês: 05/2023
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei nº 001/2017.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: **BREVES - PA**
Situação Tributária: **Tributável**
Tipo recolhimento: **ISS PRÓPRIO**
Responsável: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Tributação do serviço: **TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO**

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

10/06

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM	Número da Nota 00000245	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora da Emissão 26/05/2023 12:32:57	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação 914D.1150.39D7.38AF.F714.140A.6DC4.EF16	

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 05/2023.	
VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00	
IR (1,5%): 585,00	
PCC (4,65%): 1.813,50	
ISS (3%): 1.950,00	

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

INSS:

PCC: R\$ 1.813,50

IR: R\$ 585,00

ISS: R\$ 1.950,00

Valor Líquido: R\$ 34.651,50

LANÇADO

Setor Financeiro

31.05.23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 39.000,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 1.170,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Competência:	05/2023
Mun. de Prest. do Serviço:	BREVES / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

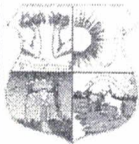
Assinatura: *Victorio Yomim*

Data: *26 05 2023*

Rosalei C. Valente

Ser. Assistencial HRP

CPM-FIN-PA: 338374



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

Número da Nota
00000092

Data e Hora da Emissão
30/05/2023 16:09:11

Código de Verificação
8C50.7D87.425F.9BCC.9C47.14E7.66E2.8701



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição: **3057274**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 98125-6425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victória Góes*

Data: *30/05/2023*

INSS: _____

PCC: *R\$ 344,10*

IR: *R\$ 111,00*

ISS: *R\$ 370,00*

Valor Líquido: *R\$ 6.574,90*

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Normal**

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

25/06

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000135	
	Data e Hora da Emissão 30/05/2023 15:32:56	
	Código de Verificação 4FDD.2A12.C538.1251.5006.AE52.9A30.C92B	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome / Razão Social:	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA		
CPF / CNPJ:	22.218.177/0001-00	Inscrição	4173867
Endereço:	RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mvmecidinadiagnostica@gmail.com	Telefone:	(91) 98126-8406

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

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

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

INSS: _____

PCC: R\$ 2.545,88

IR: R\$ 821,25

ISS: R\$ 2.737,50

Valor Líquido: R\$ 48.645,37

LANÇADO

Setor Financeiro

31.05.23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Competência:	05/2023
Mun. de Prest. do Serviço:	BREVES / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020400 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA
Serviço:	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária:	Nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Sector:	
Assinatura:	<i>Victorino Góes</i>
Data:	30.05.2023

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

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

Número da Nota

00000117

Data e Hora da Emissão

30/05/2023 11:06:20

Código de Verificação

D619.B662.8198.15B4.D34E.A806.645D.7186

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA & SEXUALIDADE LTDA

CPF / CNPJ: 26.116.224/0001-57

Inscrição 2748034

Endereço: AVENIDA AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 1208 BAIRRO UMARIZAL CEP

Município: BELEM

UF: PA

Email: marlyjuca@uol.com.br

Telefone: (32) 236313

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

Município: BREVES

UF: PA

Email: scih.hrm@indsh.org.br

Telefone: (91) 3660-3700

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE MAIO/2023 EM GINECOLOGIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DO COLO DO ÚTERO E EZT POR CAF

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DO COLO DO ÚTERO E EZT POR CAF	1	7.090,00	7.090,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yasmim*

Data: 30/05/2023

INSS: _____

PCC: R\$ 329,69

IR: R\$ 106,35

ISS: R\$ 354,50

Valor Líquido: R\$ 6.299,46

PIS (0,6500%):
R\$ 46,09COFINS (3,0000%):
R\$ 212,70INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 106,35CSLL (1,0000%):
R\$ 70,90**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2023

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

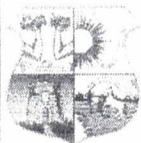
Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Obrigação Tributária: Normal

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

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

Número da Nota

00002262

Data e Hora da Emissão

30/05/2023 12:57:33

Código de Verificação

E98D.0010.80A9.CD4F.871D.48C7.B7DC.226D

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

Telefone:

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Grinun*Data: *30/05/2023*

INSS:

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

PIS (0,6500%):

R\$ 924,63

COFINS (3,0000%):

R\$ 4.267,50

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (1,5000%):

R\$ 2.133,75

CSLL (1,0000%):

R\$ 1.422,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.250,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 142.250,00

Alíquota:

3,00 %

Valor do ISS:

R\$ 4.267,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

05/2023

Mun. de Prest. do Serviço:

BELEM / PA

Tributação:

Tributável

Mun. de Incid. do Imposto:

BELEM / PA

Recolhimento:

ISS a recolher pelo Prestador

Atividade:

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

Serviço:

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

Obrigação Tributária:

Normal

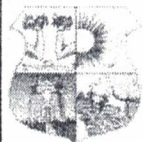
André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRPM
CPF nº 11643 - Pa**LANÇADO**

Setor Financeiro

31.05.23

25/06

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00000136		
			Data e Hora da Emissão 30/05/2023 15:34:56		
			Código de Verificação 0957.2F35.4EDD.68AE.1396.3584.FDAB.2D75		
			PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA CPF / CNPJ: 22.218.177/0001-00 Inscrição: 4173867 Endereço: RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO Município: BELEM UF: PA Email: mvmedicinadiagnostica@gmail.com Telefone: (91) 98126-8406		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Endereço: AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000 Município: BREVES UF: PA Email: financeiro.hrm@indsh.org.br Telefone: (91) 3783-2818					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRICIA REFERENTE A COMPETÊNCIA MAIO DE 2023, (31 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS.					
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total	
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	31	3.650,00	113.150,00	
INSS: PCC: R\$ 5.261,48 IR: R\$ 1.697,25 ISS: R\$ 5.657,50 Valor Líquido: R\$ 100.533,77		LANÇADO Setor Financeiro 31.05.23			
PIS (0,6500%): R\$ 735,48		COFINS (3,0000%): R\$ 3.394,50		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
		IR (1,5000%): R\$ 1.697,25		CSLL (1,0000%): R\$ 1.131,50	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 113.150,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 113.150,00		Aliquota: 3,00 %	
				Valor do ISS: R\$ 3.394,50	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Competência:		05/2023			
Mun. de Prest. do Serviço:		BREVES / PA			
Tributação:		Tributável			
Mun. de Incid. do Imposto:		BELEM / PA			
Recolhimento:		ISS a recolher pelo Prestador			
Atividade:		864020400 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA			
Serviço:		0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, RENTGEN			
Obrigação Tributária:		Normal nota fiscal corresponde ao valor contratado.			
		Gestor:			
		Assinatura: <i>Victorio Yamin</i>			
		Data: 30/05/2023			
		André Ramos Noronha DIR. TÉCNICO HRPM CRM nº 11643 - PA			



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

Número da Nota

00000234

Data e Hora da Emissão

11/05/2023 11:38:36

Código de Verificação

1006.89F1.0F57.7C66.0DEE.4027.BACB.C388



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
CPF / CNPJ: **24.271.119/0001-67** Inscrição: **2670122**
Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **kosraul@gmail.com** Telefone: **(91) 8751-8439**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES EXCEDENTES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ. REFERENTE AO PERÍODO: 26/11/2022 A 25/12/2022.

DADOS PARA PAGAMENTO:
DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

SANTANDER

AG: 1590

C/C: 13.002013-1

BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 21.224,28

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES EXCEDENTES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS.	1	42.448,57	42.448,57
INSS: R\$ 2.334,67 PCC: R\$ 1.973,87 IR: R\$ 636,73 ISS: R\$ 2.122,43 Valor Líquido: R\$ 35.380,87 LANÇADO Setor Financeiro 23.05.23				

PIS (0,6500%):
R\$ 275,92

COFINS (3,0000%):
R\$ 1.273,46

INSS (11,0000%):
R\$ 2.334,67

IR (1,5000%):
R\$ 636,73

CSLL (1,0000%):
R\$ 424,49

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.448,57

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 42.448,57	3,00 %	R\$ 1.273,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2023
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gasmin*

Data: 23/05/2023

10/06

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000243											
	Data e Hora da Emissão 31/05/2023 08:44:04											
	Código de Verificação A206.6F27.4420.0318.5661.73BE.494D.15AA											
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA CPF / CNPJ: 24.271.119/0001-67 Inscrição: 2670122 Endereço: AVENIDA SERZEDELO CORRÊA N° 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS Município: BELEM UF: PA Email: kosraul@gmail.com Telefone: (91) 8751-8439												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000 Município: BREVES UF: PA Email: contratos.hrm@indsh.org.br Telefone: (91) 3783-2140												
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ. REFERENTE AO PERÍODO: 26/04/2023 A 25/05/2023. DADOS PARA PAGAMENTO: DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA SANTANDER AG: 1590 C/C: 13.002013-1 DESCONTO SOBRE A NOTA FISCA REFERENTE A UTILIZAÇÃO DE INSUMOS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL E ENVELOPES NO VALOR DE R\$2.694,99. BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.937,96												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Serviços</th> <th>QTDe</th> <th>Val. Uni. (R\$)</th> <th>Val. Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS E ANÁLISES CLÍNICAS.</td> <td align="center">1</td> <td align="right">161.875,93</td> <td align="right">161.875,93</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total	SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS E ANÁLISES CLÍNICAS.	1	161.875,93	161.875,93	INSS: R\$ 8.903,17 PCC: R\$ 7.527,23 IR: R\$ 2.428,14 ISS: R\$ 8.093,80 Valor Líquido: R\$ 134.923,59 LANÇADO Setor Financeiro 31.05.23	
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total								
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS E ANÁLISES CLÍNICAS.	1	161.875,93	161.875,93								
PIS (0,6500%): R\$ 1.052,19	COFINS (3,0000%): R\$ 4.856,28	INSS (11,0000%): R\$ 8.903,17	IR (1,5000%): R\$ 2.428,14	CSLL (1,0000%): R\$ 1.618,76								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.875,93												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 161.875,93	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.856,28									
OUTRAS INFORMAÇÕES Competência: 05/2023 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA Tributação: Tributável Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador Atividade: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES Obrigação Tributária: Normal												
<i>Elizabeth Corio</i> 05/06/2023 Gestor: Assinatura: <i>Victoria Yomim</i> Data: 31/05/2023 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.												



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

Número da Nota
00000500

Data e Hora da Emissão
31/05/2023 15:04:43

Código de Verificação
8F4A.68A9.98E4.577E.744B.2F47.19BF.A079



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF / CNPJ: **26.770.324/0001-00** Inscrição: **2790702**
Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **lucasgeralde@yahoo.com.br** Telefone: **(96) 269803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O SERVIÇO DE HEMODIÁLISE NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA E CIRURGIA VASCULAR EM MAIO DE 2023, PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES/PA, NO VALOR TOTAL DE R\$ 161.966,66.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER, AGENCIA 3524, CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	RESPONSABILIDADE TÉCNICA DOS SERVIÇOS	1	9.680,20	9.680,20
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS	31	3.966,66	122.966,46
SIM	SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR	1	25.000,00	25.000,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE NEFROLOGIA	36	120,00	4.320,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

INSS:

PCC: R\$ 7.531,45

IR: R\$ 2.429,50

ISS: R\$ 8.098,33

Valor Líquido: R\$ 143.907,38

Gestor:

Assinatura:

Data: 31 de 05 de 2023

Victoria Gomin

PIS (0,6500%):
R\$ 1.052,78

COFINS (3,0000%):
R\$ 4.859,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.429,50

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.619,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.966,66

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 161.966,66

Alíquota:

3,00 %

Valor do ISS:

R\$ 4.859,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2023
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº: 1/1643 - Pa

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

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

202305294531533600018145315336000181

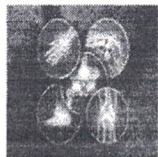
Número da Nota

00000041

Data e Hora de Emissão

29/05/2023 18:00:56

Código de Verificação

YP4F-BXIG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: VARELLA SERVICOS MEDICOS

Tel: 21996325292

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

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

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

Tel: (91) 3783-2140

Município: BREVES

UF: PA

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pela equipe de ortopedia e traumatologia no hospital Regional do Marajo referente a 54 plantões realizados no mês de maio 2023.
Valor do plantão: 24h : R\$ 3.350,00.

Dados para Pagamento:

Banco Inter - 077

Agência: 0001

C/C: 19398220-0

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Victoria Yamin

Data: 29/05/2023

INSS:

PCC: R\$ 8.411,85

IR: R\$ 2.713,50

ISS: R\$ 9.045,00

Valor Líquido: R\$ 160.729,65

Retenção de COFINS
R\$ 427,00Retenção de CSLL
R\$ 1.809,00Retenção de INSS
R\$ 0,00Retenção de IRPJ
R\$ 2.713,50Retenção de PIS
R\$ 1.175,95Outras Retenções
R\$ 0,00**VALOR DA NOTA = R\$ 180.900,00**

Serviço Prestado

04.01.01 - medicina

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	180.900,00	5,00%	9.045,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010.

- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel. 151 - www.procon.rj.gov.br

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/06/2023

- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU

- Valor Líquido a Pagar: R\$ 160.774,65

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23



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

Número NFS-e
202300000000014
Data e Hora de Emissão
31/05/2023 07:50:59
Código de Verificação
FK8ON3ZR2
Data da prestação do serviço
31/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

Edna Gomes Batista
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Insc. Municipal:
Assinatura: *Victor Yamin*

Data: *31/05/2023*

Intermediário:

Município:

NBS
Nº Nota Fiscal substituída:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000015
Data e Hora de Emissão
31/05/2023 08:10:35
Código de Verificação
OGEUYFEWY
Data da prestação do serviço
31/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 31 plantões em 05/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.
Serviços Médico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 31 plantões em 05/2023 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.

INSS:
PCC: R\$ 5.333,55
IR: R\$ 1.720,50
ISS: R\$ 5.735,00
Valor Líquido: R\$ 101.910,95

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 114.700,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

Edna Gomes Batista
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

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

Gestor:
Insc. Municipal:
Assinatura: *Victorio Ymim*
Data: 31/05/2023

Intermediário:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

10/06



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000016
Data e Hora de Emissão
31/05/2023 08:16:25
Código de Verificação
0SSFT21Q9
Data da prestação do serviço
31/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na especialidade de mastologia em 05/2023 totalizando R\$ 7000,56

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,56

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023

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

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

Edna Gomes Batista
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

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

Intermediário:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Gestor:
Insc. Municipal:
Assinatura: *Victoria Spinn*
Data: 31 05 2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000013
Data e Hora de Emissão
30/05/2023 17:17:10
Código de Verificação
HMJ5XBD0M
Data da prestação do serviço
30/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
Telefone: (91) 99169-8933
Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CLÍNICA MEDICA E UTI ADULTO REF 05/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 293.107,79

CNAE: 8610-1/02

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:
Inst. Municipal: 2023111
Assinatura:

Data: ____/____/____

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

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000015
Data e Hora de Emissão
30/05/2023 17:30:29
Código de Verificação
YE5EV5KQU
Data da prestação do serviço
30/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
Telefone: (91) 99169-8933
Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM PEDIATRIA REF 05/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victorio Garin*
Data: 30.05.2023

INSS:

PCC: R\$ 9.961,03

IR: R\$ 3.213,23

ISS: R\$ 10.710,78

Valor Líquido: R\$ 190.330,54

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214.215,58

CNAE: 8610-1/02

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

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

Insc. Municipal: 2023111

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:



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

Número NFS-e
202300000000014
Data e Hora de Emissão
30/05/2023 17:25:46
Código de Verificação
QIPROMSPY
Data da prestação do serviço
30/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
Telefone: (91) 99169-8933
Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CARDIOLOGIA-REF 05/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victória Yasmim*

Data: 30/05/2023

INSS:

PCC: R\$ 3.695,22

IR: R\$ 1.192,01

ISS: R\$ 3.973,35

Valor Líquido: R\$ 70.606,49

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79.467,07

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 516,54	COFINS (3%) R\$ 2.384,01	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.192,01	CSLL (1%) R\$ 794,67	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\$ 70.606,49	Base Cálculo R\$ 79.467,07	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 3.973,35

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: 10/06/2023

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

Intermediário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

Insc. Municipal: 2023111

Município: BREVES - PA

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

25/06

NOTA GUARARAPES	PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	N° da Nota 000013176	N° da substituída
		Data de Emissão 30-05-2023 às 10:05:09	Competência MAI/2023
Nota Fiscal Originada do RPS: 000013017		Código de Verificação KDCQ04666	Data Prest. de Serviço 30/05/2023

PRESTADOR SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0004-12 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO SN 68600000 CENTRO Município: BREVES Telefone: 9137832818	Inscrição Municipal: UF: PA E-mail: fiscal.hrm@indsh.org.br
--	---

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VL R Unitário	VALOR TOTAL
1	Fornecimento de mão de obra especializada em engenharia clínica.REF: UNIO/UNISTotal de impostos aproximados : R\$ 3.464,00	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:16.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Isenção no Ponto de Venda: Local de Prestação de Serviço: BREVES - PARA Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
 As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 11.741/2008.



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

Edilto R. F. F. F.
 SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
 Hospital Regional do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Jamin*

Data: 31.05.2023

LANÇADO

31.05.23
 31.05.23

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

Número da Nota

20230948

Data e Hora da Emissão

15/05/2023 10:32:41

Código de Verificação

7BCE.7FF0.FFF6.1070.1C28.6427.7709.4083

CERTIFICADO

1020230055922051

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

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV RIO BRANCO - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000**Município: **BREVES**UF: **PA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTA JURIDICA P/ DEPOSITO/BAHCO BRADESCO AG 0984-9 C/O 12724-6) CHAVE PIX (09 332 562/0001-07

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

INSS: R\$ 1.650,00

PCC: R\$ 697,50

IR: R\$ 225,00

ISS: R\$ 750,00

Valor Líquido: R\$ 11.677,50

PIS (0,65000%):

R\$ 97,50

COFINS (3,00000%):

R\$ 450,00

INSS (11,00000%):

R\$ 1.650,00

IR (1,50000%):

R\$ 225,00

CSLL (1,00000%):

R\$ 150,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 15.000,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 750,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de incidência Imposto:

Local da Prestação:

Local de Prestação do

BREVES / PA

Recolhimento:

ISS RETENÇÃO

Atividade:

382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço:

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

Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO

Mês de

05/2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

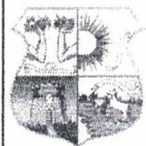
Gestor:

Assinatura: *Victoria Romim*Data: *17.05.2023*

LANÇADO
Setor Financeiro
25.05.23

Edinho B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional P. do Marajó

25/06



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

Número da Nota

00004215

Data e Hora da Emissão

15/05/2023 11:34:12

Código de Verificação

DAE8.661C.3A60.4E77.FE7C.AFDE.79F1.B2BA

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**CPF / CNPJ: **01.305.292/0001-33**Inscrição **1356418**Endereço: **ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **financeiro2@tecmed-pa.com.br**Telefone: **(91) 3264-0077****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**Endereço: **AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**Município: **BREVES**UF: **PA**Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br**Telefone: **(91) 3783-2818****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	25.922,04	25.922,04
LANÇADO Setor Financeiro 24.05.23				

 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\$ 25.922,04

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 25.922,04	5,00 %	R\$ 1.296,10

OUTRAS INFORMAÇÕESCompetência: **05/2023**Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**Tributação: **Tributável**Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E**
 Serviço: **1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, EQUIPAMENTOS E**
Obrigação Tributária: **Normal**
 Garantia que o valor da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura: *Victória Yomin*Data: **23 05 2023**

Edito B. F. F. F.
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
 Hospital Regional de Belém

25/06

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 627		
		Número RPS		
		Código de Verificação K9SFPXKS95		
Município da Prestação de Serviço BREVES/PA		Nota Substituída	Competência 05/2023	Data de Geração NF-e 20/05/2023 16:20:04
Natureza da Operação Tributação no município de Marabá-PA		Regime Especial de Tributação:		Simple Nacional Não
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ: 06.161.795/0001-04 Insc. Est: 15.485.732-7 Insc. Mun.: 301015017 Razão Social: RAYMED HOSPITALAR LTDA - ME Endereço: RUA BELO HORIZONTE, 0 QD. 141 LT. 01 - JARDIM BELO HORIZONTE Município: MARABÁ UF: PA C.E.P.: 68503-300 E-mail: raymedhospitalar@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I.N.D.S.H. CNPJ: 23.453.830/0004-12 Insc. Est: --X--X-- Insc. Mun.: --X--X-- Endereço: AV. RIO BRANCO, S/N - CENTRO Município: BREVES UF: PA C.E.P.: 68800-970 E-mail: Substituto Tributário: Não				
Discriminação dos Serviços		Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023		1	36.000,00	36.000,00
Total do Serviço 36.000,00		Desconto 0,00	Valor Total da Nota 36.000,00	
Total das Deduções 0,00	Base de Cálculo 36.000,00	Aliquota 5,00%	Valor do ISSQN 1.800,00	ISSQN retido Não
PIS 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00

Código do Serviço: 04.02 - ANALISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA

Para uso do fisco:

Observações:

LANÇADO
Setor Financeiro
26.05.23

Avisos:

- 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Mantenha o cadastro sempre atualizado junto a SEGFAZ (<http://segfaz.maraba.pa.gov.br/segfaz/>)

Esta Nota Fiscal Eletrônica deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura de Marabá (www.maraba.pa.gov.br/).

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARABÁ	
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.	
Gestor:	<i>Victorino Yasmim</i>
Assinatura:	<i>Victorino Yasmim</i>
Data:	26/05/2023