

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**Endereço: **ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**Município: **BELEM**Email: **financeiro2@tecmed-pa.com.br**Inscrição **1356418**UF: **PA**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**Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br**UF: **PA**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:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 25.922,04	5,00 %	R\$ 1.296,10

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: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS ELETRONICOS

Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, EQUIPAMENTOS E OUTROS

Obrigação Tributária: Normal

Gestor:

Assinatura: *Victor Xomin*

Data: 23 05 2023

Edilto B. Sampaio
 SUPERVISOR DE LOGÍSTICA



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

Número NFS-e
202300000000052
Data e Hora de Emissão
26/05/2023 07:57:16
Código de Verificação
39DMGSGH1
Data da prestação do serviço
26/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A ESTADIA DA SRA
RAIANE NAVEGANTES DE OLIVEIRA
PERÍODO: 18/05/2023 a 26/05/2023 as 07:00hrs
08 DIARIAS
VALOR UNITARIO R\$150,00
VALOR TOTAL R\$ 1.200,00

LANÇADO
Setor Financeiro
29.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

CNAE: 5510-8/01
Hoteis

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 1.200,00	Base Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 24,00

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

Intermediário:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Insc. Municipal:

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo I
Hospital Regional P do Marajó



ECRÁ
publicidade legal

ECRÁ PUBLICIDADE LEGAL LTDA

Endereço:

Rua Serra dos Cristais, S/N - Lote 199
Quadra B - Condomínio West Lake
Bairro do Votorantim - Ibiúna/SP
CEP 15.150-000

Fone: (11) 3256-1101

www.ecrapublicidade.com.br

contato@ecrapublicidade.com.br

NOTA FISCAL - FATURA DE SERVIÇOS

CLIENTE

006766

CNPJ nº 08.293.848/0001-68

Inscrição Estadual - Isenta

Inscrição Municipal 8865

Natureza da Operação: Prestação de Serviços

Prestação de Serviços de: Publicação

Data da Emissão da Nota: 27 Abril, 2023

FATURA Nº	FATURA/DUPPLICATA VALOR - R\$	DUPPLICATA Nº DE ORDEM	VENCIMENTO
06766	15.866,00	06766	A VISTA

PARA USO DA
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

DESCONTO DE:
CONDIÇÕES ESPECIAIS DE PAG.

% SOBRE:
R\$

AVL:

NOME DO SACADO:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

INSCR. CNPJ Nº:

PRAÇA DE PAGAMENTO:

MUNICÍPIO:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

AV. RIO BRANCO, S/N - CENTRO

BRÉVELS

ESTADO: RA

CEP: 88900-000

INSCR. ESTADUAL Nº:

ESTADO:

CEP:

VALOR
POR
EXTENSO

(quinze mil oitocentos e sessenta e seis reais) - - - - -

A importância desta **NOTA FISCAL - FATURA DE SERVIÇOS** correspondente a serviços conforme abaixo, emitimos para cobertura da presente a respectiva **DUPPLICATA**, cujo pagamento deverá ser feito à **ECRÁ PUBLICIDADE LEGAL LTDA.**, ou à sua ordem na praça e vencimentos indicados.

DISCRIMINAÇÃO	VALORES REEMBOLSADOS	SERVIÇOS/HONORÁRIOS TRIBUTÁVEIS
01. Publicação de BALANÇO PATRIMONIAL/2022 no Jornal DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO/PA	15.066,00	800,00
02. PRODUÇÃO/ARTE		
TOTAL	15.066,00	800,00
TOTAL DE SERVIÇOS/HONORÁRIOS (TRIBUTÁVEIS)		15.066,00
TOTAL DE SERVIÇOS DE TERCEIROS		15.866,00
TOTAL GERAL		
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO		

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional de Ibiúna

Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional

LANÇADO
Setor Financeiro
29.05.23

ISS 0,00 % R\$ 0,00
2,00 % R\$ 16,00

Recebi(emos) da **ECRÁ PUBLICIDADE LEGAL LTDA.**

os serviços constantes da **NOTA FISCAL - FATURA DE SERVIÇOS.**

006766

Ibiúna/SP,

de

CRISTALINA ARTES GRÁFICAS LTDA. - R. MODESTO NACLERIO HOMEM, 03 - FONE: 2911-1952 - CNPJ 53.726.527/0001-64 - I.E. 111.918.255.112-ME - 1.500 JGS. X 4 VIAS - 005.501 - 007.000 - AUT. 05/2019 - 08/05/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7194491922



Nº Nota
1989744
Série 2
Nº RPS:
1496359
Data de Emissão
26/MAI/2023 - 09:03:53
Competência
05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SERASA S.A

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 62.173.620/0093-06

Endereço: AV DOUTOR HEITOR JOSE REALI, 360

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

Município: São Carlos

E-mail: TRIBUTOS@BR.EXPERIAN.COM

Insc. Municipal: 69534

Insc. Estadual:

CEP: 13.571-385

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE IND

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

Endereço: AV RIO BRANCO, 0

Complemento: Não Informado

Município: BREVES

E-mail: SELMA@INDSH.ORG.BR

Insc. Municipal: 0

Insc. Estadual:

CEP: 68.800-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prest. de fornecimento de dados e informações

Conforme lei 12.741, o valor aproximado dos Tributos:

PIS R\$ 5,79 Aliquota 1,65%

COFINS R\$ 26,88 Aliquota 7,60%

ISS R\$ 7,02 Aliquota 2,00%

INSS:

PCC: R\$ 16,32

IR:

ISS:

Valor Líquido: R\$ 334,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 351,02

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Jimmy Bryon Castro Breves
Contador
CRC-PA 020736/0
INDSH/CIIR

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Código de Verificação:
7194491922

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

Número da Nota:
1989744

Local

Data

Gestor: Assinatura

Assinatura: *Victória Kasmim*

Data: 29/05/2023

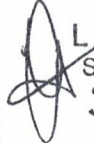
25/06

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM	Número da Nota 00015061	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora da Emissão 29/05/2023 16:07:09	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação FF8E.9EA2.E865.7F78.CDD5.F410.8A32.7746	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome / Razão Social:	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA		
	CPF / CNPJ:	04.376.851/0001-94	Inscrição	647793
	Endereço:	RUA HENRIQUE GURJAO Nº 283 BAIRRO REDUTO CEP 66053-360		
	Município:	BELEM	UF:	PA
	Email:	superdreamltda@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3254-2024

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS	1	3.680,00	3.680,00
LANÇADO Setor Financeiro 31.05.23				

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Competência:	05/2023
Mun. de Prest. do Serviço:	BREVES / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS
Serviço:	0713 - DEDETIZACAO, DESINFECACAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

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


FAIXA DE CONTROLE FISCAL
SUPERDREAM
Hosnita R. de Almeida

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

NOME

CHEGADA DATA/HORA

Nº 4825

CTE

RG

SAÍDA DATA/HORA

SÉRIE 1

ASSINATURA / CARIMBO

NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA

NSD

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

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte

MODAL

Aquaviário

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

MODELO

SÉRIE

NÚMERO

FL

DATA E HORA DE EMISSÃO

57

1

4825

1/1

22/05/2023 15:53:00

TIPO DO CT-E
NORMALTIPO DO SERVIÇO
NORMALTOMADOR DO SERVIÇO
REMETENTE

Chave de acesso

1523 0507 6905 7300 0133 5700 1000 0048 2512 0070 1008

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO

☐ SIM☒ NÃO

INF. DO CT-E GLOBALIZADO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

5357 - TRANSPORTE E SERVIÇOS ESTABELECIMENTO

Nº PROTOCOLO

315230008600919 22/05/2023 16:15:23

ORIGEM DA PRESTAÇÃO

Belem - PA

DESTINO DA PRESTAÇÃO

Breves - PA

REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001

CENTRO

CEP 68800-000

MUNICÍPIO Breves - PA

CNPJ/CPF 23453830000412

UF PA PAÍS BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE 91 3783-2818

DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001

CENTRO

CEP 68800-000

MUNICÍPIO Breves - PA

CNPJ/CPF 23453830000412

UF PA PAÍS BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE 91 3783-2818

EXPEDIDOR
ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

UF PA PAÍS BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

UF PA PAÍS BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE

TOMADOR DO SERVIÇO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001 - CENTRO

CNPJ/CPF 23453830000412

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PAÍS

MUNICÍPIO Breves

BRASIL

FONE 91 3783-2818

UF PA CEP 68800-000

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA MERCADORIA

1.364,90

QT./UN. MEDIDA

1,0000 UNID

QT./UN. MEDIDA

QT./UN. MEDIDA

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL

NÚMERO DA APÓLICE

NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME VALOR

NOME VALOR

NOME VALOR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

1.364,90

VALOR A RECEBER

1.364,90

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA

40 - ICMS isenção

BASE DE CÁLCULO

ALÍQ ICMS

VALOR ICMS

% RED.BC CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/NRO.DOCUMENTO

TP DOC. NF-e CHAVE: 15230511334268000186550010000030851823813440

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO(I)

NRO. LACRE

NRO. CONTAINER

OBSERVAÇÕES

VENC. 02/06/2023 BANCO DO BRASIL 0558-4 CC 21.774-3

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (II)

IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO / REBOCADOR

F/B SD I

TIPO DE NAVEGAÇÃO

Interior

VR. DA B. DE CALC. AFRMM

1.364,90

VLR. DO AFRMM

1.364,90

DIREÇÃO

Norte

IDENTIFICAÇÃO DAS BALSAS

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE

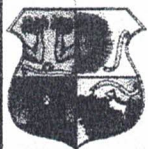
RESERVADO AO FISCO

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

10/06



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

Número da Nota

00000479

Data e Hora da Emissão

26/05/2023 13:42:11

Código de Verificação

6636.8B77.6D96.7EF7.2943.546F.5DD1.CECB

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **R SILVA SERVICOS DE TAXI**CPF / CNPJ: **18.973.478/0001-63**Inscrição **2313580**Endereço: **PASSAGEM 1º DE JULHO Nº 19 BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66630-735**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **regis.ginanascimento@gmail.com**Telefone: **(32) 796981****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **22.453.830/0004-12**Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 00000-00**Município: **BREVES**UF: **PA**

Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	2.580,00	2.580,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.580,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 2.580,00

Alíquota:

Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

05/2023

Mun. de Prest. do Serviço:

BELEM / PA

Tributação:

Tributável MEI

Mun. de Incid. do Imposto:

BELEM / PA

Recolhimento:

Isento/Imune/Fixo

Atividade:

492300100 - SERVICO DE TAXI

Serviço:

1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS

Obrigação Tributária:

MEI

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

167
Página 3



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

Número da Nota
00015993
Data e Hora da Emissão
24/05/2023 14:59:02
Código de Verificação
6D88.C0DB.EFC7.79A0.E8D9.430C.356F.42BD



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **MULTIANALISES S/S LTDA**
CPF / CNPJ: **03.936.701/0001-25**
Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604 BAIRRO BATISTA**
Município: **BELEM**
Email: **multianalises@multianalises.com.br**
Inscrição: **1523578**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3224-8848**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

COND. PAGAMENTO (02/06/2023)
COLETA 28/04/2023

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ÁGUA DE CONSUMO HUMANO CONTRATO: 00000617/2023 OS: OS02962/2023 AMOSTRA: AM00016683/2023 A AM00016685/2023 LANÇADO Setor Financeiro 31.05.23	3	150,00	450,00

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 450,00

Alíquota:

5,00 %

Valor do ISS:

R\$ 22,50

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: 712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço: 1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.
Obrigação Tributária: Normal

Entregue
Higor José de Oliveira Tosta
COREN-PA 185.606-EM
31/05/23



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

Número da Nota

00015854

Data e Hora da Emissão

02/05/2023 08:58:11

Código de Verificação

DB21.1EE1.B44A.33F5.9882.1FAB.2FBC.185F



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

Inscrição **1523578**

Endereço:

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

Município:

BELEM

UF:

PA

Email:

claudio@multianalises.com.br

Telefone:

(91) 3224-8848

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço:

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

Município:

BREVES

UF:

PA

Email:

scih.hrm@indsh.org.br

Telefone:

(91) 3660-3700

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 1686-1 CC. 7686-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25 VENCIMENTO (15/05/23)

Referência de março

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ÁGUA DE CONSUMO HUMANO - MENSAL CONTRATO: 00001788/2023 OS: OS02487/2023 AMOSTRA: AM00014384/2023 A AM00014386/2023	3	150,00	450,00
SIM	ÁGUA DE CONSUMO HUMANO - CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME CONTRATO: 00001788/2023 OS: OS02487/2023 AMOSTRA: AM00014387/2023	1	480,00	480,00

PAGAMENTO
por Financeiro
05.05.23

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\$ 930,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Entregue
Higor José de Oliveira Tostes
COREN-PA 185.606-ENF
03/05/23

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 98385 Série C, emitido em 02/05/2023

Número da Nota

00359652

Data e Hora de Emissão

02/05/2023 03:30:26

Código de Verificação

KSJ5-Q1TD

21230302404069703000102

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000**Município: **Breves**UF: **PA**E-mail: **fiscal.hrm@indsh.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 379,75

Vencimento desta 26/05/2023

Contrato: 237049

Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRPF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

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

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

Wanderley Nunes Costa
Arquiteto de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 379,75

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	379,75	2,90%	11,01	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
			16,03% / IRPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 98385 Série C, emitido em 02/05/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023;

ANÇADO
Setor Financeiro
09.05.23

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

Gestor:

Assinatura:

Data: **05/05/2023**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 98336 Série C, emitido em 02/05/2023

Número da Nota

00359403

Data e Hora de Emissão

02/05/2023 03:30:28

Código de Verificação

LVPR-52DA

20230502104059703000102

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000**Município: **Breves**UF: **PA**E-mail: **fiscal.hrm@indsh.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 3.816,83

Vencimento desta 26/05/2023

Contrato: 236921

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

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

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

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

08.05.2023**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.816,83**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
------------	------------	------------	--------------	-----------------

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.816,83	2,90%	110,68	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
			16,03% / IIBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 98336 Série C, emitido em 02/05/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023;

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

Assinatura:

Data: **05.05.2023**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 95834 Série C, emitido em 02/05/2023

Número da Nota

00356301

Data e Hora de Emissão

02/05/2023 03:30:11

Código de Verificação

LBGA-ACV5

20230502104039703000102

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000**Município: **Breves**UF: **PA**E-mail: **fiscal.hrm@indsh.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais 217,35

Vencimento desta 26/05/2023

Contrato: 236105

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

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

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
08.06.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 217,35

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	217,35	2,90%	6,30	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
			16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 95834 Série C, emitido em 02/05/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023;

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

Assinatura: *Vitorino Jomim*
Data: *05/05/2023*

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 121357
		Série: E
		Data Emissão: 05/05/2023
		Certificação: F29E98D31

DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77 Insc. Municipal: 60193 Endereço: 2 DE SETEMBRO Bairro: ITROUPAVA NORTE Município: BLUMENAU E-mail: financeiropci@philips.com País: BRASIL		Insc. Estadual: Nº: 1944 Compl.: SALA 01 UF: SC CEP: 89052-004 Telefone: 4731444002
--	--	---

DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJÓ CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal: Endereço: RUA DR ASSIS Bairro: CENTRO Município: BREVES E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br País: BRASIL		Insc. Estadual: Nº: 0 Compl.: UF: PA CEP: 68800-000 Telefone: (91) 3783-2140 Nif:
--	--	--

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO LUT - ATUAL DO LICENC. DE USO DO SISTEMA TASY. / REFERENTE AO MES 05/2023 - REAJUSTE PELO INPC 11,08% - DATA VENCIMENTO: 01/06/23. - VALOR LIQUIDO NOTA FISCAL: R\$ 13392,16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.398,74(16,81%)

Wanderley Nunes Cristo
Análise de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
08.05.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Victoria Gasmim</i> Data: 05/05/2023

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 14.269,75
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.269,75	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 285,40
PIS: % R\$ 92,75	COFINS: % R\$ 428,09	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 214,05	CSLL: % R\$ 142,70	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00				VALOR LIQUIDO DA NOTA	R\$ 13.392,16

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

OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 05/2023 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) CNAE: 6204000		Data Geração: 05/05/2023 14:35:55 Nº RPS: 121059 Série RPS: A
Observações:		
Impresso em: 05/05/2023 às 15:26:54 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor		

Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 121357 Certificação F29E98D31
--	---

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

LANÇADO
Setor Financeiro
09.05.23

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 121451 Série: E Data Emissão: 05/05/2023 Certificação: 47F95B161
---	---	--

DADOS DO PRESTADOR	
Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77 Endereço: 2 DE SETEMBRO Bairro: ITOUPAVA NORTE Município: BLUMENAU E-mail: financeiropci@philips.com País: BRASIL	Insc. Estadual: Nº: 1944 Compl.: SALA 01 UF: SC CEP: 89052-004 Telefone: 4731444002

DADOS DO TOMADOR	
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJÓ CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Endereço: RUA DR ASSIS Bairro: CENTRO Município: BREVES E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br País: BRASIL	Insc. Estadual: Nº: 0 Compl.: UF: PA CEP: 68800-000 Telefone: (91) 3783-2140 Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMATICA TASY. / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 04/2023. - DATA VENCIMENTO: 27/05/23. - VALOR LÍQUIDO NOTA FISCAL: R\$ 238,37 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33(18,13%)

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
08.05.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victoria Yasmim*
Data: *05/05/2023*

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 250,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 250,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,00
PIS: % R\$ 1,63	COFINS: % R\$ 7,50	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 2,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 238,37

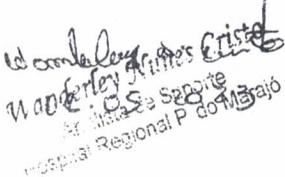
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
Atividade: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência: 05/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6204000	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 05/05/2023 14:37:30 Nº RPS: 121058 Série RPS: A
Observações:	
Impresso em: 05/05/2023 às 15:23:32	

Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 121451 Certificação: 47F95B161
Data: _____ Assinatura do Recebedor: _____	

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

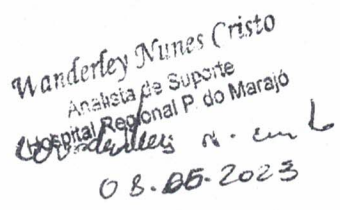
PLA **LANÇADO**
Setor Financeiro
09.05.23

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Numero da Nota 03542154		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 04/05/2023 10:07:57		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação QH8C-MRUR		
RPS Nº 3531618 Serie UNE, emitido em 02/05/2023				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22	Inscrição Municipal: 9.081.427-4			
Nome/Razão Social: TOTVS S.A.				
Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.630/0004-12	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000				
Município: Breves	UF: PA E-mail: ----			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CESSÃO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: A24536/02 - Valor: 16,34 / CLIENTE: TEZNPZ/ 1o. VENC.: 22/05/2023/ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 30. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.823/03/ CONTRATO DE GESTÃO N 001/2019.				
 Victorina Dias Assinatura: Victorina Dias Data: 08/05/2023 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: Victorina Dias Data: 08/05/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16,34				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	* Crédito (R\$)
0,00	16,34	2,90%	0,47	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3531618 Serie UNE, emitido em 02/05/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023.				

LANÇADO
Setor Financeiro
09.05.23

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Numero da Nota 03541977		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 04/05/2023 10:07:57		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação LN84-PUCS		
RPS Nº 3531441 Série UNE, emitido em 02/05/2023				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.081.427-4				
Nome/Razão Social: TOTVS S.A.				
Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: AV RIO BRANCO 0 - CENTRO - CEP: 68800-000				
Município: Breves UF: PA E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CESSÃO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: 885642/07 - Valor: 47,50 / CLIENTE: TECNPS/ 1o. VENC.: 20/05/2023/ Essa NFS-e não esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 30. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não esta sujeita as Retenções na fonte por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTAO N 001/2019.				
L REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ				
o valor constante da presente				
corresponde ao valor contratado.				
Ass: <i>Wanderley Nunes Cristo</i> Analista de Suporte Regional P do Marajó 08-05-2023				
Ass: <i>Victória Dias</i> 08/05/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 47,50				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Codigo do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	47,50	2,90%	1,37	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3531441 Série UNE, emitido em 02/05/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023.				

LANÇADO
Setor Financeiro
09.05.23

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 28625
Série: E				
Data Emissão: 03/05/2023				
Certificação: 050B01487				
DADOS DO PRESTADOR				
	Nome/Razão Social: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA Nome Fantasia: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA CNPJ/CPF: 05.401.067/0001-51 Insc. Municipal: 72815 Endereço: RODOLFO FREYGANG Bairro: CENTRO Município: BLUMENAU E-mail: compras@mv.com.br País: BRASIL			Insc. Estadual: N°: 15 Compl.: ANDAR UF: SC CEP: 89010-060 Telefone: 4730353777
	DADOS DO TOMADOR			
	Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal: Endereço: AVENIDA AV RIO BRANCO Bairro: CENTRO Município: BREVES E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br País: BRASIL			Insc. Estadual: N°: 0 Compl.: UF: PA CEP: 68800-000 Telefone: 9137832105 Nif:
	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
	CONTRATO DE MONITORAMENTO VENCIMENTO 10/06/2023 R\$ 1685,18			
 Wanderley Nunes Cristo Analista de Suporte Hospital Regional P do Marajó 08.05.2023 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Victoria Dias</i> Data: <i>08/05/2023</i>				
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.685,18	
Valor Total das Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.685,18	
PIS % R\$ 10,95	COFINS % R\$ 50,56	INSS % R\$ 0,00	IR % R\$ 25,28	
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		
		R\$ 1.581,54		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
Atividade: 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 05/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6209100	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Data Geração: 03/05/2023 10:20:33 N° RPS: 28625 Série RPS: E		
Observações:				
Impresso em: 03/05/2023 as 10:43:15 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Recebi(emos) de: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 28625 Certificação 050B01487	
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor	

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



Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

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

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2023

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000388	R\$ 11.000,00			
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

VALOR POR EXTENSO
ONZE MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAOX REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023. LANÇADO Setor Financeiro 26.05.23	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000388	R\$ 11.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victoria Yamin*
Data: 26.05.2023



Inteligência em soluções de tecnologia e informática

**Galhardi Suprimentos Para
Informática e Serviços Ltda. EPP**

Rua Ingaí, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You
Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-
080 - São Paulo/SP

CNPJ 03.915.427/0001-08

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 002015

Emissão: 10-05-2023

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente

Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

Endereço

Avenida Rio Branco, S/N

Bairro

Centro

CEP

68.800-000

UF

PA

Cidade

Breves

Inscrição Estadual

Isenta

Telefone

CONTRATO

Número

1021

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

12 parcelas mensais no valor de R\$574,42 a serem pagas através de
Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 09/12 locação firewall

Competência Ref. maio/2023

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajo
26/05/2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victória Yamin*

Data: *26/05/2023*

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C06615236826.	UTM Cyberoam CR25ING	1	R\$ 574,42	R\$ 574,42

Valor Total da Fatura: R\$ 574,42

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 002015

LANÇADO
Setor Financeiro
26.05.23



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e
Hospitais LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (11) 3904-2399 Fax: (11) 3911-7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.041

Série 1

Emissão: 05/05/2023
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ

23.453.830/0004-12

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266

Bairro

CENTRO

Cep

68800-000

UF

PA

Cidade

Breves

Telefone

91 9 84050071

COBRANÇA

Vencimento(s): 04/06/2023

Contrato

Email do responsável financeiro

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

Vendedor

MEDVIT COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente:

Nº Agend:

Local Proc:

Convênio:

Médico:

Data Proced:

Procedimento:

DADOS DA LOCAÇÃO

Produto

Qtde Val. Unitário

Total

LOCAÇÃO DE BENS

1

3.600,00

3.600,00

Total:

3.600,00

Observações:

CLIENTE - 1154 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES

PRAZO DE PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

PEDIDO: 43033 / REF: MAIO DE 2023

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

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

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Nº 000.041

Série 1

LANÇADO
Setor Financeiro
24.05.23

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional do Marajó

Em: 23/05/2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victorio Yomin*

Data: 23/05/2023



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e
Hospitais LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (11) 3904-2499 Fax: (11) 3911-7396

FATURA DE LOCAÇÃO**Nº 000.038****Série 1**

Emissão: 05/05/2023

CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO**Razão Social/Nome**

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ

23.453.830/0004-12

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266

Bairro

CENTRO

Cep

68800-000

UF

PA

Cidade

Breves

Telefone

91 9 84050071

COBRANÇA**Vencimento(s):** 04/06/2023**Contrato****Email do responsável financeiro**

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

Vendedor

MEDVIT COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES

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

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

Observações:

CLIENTE - 1154 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES

PRAZO DE PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

PEDIDO: 43033 / REF: FEVEREIRO DE 2023

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

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

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Nº 000.038**Série 1**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

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

LANÇADO
Setor Financeiro
23.05.23

 Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA. Travessa Mauriti, 2841 Marco - Belém - PA Cep 66.093-180 Fone: (11) 3904-2399 Fax: (11) 3911-7396		FATURA DE LOCAÇÃO Nº 000.039 Série 1 Emissão: 05/05/2023 CNPJ 26.315.031/0001-25	
DESTINATÁRIO			
Razão Social/Nome INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ 23.453.830/0004-12	
Endereço AV RIO BRANCO, 1266		Bairro CENTRO	Cep 68800-000
Cidade Breves		UF PA	Telefone 91 9 84050071
COBRANÇA			
Contrato		Vencimento(s): 04/06/2023 Email do responsável financeiro compras.hrm@indsh.org.br, contratos.hrm@indsh.org.br	
Vendedor MEDVIT COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES			
DADOS DO PROCEDIMENTO			
Paciente: Local Proc: Médico: Procedimento:		Nº Agend: Convênio: Data Proced:	
DADOS DA LOCAÇÃO			
Produto	Qtde	Val. Unitário	Total
LOCAÇÃO DE BENS	1	3.600,00	3.600,00
		Total:	3.600,00
Observações: CLIENTE - 1154 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES PRAZO DE PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS PEDIDO: 43033 / REF: MARÇO DE 2023 LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003). AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO. EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado" Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"			
Recebemos do cliente acima discriminado, as locações constantes na fatura indicada ao lado.			FATURA DE LOCAÇÃO
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		Nº 000.039 Série 1

LANÇADO
Setor Financeiro
23.05.23

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Vitorio Jomim*
 Data: 23/05/2023

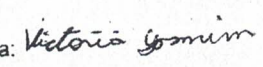
 Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA. Travessa Mauriti, 2841 Marco - Belém - PA Cep 66.093-180 Fone: (11) 3904-2499 Fax: (11) 3911-7396		FATURA DE LOCAÇÃO Nº 000.040 Série 1 Emissão: 05/05/2023 CNPJ 26.315.031/0001-25													
DESTINATÁRIO Razão Social/Nome INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ 23.453.830/0004-12 Endereço AV RIO BRANCO, 1266 Bairro CENTRO Cep 68800-000 UF PA Cidade Breves Telefone 91 9 84050071															
COBRANÇA Contrato		Vencimento(s): 04/06/2023 Email do responsável financeiro compras.hrm@indsh.org.br,contratos.hrm@indsh.org.br Vendedor MEDVIT COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES													
DADOS DO PROCEDIMENTO Paciente: Nº Agend: Local Proc: Médico: Convênio: Procedimento: Data Proced:															
DADOS DA LOCAÇÃO <table border="1"> <thead> <tr> <th>Produto</th> <th>Qtde</th> <th>Val. Unitário</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LOCAÇÃO DE BENS</td> <td>1</td> <td>3.600,00</td> <td>3.600,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total:</td> <td>3.600,00</td> </tr> </tbody> </table>				Produto	Qtde	Val. Unitário	Total	LOCAÇÃO DE BENS	1	3.600,00	3.600,00	Total:			3.600,00
Produto	Qtde	Val. Unitário	Total												
LOCAÇÃO DE BENS	1	3.600,00	3.600,00												
Total:			3.600,00												
Observações: CLIENTE - 1154 - HOSPITAL REGIONAL DE BREVES PRAZO DE PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS PEDIDO: 43033 / REF: ABRIL DE 2023 LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003). AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO. EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado" Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"															
Recebemos do cliente acima discriminado, as locações constantes na fatura indicada ao lado.			FATURA DE LOCAÇÃO												
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		Nº 000.040 Série 1												

 **ANÇADO**
Setor Financeiro
23.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: 

Data: 23/05/2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES 04/06

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000013
Data e Hora de Emissão
05/05/2023 07:52:58
Código de Verificação
D708R2MR6
Data da prestação do serviço
05/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EDSON PEREIRA MIRANDA 50803239220
CPF/CNPJ: 22.639.459/0001-72 Inscrição Municipal: 2023785
Telefone: (91) 3738-1782
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: edinhopmiranda@hotmail.com
Endereço: RUA VEREADOR RAIMUNDO NEVES, N° 1647 - BAIRRO CASTANHEIRA - 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

REBOBINAMENTO DE 01 MOTOR ELETRICO TROCA DE ROLAMENTOS E CAPACITOR
MARCA : WEG
CV: 1/4
POLO: 08
TENSÃO: 220 VOLTS

LANÇADO
Setor Financeiro
15.05.23

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Apoio
Hospital Regional Publico do Marajó

09/05/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

CNAE: 4321-5/00

Instalacao e manutencao eletrica

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\$ 0,00	Base Cálculo R\$ 0,00	Alíquota 0,00	Valor do ISS R\$ 0,00

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: Microempreendedor Individual
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

Serviço: 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

	Nota de Débito	Número 80	Data de Emissão: 04/05/2023 Hora: 13:36:31 Pág.: 1
--	-----------------------	---------------------	---

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

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

ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:

Item	Produto	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	1704 - COMN AX-400:EQUIPAMENTO DE ANESTESIA	1	5.990.000000	5.990.00

Total dos Produtos: 5.990,00

Total Nota: 5.990,00

Condição de Pagamento: 01X (20 DDF)
Parcela 1 - R\$ 5.990.00 - Vencimento 24/05/2023
Forma de Pagamento: Depósito Bancário

OBS.:

REFERENTE 8ª MENSALIDADE DE LOCAÇÃO (PARCELA 8/12) - REFERENTE MENSALIDADE DO MÊS DE MAIO /2023

DADOS BANCÁRIOS :
BANCO SICOOB (756)
AG.: 5122
C/C : 26436-9

FAVORECIDO : DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
CNPJ: 19.001.659/0001-90

VENCIMENTO : 24.05.2023

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victoria Dias*
Data: 08/05/2023

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional do Marajó

LANÇADO
Setor Financeiro
24.05.23

Data de Impressão: 04/05/2023
Hora: 13:44:59

WHITE MARTINS

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

Nota de Débito 0092356895

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	10.05.2023
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda

BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2	1 CDA	2203,0400	2.203,04
85000555	Locação Recipiente Criog O2	1 CDA	1855,3500	1.855,35
Valor Total da Nota				4.058,39

- SE VOCE NÃO RECEBER TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto 5028 028 Dias Data Líquida Vencimento 07.06.2023

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045888 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - AVENIDA RIO BRANCO - 1266

LANÇADO
Setor Financeiro
24.05.23

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

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Gomes*

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

Data: 23/05/2023

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

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito

0092356895

10/06

RECEBIMOS DE VGF MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº 000.000.460
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

VGf MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA AV SÃO JOÃO, 210 - - VILA BELA FLOR, Mogi das Cruzes, SP - CEP: 08745290	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.460 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0529 8203 4300 0184 5500 1000 0004 6017 1200 0502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230826782962 - 29/05/2023 15:50
NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA PARA LOCAÇÃO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 454567990110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO	CNPJ - C/P 29.820.343/0001-84

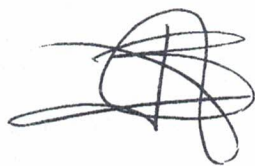
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 29/05/2023
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/05/2023
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, S/N -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:49
MUNICÍPIO Breves	TELEFAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.500,00	
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ST	CST	CTOP	UNID	QTD	VR UNIT	VR TOTAL	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	VR OUTROS
1007	VideogastroscoPIO Olympus modelo GIF 100-140	90189094	0102	6908	UN	2,0000	2.000,0000	4.000,00				
1082	VideocolonoscoPIO Olympus modelo CF 100-140	90189094	0102	6908	UN	1,0000	1.500,0000	1.500,00				



LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

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

DADOS ADICIONAIS	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta Bancária: Banco Bradesco S/A - Agência 3191 - C/P 4x3 78-1 Verificação 10/06/2023 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLEN NACIONAL.	RESERVAÇÃO DO FISCO Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Victoria Yomim</i> Data: 30/05/2023

RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.169
		SÉRIE: 1

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.169 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1523 0524 2300 8200 0129 5500 1000 0001 6910 0730 0606 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315230022383934 - 31/05/2023 11:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155158449	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 24.230.082/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 31/05/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/05/2023
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:35
MUNICÍPIO Breves	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA				
--------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.005,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.005,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01.	PASSAGENS BLM/BVS/BLM REF. 05 CAMA DE SUITE	87049000	0400	5949	UND	5,0000	295,0000	1.475,00					
02	PASSAGENS BLM/BVS/BLM REF. 02 CAMAS DE CAMOROTE	87049000	0400	5949	UND	2,0000	265,0000	530,00					

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI NFe REFERENTE AO MES DE MAIO/2023 PASSAGENS BLM/BVS/BLM NO VL TOTAL DE R\$ 2.005,00	RESERVADO AO FISCO  Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajo

RECEBEMOS DE BELEM NORTE NAVEGAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

24/06

NF-e

Nº 000.000.168

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BELEM NORTE NAVEGAÇÃO
LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.168

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

1523 0524 2300 8200 0129 5500 1000 0001 6819 3000 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155158449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

24.230.082/0001-29

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315230022381909 - 31/05/2023 11:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

Breves

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:24

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.617,81
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.617,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	FRETE BELÉM	87049000	0400	5949	UND	1,0000	8.537,8100	8.537,81					
02	FRETE BREVES	87049000	0400	5949	UND	1,0000	1.080,0000	1.080,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI.
NFe REFERENTE AO MES DE MAIO/2023
FRETE BELEM R\$ 8.537,81
FRETE BREVES R\$ 1.080,00

RESERVADO AO FISCO



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

08/06 - 06/07

Número da Nota

00000321

Data e Hora da Emissão

16/05/2023 14:35:29

Código de Verificação

D700.1F44.D1FB.12D9.902E.ECBF.9014.E64B



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **SOS - MEDICALTEC LTDA**

CPF / CNPJ: **11.909.370/0001-62**

Endereço:

RUA CHICO MENDES Nº 05 CONJ:JARD CANARINHO BAIRRO TAPANÃ (ICOARACI)

Município:

BELEM

Email:

sosmedicaltec@hotmail.com

Inscrição

1881504

UF:

PA

Telefone:

(91) 3268-2148

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, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000

Município:

BREVES

UF:

PA

Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PROPOSTA Nº P 465/023 - VALOR TOTAL R\$ 21.290,00 - ENTRADA R\$ 10.000,00 - SALDO FATURADO NO BOLETO BANCÁRIO PARA 28/56 DIAS. 1ª PARCELA 08/06/2023 R\$ 5.645,00 - 2ª PARCELA 06/07/2023 R\$ 5.645,00. ITEM 1: PARELHO DE RX MARCA SEEMENS - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA COM SUBSTITUIÇÃO DA PLACA CPU (À BASE DE TROCA). CALIBRAÇÃO DE M.A.S, CALIBRAÇÃO DE KVP E TESTES GERAIS DE FUNCIONAMENTO - ITEM 2: MANUTENÇÃO CORRETIVA EM APARELHO DE TOMOGRAFIA MARCA SIEMENS MODELO SOMATOM.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM APARELHO DE RAO X SEEMENS	1	12.300,00	12.300,00
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM APARELHO DE TOMOGRAFIA SIEMENS SOMATOM	1	8.990,00	8.990,00

LANÇADO
Setor Financeiro
17.05.23

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\$ 21.290,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 21.290,00

Alíquota:

Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

05/2023

Mun. de Prest. do Serviço:

BELEM / PA

Tributação:

ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto:

BELEM / PA

Recolhimento:

ISS a recolher pelo Prestador

Atividade:

331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E

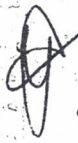
Serviço:

1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,

Obrigação Tributária:

Simples Nacional

Edilto B. F. F. F.
SUPERVISOR DE FISCALIA
Habilitação Profissional nº 11.111/2011

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 57543 Série 1, emitido em 08/05/2023	Número da Nota 00057358 Data e Hora de Emissão 08/05/2023 14:56:27 Código de Verificação UK8T-RJTV										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
IOG CPF/CNPJ: 00.210.918/0001-65 Inscrição Municipal: 2.610.822-4 Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA Endereço: R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150 Município: São Paulo UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO. (MARAJÓ) CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68800-000 Município: Breves UF: PA E-mail: ----											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS											
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
PARCELA [2/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HRPM.001.2023 Vencimento: 24/05/2023 TOTAL NOTA: R\$ 2.059,71 (-) IRRF (1,50%) - R\$ 30,90 (-) CSLL (1,00%) - R\$ 20,60 (-) COFINS (3,00%) - R\$ 61,79 (-) PIS (0,65%) - R\$ 13,39 VALOR LIQUIDO: R\$ 1.933,03											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">INSS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PCC: R\$ 95,78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IR: R\$ 30,90</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ISS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido: R\$ 1.933,03</td> <td></td> </tr> </table>  ANÇADO Setor Financeiro 23.05.23		INSS:		PCC: R\$ 95,78		IR: R\$ 30,90		ISS:		Valor Líquido: R\$ 1.933,03	
INSS:											
PCC: R\$ 95,78											
IR: R\$ 30,90											
ISS:											
Valor Líquido: R\$ 1.933,03											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.059,71											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">INSS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">IRRF (R\$)</td> <td style="width: 20%;">CSLL (R\$)</td> <td style="width: 20%;">COFINS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">30,90</td> <td style="text-align: center;">20,60</td> <td style="text-align: center;">61,79</td> <td style="text-align: center;">13,39</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)		30,90	20,60	61,79	13,39
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
	30,90	20,60	61,79	13,39							
Código do Serviço 03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Aliquota (%)</td> <td style="width: 20%;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">2.059,71</td> <td style="text-align: center;">5,00%</td> <td style="text-align: center;">102,98</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	2.059,71	5,00%	102,98	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	2.059,71	5,00%	102,98	0,00							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Município da Prestação do Serviço</td> <td style="width: 20%;">Número Inscrição da Obra</td> <td style="width: 40%;">Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre				
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte									
		R\$ 318,22 (15,45%) / IBPT/empre									
OUTRAS INFORMAÇÕES											
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 57543 Série 1, emitido em 08/05/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023;											

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

 Assinatura: *Victória Kosmim*

Data: 23/05/2023

17/05/2023, 14:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202300000000010
Data e Hora de Emissão
17/05/2023 15:28:46
Código de Verificação
3FX1RIY0S
Data da prestação do serviço
17/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: F. F. DOS S. SANCHES - ME
CPF/CNPJ: 24.207.941/0001-69
Telefone: (91) 99233-6688
Município: BREVES - PA / BRASIL
Endereço: RUA JOSE RODRIGUES DA FONSECA, N° 2632 - BAIRRO CIDADE NOVA - CEP: 68800-000
Inscrição Municipal: 2024044
E-mail: contabilize.pa@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE IMPRESSORAS, RECARGA DE TONER MANUT.
REFERENTE AO MÊS 05/2023 - 01/05/2023 A 31/05/2023 = R\$9.121,00
AG 3194 C/C: 1866-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

OBS: FORAM SOLICITADAS 1.400 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO.

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajo
23.05.2023

LANÇADO
Setor Financeiro
23.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.121,00

CNAE: 4751-2/02

Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 9.121,00	Base Cálculo R\$ 9.121,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 182,42

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

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:

Assinatura: *Vitoria Gomin*

Data: 23/05/2023

Insc. Municipal:



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

Número NFS-e
202300000000005
Data e Hora de Emissão
22/05/2023 14:33:27
Código de Verificação
270W915VY
Data da prestação do serviço
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS MAIO/2023

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

Wanderley N. Cristo
23.05.2023

LANÇADO
Setor Financeiro
23.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00

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

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

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

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
Serviço: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victoria Yominim*

Insc. Municipal:
Data: 23/05/2023

Intermediário:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

10/06

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00007205		
		Data e Hora da Emissão 05/05/2023 15:15:16		
		Código de Verificação 82BB.E527.FB63.555F.A5D8.C1FD.3F3F.1841		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA				
CPF / CNPJ: 34.597.955/0013-23		Inscrição 1036202		
Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA				
Município: BELEM		UF: PA		
Email: especialista_fiscal_campo@linde.com		Telefone: (81) 3476-8017		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12				
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 68800-000				
Município: BREVES		UF: PA		
Email: cayo.silva@linde.com				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
LOTE L CC:2236 BP:10045888 ITEM LOTE L CC:2236 BP:10045888 ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA COND PAGT:D028 COND PAGT:D028				
Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.123,25	1.123,25
PIS (0,0000%): R\$ 0,00				
COFINS (0,0000%): R\$ 0,00				
INSS (0,0000%): R\$ 0,00				
IR (0,0000%): R\$ 0,00				
CSLL (0,0000%): R\$ 0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.123,25		Alíquota: 5,00 %
				Valor do ISS: R\$ 56,16
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Competência: 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: 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO				
Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.				
Obrigação Tributária: Normal				
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ				
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.				
Gestor:				
Assinatura: <i>Victória Kassin</i>				
Data: <i>23/05/2023</i>				

Edilio B. Franco
SUPERVISOR LOGÍSTICA
Hospital Regional do Marajó

10/06



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

Número da Nota
00007206

Data e Hora da Emissão
05/05/2023 15:21:47

Código de Verificação
F2E3.24B9.3F77.D032.D0A0.E294.F71A.8AA0



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE L
 CC:2236
 BP:10045888
 ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
 COND.PAGT.D028

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

ANÇADO
 etor 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\$ 1.123,25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Victorino Yamim*
 Data: **23/05/2023**

EDUARDO B. FRANCO
 SUPERVISOR REGIONAL DE LOGÍSTICA
 Regional do Marajó



MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

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

Nota: 2023000

00000050

Código Verificação
K2CA-I53B

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 22/05/2023 09:06:50
Reg. Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Período de Competência 05/2023
Exigibilidade do ISS Exigível em Porto Nacional
Município de Prestação do Serviço Porto Nacional - To

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

lavsterimp@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 3214-3695

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 05/2023.

Dados Bancários:

Agência: 1867-8

Conta Corrente: 36162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victório Gamin*

Data: 23/05/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
25.05.23

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

7.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

3,5300

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

7.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 22/05/2023 09:06:51

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

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

10/06



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

Número da Nota

00000645

Data e Hora da Emissão

25/05/2023 17:41:30

Código de Verificação

5AA4.B16C.30CA.207D.C553.649B.DA91.8775

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição: **2273235**
 Endereço: **PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **veraroja@gmail.com** Telefone: **(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DE MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA; REALIZAR REGISTROS E E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS MAIO 2023. -- BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021
 /// CONTA CORRENTE 241 990-4

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 26.05.23

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\$ 3.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2023
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCEPTO DO MARAJO
 Serviço: 3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRENSA, JORNALISMO E RELAÇÕES
 Obrigação Tributária: Simples Nacional

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Victoria Yamim*
 Data: 26/05/2023

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

25/06



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

Número NFS-e
202300000000005
Data e Hora de Emissão
21/05/2023 07:35:43
Código de Verificação
UFNG9WTWZ
Data da prestação do serviço
21/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ERINALDO ANGELO DA SILVA 25245783304
CPF/CNPJ: 16.949.593/0001-77
Telefone: (91) 99223-0260
Município: BREVES - PA / BRASIL
Endereço: AVENIDA Interventor Malcher, N° 1809 - BAIRRO Aeroporto - CEP: 68800-000
Inscrição Municipal: 2023787
E-mail: angelo_city@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de táxi para pessoas e cargas

LANÇADO
Setor Financeiro
26.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.900,00

CNAE: 4923-0/01
Serviço de taxi

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\$ 0,00	Base Cálculo R\$ 0,00	Alíquota 0,00	Valor do ISS R\$ 0,00

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: Microempreendedor Individual
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
Serviço: 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal

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

Intermediário:
Município:
NBS:
N° Nota Fiscal substituída:
Assinatura: *Victoria Yamim*
Data: 25/05/2023

Insc. Municipal:

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó



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

20230519003915477000108

Número da Nota

00010613

Data e Hora de Emissão

19/05/2023 16:29:48

Código de Verificação

DDNV-X7HT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08**

Inscrição Municipal: **3.440.065-6**

Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R INGAÍ 156, CONJ 1404 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-080**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Av Rio Branco S/N? - Centro - CEP: 68800-000**

Município: **Breves**

UF: **PA**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 03/2014 - REF. MAIO/2023

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
26.05.2023

LANÇADO
Setor Financeiro
26.05.23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 86,75 (17,35%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victoria Lima*
Data: **26.05.2023**

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

2023000000000003

Data e Hora

18/05/2023 10:02:59

Código de Verificação

42783c839

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOYCE DO SOCORRO DE SOUSA DIAS 01899438238**
CPF/CNPJ: **34.740.422/0001-15** Domicílio Tributário Digital: **wilton.contabel1@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **72790**
Endereço: **Rua Terceira Rural Nº 118 Bairro: Distrito Industrial - CEP: 67035-580**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE 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

nota fiscal referente ao contrato de manutenção preventiva e corretiva em maquinas industriais de refrigeração industrial e grupo gerador

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Vitorino Gomin*

Data: *26/05/2023*

LANÇADO
Setor Financeiro
29.05.23

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3321-0/00

Instalação de máquinas e equipamentos industriais

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Outras Informações

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

Nota fiscal referente ao Mês: 05/2023

Regime de tributação: Microempreendedor Individual

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

Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

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

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

10/06



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

Número NFS-e
202300000000011
 Data e Hora de Emissão
31/05/2023 18:02:24
 Código de Verificação
GCCLB56JK
 Data da prestação do serviço
31/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE MAIO DE 2023, COM O VALOR DE R\$ 1.300,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.05.23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00

CNAE: 9321-2/00

Parques de diversão e parques temáticos

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 1.300,00	Base Cálculo R\$ 1.300,00	Aliquota 2,00	Valor do ISS R\$ 26,00

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

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

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

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 Yamin*

Data: *31/05/2023*



Nº da Conta: 0394113377
Mês de referência: 04/2023
Período: 25/03/2023 a 24/04/2023
Data de emissão: 01/05/2023

www.vivo.com.br/meuvivo
Central de Relacionamento: 10315.

Telefônica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0019-91

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

LANÇADO
Setor Financeiro
09.09.23

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P do Marajó
08.05.2023

Vencimento
17/05/2023

Total a Pagar - R\$
1.015,79

Planos Anatel

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 12GB TE	6	6	320,28
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 1GB TE	6	6	174,30
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	77,56
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SMART EMPRESAS 6GB TE	1	1	43,65
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
Subtotal			615,79

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	2,98GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	33,08GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	270m30s	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	08m48s	0,00
GESTAO VOZ			0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância			0,00
Subtotal			0,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victoria Komin*
Data: 05/05/2023
Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/22 a Dez/22. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento

17/05/2023

Total a Pagar - R\$

1.015,79

Cód. Débito Automático 0394113377 - 4

Nº da Conta 0394113377

Mês Referência 04/2023

846900000106

157900720010

103941133771

042342305176

Pagar
via Pix



LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

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

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

FT00073317 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00073317	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 636,75	Data de Emissão 22/05/2023	Data de Vencimento 05/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,21 após 05/06/2023 Multa de R\$ 12,74 após 05/06/2023				
Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ A/C.: FERNANDA				
Endereço: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
Fones(s): (91)3783-2140	Fax: (91)3783-2127			
Cobrança: Avenida Rio Branco, nº 1266				
Bairro: CENTRO	Cidade: BREVES	Pará	68800-000	
CNPJ: 23.453.830/0004-12	Inscrição:			
Praca de pagamento: Impresso em 22/05/2023 17:54:26				
Valor por extenso	Seiscentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Cinco centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				
341-7 Banco Itaú S.A. Recibo do Pagador				
Nosso Número 109/00006396-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. DM
				Agência/Código Beneficiário 0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 00639.640382 31970.430000 6 93720000063675	
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					
Beneficiário LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06					
Data do Documento 22/05/2023	Num. do Documento FT00073317	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 22/05/2023	Vencimento 05/06/2023
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 0383/19704-3
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					Nosso Número 109/00006396-4
Encargos p/dia de R\$ 0,21 após 05/06/2023 Após 05/06/2023 cobrar multa de R\$ 12,74					(=) Valor do documento 636.75
LANÇADO Setor Financeiro 23.05.23					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ Avenida Rio Branco, nº 1266 688000000 CENTRO BREVES PA					(=) Valor Cobrado
Beneficiário final:					23.453.830/0004-12 109/00006396-4
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

Fatura Nº:

482759

Período:

2023 05 3

Vencimento:

02/06/2023

Azul Linhas Aéreas Brasileiras

Av. Marcos Fenteado de Ulhoa Rodrigues, 939

Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06455-000, Brasil

09296295/0001-60

Agente Master

01301707

Nome
INSTITUTO NACIONAL
DE D. SOCIA

Endereço

AV RIO BRANCO

CEP

68.800-0

CPNJ

Moeda BRL

RLOC	Nº TKT	Data	Tarifa		Taxes		DU		CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito					
Nome Agência: 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU													
Vendas:													
GHJG6J	0017972229	23/05/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN✓
DARCIE LEAO/ DOUGLAS													
GP467B	0017619729	18/05/2023	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
FREIRE LOBATO/ MURILLO													
JFQQNC	0017556962	17/05/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN✓
LEAO/ DOUGLAS													
MENDES/ ELIZABETH	0017556963	17/05/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN✓
TDTUUL	0017593769	17/05/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN✓
BASTOS/ CECILIA													
VLRHMQ	0017967250	23/05/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN✓
BATISTA/ EDNA													
XBUYSR	0017579987	17/05/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
BASTOS/ JOAO PAULO													
Reembolso:													
Subtotal Agência													
57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU			2857.80	0.00	126.87	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2984.67	
TOTAL GERAL													
Total			2857.80	0.00	126.87	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2984.67	
- A Vista													
- A Credito													

LANÇADO

Setor Financeiro

29.05.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P de Maricá

Factura N°: 481744
Período: 2023 05 2
Vencimento: 25/05/2023

Azul Linhas Aereas Brasileiras

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

Agente Master
01301707

Nome
INSTITUTO NACIONAL
DE D. SOCIA

Endereco
AV RIO BRANCO

CEP
68.800-0

CPNJ

Moeda BRL

RLOC	N° TKT	Data	Tarifa		Taxas		DU		Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito				

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

Vendas:

JE24MI	0017073618	10/05/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
QUARESMA PAES/CAMILLA DILELIS												
ZIF3MM	0017072319	10/05/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
QUARESMA PAES/CAMILLA DILELIS												
PEREIRA FONSECA/JACKSON	0017072320	10/05/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN

Reembolso:

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

1513.48

TOTAL GERAL

Total
- A Vista
- A Credito

1428.90 0.00 84.58 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 1513.48

LANÇADO
Setor Financeiro
22.05.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P. Marajo

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

Factura N°: 479705
Período: 2023 04 4
Vencimento: 10/05/2023

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

Mocda BRL												
RLOC	Nº TKT	Data	Tarifa		Taxas		DU		Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito				
Nome Agencia: 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU												
Vendas:												
FKKB6A	0016065721	25/04/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
DARCIE LEAO/ DOUGLAS												
LPECXE	0016238454	28/04/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
VANCELOTE ALMEIDA/ BRUNA PEREIRA												
Reembolso:												
Subtotal Agencia												
57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU			952.60	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	994.89	
TOTAL GERAL												
Total			952.60	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	994.89	

LANÇADO
Setor Financeiro
05.05.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

Factura Nº: 480715
Período: 2023 05 1
Vencimiento: 18/05/2023

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

Agente Master
01301707

Endereco
AV RIO BRANCO

CEP
68.800-0

CPNJ

Moeda BRL

RLOC	Nº TKT	Data	Tarifa		Taxas		DU		CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito					
Nome Agência: 57108715-INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU													
Vendas:													
ELSYN	0016710062	04/05/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
BARROS TORRES/ MARCO TULIO													
GP467B	0016720632	04/05/2023	476.30	0.00	42.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	518.59	IN
FREIRE LOBATO/ MURILLO													
METCUV	0016472548	02/05/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
SANTANA TEIXEIRA/ JAISA													
WFCQJV	0016481240	02/05/2023	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
BARROS TORRES/ MARCO TULIO													
Reembolso:													
Subtotal Agência													
57108715-INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU			1905.20	0.00	84.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1989.78	
TOTAL GERAL													
Total			1905.20	0.00	84.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1989.78	
- A Vista													
- A Credito													

LANÇADO
Setor Financeiro
12.05.23

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional do Marajó

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

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 255
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 255
	 1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 5510 0000 2565		DATA E HORA DE EMISSÃO 02/05/2023 07:51:00
	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
NÚMERO PROTOCOLO 315230007325046 02/05/2023 07:52:01			
TIPO DO CT-E Normal			
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas			
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	
TOMADOR ENDEREÇO CNPJ/CPF	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN AVENIDA RIO BRANCO,S/N. 23.453.830/0004-12		MUNICÍPIO BREVES CEP 68800-000 PAÍS Brasil U.F. PA TELEFONE

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						R\$ 9.000,00
						VALOR A RECEBER
						R\$ 8.703,00
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS outros				BASE DE CÁLCULO 0,00	ALÍQUOTA ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
				RED. BC.	0,00	
PT-MEO - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 01/05/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***						
RESPONSÁVEL		NOME DA SEGURADORA		NÚMERO DA APÓLICE		

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

ANÇADO
Setor Financeiro
05.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victorino Yamim*

Data: 05/05/2023

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

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS
NOME	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 257
ASSINATURA / CARIMBO		

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 257
	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/05/2023 09:33:00		
	1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 5710 0000 2586		
TIPO DO CT-E Normal	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	NÚMERO PROTOCOLO 315230007715956 08/05/2023 09:33:48		
CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			

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

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

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

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

PT-MEA - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 06/05/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victória Yomim*
Data: 10/05/2023

LANÇADO
Setor Financeiro
10.05.23

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

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 258

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 258
	 1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 5810 0000 2591		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/05/2023 09:35:00
	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TÍPO DO CT-E Normal		NÚMERO PROTOCOLO 315230007716047 08/05/2023 09:35:28	
TÍPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas			
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			

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

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

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

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

PT-MEA - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 08/05/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

CC: 297,00
CC:
R:
SS:
Valor Líquido: R\$ 8.703,00

LANÇADO
Setor Financeiro
10.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: <i>Victoria Gasmin</i>
Data: 10/05/2023

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

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 260

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo
	MODELO	SÉRIE	NÚMERO
	67	2	260
TIPO DO CT-E Normal		DATA E HORA DE EMISSÃO 15/05/2023 06:23:00	
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 6010 0000 2611	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
		NÚMERO PROTOCOLO 315230008181345 15/05/2023 06:26:36	

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

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

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 13/05/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
26.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Yasmin*

Data: 25/05/2023

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 261

Azul (conecta) AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 261	DATA E HORA DE EMISSÃO 15/05/2023 06:26:00
	 1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 6110 0000 2627			
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
TIPO DO CT-E Normal	NÚMERO PROTOCOLO 315230008181364 15/05/2023 06:29:16			
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb				

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

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

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 15/05/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
26.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	
nota fiscal corresponde ao valor contratado.	 Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajó
Gestor:	
Assinatura: <i>Victória Gommim</i>	
Data: 25/05/2023	

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 263

Azul (conecta) AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 263
	 1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 6310 0000 2648		DATA E HORA DE EMISSÃO 22/05/2023 13:34:00
	Consultar em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO CT-E Normal	NÚMERO PROTOCOLO 315230008592940 22/05/2023 13:34:54		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas			
CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	

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

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

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 20/05/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
23.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: <i>Victoria Komim</i>
Data: 23/05/2023

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 264

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 264	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/05/2023 15:22:00
	 1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 6410 0000 2653			
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
NÚMERO PROTOCOLO 315230008597648 22/05/2023 15:22:44				

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

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

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

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

PT-MEJ - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 22/05/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUÇÃO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
23.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Victoria Xomin*

Data: 23/05/2023

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

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 271
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

Azul conecta AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 271	
	 1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 7110 0000 2720			DATA E HORA DE EMISSÃO 29/05/2023 09:00:00
	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
NÚMERO PROTOCOLO 315230008952131 29/05/2023 09:01:13				
TIPO DO CT-E Normal				
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA		

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

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

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 27/05/2023 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2691,00 - INSS RETIDO: R\$ 296,01 ***

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Victoriano Yamin*
Data: 30/05/2023

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SÉRIE 2
RG		NÚMERO 272

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 272
	DATA E HORA DE EMISSÃO 29/05/2023 09:04:00		
	1523 0504 2633 1800 0388 6700 2000 0002 7210 0000 2736		
TIPO DO CT-E Normal	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	NÚMERO PROTOCOLO 315230008952257 29/05/2023 09:04:34		
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			

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

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

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 29/05/2023 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 2700,00 - INSS RETIDO: R\$ 297,00 ***

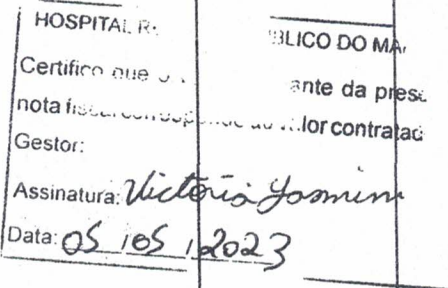
RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
-------------	--------------------	-------------------

LANÇADO
Setor Financeiro
31.05.23

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: <i>Victoria Yamim</i>
Data: 30/05/2023


Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

	1ª VIA - CONTRATANTE	Nº	108	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100	NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 02/05/2023			
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA : INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 MUNICÍPIO: BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 12/06/2023				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 01/05/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
 Certifico que a presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Victória Gomin</i> Data: 05/05/2023  Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4				
NÃO VALE		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel de móveis.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
COMO RECIBO		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

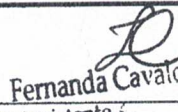
NÚMERO	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA	
108	DATA	ASSINATURA E CARIMBO

Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajó

	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 109	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100		NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 08/05/2023		
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA : INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 MUNICÍPIO: BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 12/06/2023				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 06/05/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Victoria Kosmim</i> Data: <i>10/05/2023</i> LANÇADO Setor Financeiro 10.05.23 Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4				
NÃO VALE		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22
COMO RECIBO		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA	

NÚMERO	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA	
109	_____ DATA	 Fernanda Cavalcante Melo Assinatura e Carimbo Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajó

		1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 110	
		FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100		NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 08/05/2023			
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO					
EMPRESA : INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 MUNICÍPIO: BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 12/06/2023					
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 08/05/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22	
		HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Victoria Gomin</i> Data: <u>10/05/2023</u> LANÇADO Setor Financeiro 10.05.23 Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4			
NÃO VALE		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis.	VALOR TOTAL	R\$ 761,22	
COMO RECIBO		Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	DA FATURA		

NÚMERO	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA	
110	_____ DATA	 Fernanda Cavalcante Melo Assistente Social Hospital Regional do Marajó

	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 111	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hanger Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100		NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 15/05/2023		
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA : INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 MUNICÍPIO: BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 12/06/2023				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 13/05/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		 LANÇADO Setor Financeiro 26.05.23 Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis. Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 761,22

NÚMERO 111	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA - O DISCRIMINADO NA FATURA	
	Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. DATA _____ Gestor: _____	
Assinatura: <i>Victoria Yamim</i> Data: <i>25/05/2023</i>		ASSINATURA E CARIMBO  Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajó

	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 112	
	FATURA/REEMBOLSO			
AZUL CONECTA LTDA CNPJ: 04.263.318/0003-88 Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans - Belém - PA CEP 66.115-970 Telefone: 11 4831-2100		NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6933 DATA DA EMISSÃO : 15/05/2023		
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
EMPRESA : INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO : AVENIDA RIO BRANCO, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000 MUNICÍPIO: BREVES-PA CNPJ : 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO : 12/06/2023				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 15/05/2023	R\$ 42,29	R\$ 761,22
		 Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE COMO RECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguéis móveis. Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 761,22

NÚMERO 112	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA. O DISCRIMINADO NA FATURA		ASSINATURA E CARIMBO 
	Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. DATA Assinatura: <i>Victoria Gommim</i> Data: <i>25/05/2023</i>		
			Fernanda Cavalcante Melo Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajó