



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota
000010639

Nº da substituída

Data de Emissão
02-08-2022 às 09:55:02

Competência
AGO/2022

Nota Fiscal Originada do RPS: 000010652

Código de Verificação
HUPH01278

Data Prest. de Serviço
02/08/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Inscrição Municipal: 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF: PE

Telefone:

E-mail: NFE@TECSAÚDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Endereço: AV RIO BRANCO S/N 68800000 CENTRO

Município: BREVES

UF: PA

Telefone: 9137832818

E-mail: financeiro.inds@indsh.org.br

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitário	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA. Ref. Ago/2022 - Vencdo. 20/09/2022 Retencao IRRF (1%): R\$ 160,00 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 744,00 Valor Líquido R\$ 14.296,00 Trib aprox R\$ 2.152,00 Federal e R\$ 692,80 Municipal Fonte: IBPT - SeiteW	1,00	16.000,00	16.000,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



LANÇADO

Setor Financeiro

02.08.2022

Mary Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional do Marajó

INSS:	
PCC:	744,00
IR:	160,00
ISS:	800,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 02/08/2022



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

Número NFS-e
202200000000025
Data e Hora de Emissão
31/08/2022 18:28:55
Código de Verificação
L3J5BY9TM
Data da prestação do serviço
31/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2022, SENDO 23 PLANTÕES
TOTALIZANDO - R\$ 15.000,00.

INSS: _____
PCC: 697,50
IR: 225,00
ISS: 752,00
Valor Líquido: 13.327,50

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado
Gestor: Neliana B. Vasconcelos Santos
Assinatura: _____
Data: 31/08/22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

Edna Gomes Batista
Gerente Adm. Financeira
HRPM/INDSH

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08

Intermediário:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

Insc. Municipal:

Geysa Maciel Viana
Assistente Administrativo
Hospital Regional P. do Marajó



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

Número NFS-e
202200000000005
Data e Hora de Emissão
31/08/2022 19:39:43
Código de Verificação
2MQMUR9TP
Data da prestação do serviço
31/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CARDIOLOGIA REF 08/2022
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

INSS: _____
PCC: 4.980,51
IR: 1.606,62
ISS: 5.355,39
Valor Líquido: 95.165,27

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Neliana B. Vasconcelos
Assinatura: Assistente de Contratos
Data: 31.08.22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 107.107,79

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 696,20	COFINS (3%) R\$ 3.213,23	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.606,62	CSLL (1%) R\$ 1.071,08	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 95.165,27	Base Cálculo R\$ 107.107,79	Aliquota 5,00	Valor do ISS R\$ 5.355,39

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.22



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

Número NFS-e
202200000000004
Data e Hora de Emissão
31/08/2022 19:27:54
Código de Verificação
8QXR00QD0
Data da prestação do serviço
31/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CLÍNICA MEDICA E UTI ADULTO REF 08/2022
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

INSS: _____
PCC: 34.941,53
IR: 4.819,85
ISS: 16.066,17
Valor Líquido: 285.495,82

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: _____
Assinatura: Neliana B. Vasconcelos Santos
Data: 31/08/22
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. de Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 321.323,37

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 2.088,60	COFINS (3%) R\$ 9.639,70	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 4.819,85	CSLL (1%) R\$ 3.213,23	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\$ 285.495,82	Base Cálculo R\$ 321.323,37	Alíquota 5,00	Valor do ISS R\$ 16.066,17

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: 10/09/2022

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO
Setor Financeiro

31.08.22

Geusa Maria

Hospital Regional P. de Marajó

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

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



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

Número NFS-e
202200000000006
Data e Hora de Emissão
31/08/2022 19:44:55
Código de Verificação
CIX852NY1
Data da prestação do serviço
31/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM PEDIATRIA REF 08/2022
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: _____
Assinatura: Neliana B. Vasconcelos Santos
Data: 31/08/2022
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214.215,58

CNAE: 8610-1/02

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.22

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

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



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

Número da Nota
00000191
Data e Hora da Emissão
29/08/2022 10:09:12
Código de Verificação
4E68.6B84.6A67.B53A.71C8.694D.168B.2FDE



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 08/2022.
VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00
IR (1,5%): 585,00
PCC (4,85%): 1.813,50
ISS (3%): 1.950,00

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: _____
Assinatura: Neliana B. Vasconcelos Santos
Data: 31/08/22
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

PIS (0,6500%):
R\$ 253,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 1.170,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 585,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 390,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 08/2022
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO
Setor Financeiro
31-08-22
Assinatura: _____
Data: _____

Rafaela C. Valente
Ger. Assistencial HRP
COREN-PA 338374



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

Número da Nota
00003956
Data e Hora da Emissão
02/08/2022 17:07:15
Código de Verificação
5D9F.FE24.87F0.8FB5.2081.BEF1.D638.5463



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 PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS
COMPETÊNCIA: AGOSTO/2022

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	25.852,04	25.852,04

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\$ 25.852,04

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 25.852,04	5,00%	R\$ 1.292,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2022**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **331210300-MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E**
Serviço: **1401-LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,**
Obrigação Tributária: **Normal**

LANÇADO
Setor Financeiro
30-08-22

Geysa Maciel Yana
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

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

Gestor: **Neliana B. Vasconcelos Santos**
Assinatura: **Hospital Regional P. do Marajó**
Data: **17/08/22**

Marly Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional P. do Marajó



Consulte autenticidade via QR Code.

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

Número da Nota

202200000000020

Data e Hora

29/08/2022 17:49:43

Código de Verificação

d28e3391f**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **C A LOBATO MARQUES OFTALMOLOGIA EIRELI**CPF/CNPJ: **30.619.246/0001-07** Domicílio Tributário Digital: **melemcontabilidade@hotmail.com**Município: **PARAGOMINAS UF: PA** Inscrição Municipal: **42295**Endereço: **Travessa Estado Do Pará Nº 70 Bairro: Célio Miranda - CEP: 68625-020****TOMADOR DE SERVIÇO**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **fiscal.hrm@indsh.org.br**Município: **BREVES UF: PA**Endereço: **Avenida Rio Branco Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS MÉDICOS**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nelson B. dos Santos*
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

Data: 31/08/22

VALOR DA NOTA: R\$ 40.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 40.000,00	Alíquota (%) 3,41	Valor do ISS R\$ 1.364,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/09/2022

Nota fiscal referente ao Mês: 08/2022

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei nº 001/2017.

Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº. 11443 - Pa

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.22



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

Número da Nota
00006188

Data e Hora da Emissão
19/07/2022 16:53:10

Código de Verificação
87B4.E79A.A48B.FB8C.F06D.D09.F876.7BEF



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**
CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN. BAIRRO PARQUE VERDE CEP**
Município: **BELEM**
Email: **andrea_moreira@praxair.com**
Inscrição: **1036202**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3211-7253**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES**
Email:
UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

8RBA-236
JDE 55222566
ITEM 40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND. PGMT 280
OBS. REF. A JUICIO/2022
LOTE

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Jennifer F. do Silva</i> Data: <i>08/08/2022 - Recbido</i>	1	1.123,24	1.123,24

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\$ 1.123,24

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.123,24	5,00 %	R\$ 56,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2022
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA
Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO
Setor Financeiro

Mary Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional P. do Marajo

09.08.22
Geysa Maria da Silva
Ass. Financeira



White Martins Gases Inds. Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARRO/DISTRITO: COL PINHEIRO

MUNICIPIO: BELEM

FONE/FAX: 08097099000

UF: PA

CEP: 66820000

NOTA DE COBRANÇA

Nº 84404

PG 1 / 1

VIA ÚNICA

CNPJ	34.597.955/0013-23	Data da Emissão
INSCRIÇÃO ESTADUAL	151450706	27/06/22

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		C.N.P.J / C.P.F	23.453.830/0004-12
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		
AV RIO BRANCO S/N	CENTRO	68800000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BREVES	5591 37832140	PA	ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037852	Locacao Recipiente Crioq O2	1	1.597,7853	1.597,79

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

1.597,79

DADOS DE SEGURANÇA / MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES 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

COND. PAGTO: 450 CR 42 DDL VENC: 08/08/22 ENTRADA: 0
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 40853316 COD.DOC: LO UNATRIB: RBA236
Locação mês de referência Julho.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

AVALIAÇÃO DE SERVIÇOS CONTRATUAIS

Prestado conforme contrato	() sim - () não
Prestado em tempo hábil	() sim - () não
Houveram não conformidades	() sim - () não
Se houveram não conformidades, quais medidas foram tomadas	
Agente Fiscalizante	

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

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	Valor da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado
/ /			

Marly Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional P. do Marajo

LANÇADO
Setor Financeiro
08.08.22

Assinatura: Jernivaldo E. da Silva
Data: 08.08.22



White Martins Gases Inds. Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: 08007099000

UF: PA

CEP: 66820000

NOTA DE COBRANÇA

Nº 84382

PG 1/1

VIA ÚNICA

CNPJ	34.597.955/0013-23	Data da Emissão
INSCRIÇÃO ESTADUAL	151450706	27/06/22

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	C.N.P.J./C.P.F.	23.453.830/0004-12
ENDEREÇO	AV RIO BRANCO, 1266	BAIRRO /DISTRITO	CENTRO
MUNICÍPIO	BREVES	CEP	68800000
FONE /FAX	5591 37832140	U.F.	PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037852	Locacao Recipiente Crog O2	1	1.897,2102	1.897,21

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

1.897,21

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES 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

COND. PAGTO: 450 CR 42 DOL VENC: 08/08/22 ENTRADA: 0
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 40850944 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236
Locação mês de referência Julho.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

Jennifer F. da Silva
08/08/22

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

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	84382
/ /			

Mary Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional do Marajó

LANÇADO
Setor Financeiro
08.08.22



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

Número da Nota
00006201
Data e Hora da Emissão
20/07/2022 09:32:38
Código de Verificação
3462.DCBF.50E7.4F0C.3D94.82F5.A705.B869



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 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **andreza_moreira@praxair.com** Telefone: **(91) 3211-7253**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
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

8RBA:236
JDE:52305853
ITEM:40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND: PGM:280
OBS: REF. A JULHO/2022
LOTE

Tributável	Serviços	QTDE	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Jennifer F. do Silva</i> Data: <i>08/08/2022 - Rubens</i>	1	1.123,24	1.123,24

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\$ 1.123,24

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.123,24	5,00 %	R\$ 56,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2022**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO**
Serviço: **1402 - ASSISTENCIA TECNICA.**
Obrigação Tributária: **Normal**

Edna Gomes Batista
Gerente Adm. Financeira
HRPM/INDB

LANÇADO
Setor Financeiro
09.08.22

Marly Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional P. do Marajó



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

Número NFS-e
202200000000004
Data e Hora de Emissão
19/08/2022 11:46:48
Código de Verificação
UG8SZUHJF
Data da prestação do serviço
19/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ELINOMAR PASSOS DAS NEVES
CPF/CNPJ: 26.050.912/0001-61
Telefone: (91) 99233-6688
Município: BREVES - PA / BRASIL
Endereço: RUA INTERVENTOR MALCHER, N° 1565 - BAIRRO AEROPORTO - CEP: 68800-000
Inscrição Municipal: 2024313
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

TRANSPORTE DE MATERIAL DE EXPEDIENTE
VALOR: R\$ 2.260,00

Instituto Nacional de Desenvolvimento
Social e Humano
Hospital Regional Público do Marajó
Atesto que os serviços e/ou
materiais descritos neste documento
foram executados e/ou recebidos
atendendo as nossas especificações
Destinados a: Almoxarifado

Data: 24/08/2022
Assinatura: Marcio Bantoja do Santos
Almoxarifado
Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.260,00

CNAE: 4930-2/01

Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

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: 10/09/2022

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

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

CLASSIFICADO

TQTVS
29.08.22
Geysa M. da Silva
Hospital Regional P. do Marajó

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

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
N° Nota Fiscal substituída:

SANTOS/GUSTAVO	2498842103	28/07/2022	476.30	0.00	36.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	512.36	IN
LIMA/HUGO	2498842104	28/07/2022	476.30	0.00	36.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	512.36	IN
RGISVP													
DE MELLO													
PEREIRA/													
LEANDRO													
SORIANO	2498850041	28/07/2022	476.30	0.00	39.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	516.23	IN
YDL2XL													
APOLINARIO/													
THAIS	2498860940	28/07/2022	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
Reembolsos:													
Subtotal Agenda													
57108715-													
INSTITUTO													
NACIONAL DE D.			6191.90	0.00	267.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6459.80	
SOCIAL E													
HUMANO - SDU													
TOTAL GERAL													
Total			6191.90	0.00	267.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6459.80	
- A Vista													
- A Credito													

**BELEM NORTE NAVEGAÇÃO
LTDA**AVE BERNARDO SAYAO, 2000 - PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO
AREA - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66030120**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.098

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1522 0724 2300 8200 0129 5500 1000 0000 9810 0001 0108

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

315220029689310 - 28/07/2022 15:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155158449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
24.230.082/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

28/07/2022

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/07/2022

MUNICÍPIO

Breves

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:40

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	7.168,90
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	7.168,90

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.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	FRETE BLM/BVS/BLM	87049000	0400	5949	UND	1,0000	7.168,9000	7.168,90					

Instituto Nacional de Desenvolvimento
Social e Humano
Hospital Regional Público do Marajó
Atesto que os serviços e/ou
materiais descritos neste documento
foram executados e/ou recebidos
atendendo as nossas especificações
Destinados a: ALMOXARIFADO

Data: 02/08/22Assinatura: StanyliLANÇADO
Setor Financeiro

03.08.22

Geysa Maria
Ass. Contábil
Hospital Regional do Marajó

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I OPTANTE PEL O SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICM S, ISS E IPI. NFe REFERENTE AOS FRETES NO MES DE JULHO/2022	

Elizabeth Goto
Hospital Regional P. do Marajó
Coordenadora de Logística
Farmácia - CRF 3112

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

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA DATA/HORA

SAÍDA DATA/HORA

CTE

Nº 4274

SÉRIE 1



NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA

 IR: 152501860 CNPJ: 07.690.573/0001-33
 Breves - PA - CEP: 68800-000 AV PRESIDENTE
 GETULIO, 1890 - PORTO SÃO 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	4274	1/1	01/08/2022 15:59:00



Chave de acesso

1522 0807 6905 7300 0133 5700 1000 0042 7410 1250 0808

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

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO

☐ SIM ☒ NÃO

INF. DO CT-E GLOBALIZADO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

5357 - TRANSPORTE E SERVIÇOS ESTABELECIMENTO

Nº PROTOCOLO

315220011732801 01/08/2022 16:23:56

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
Belem - PA

DESTINO DA PRESTAÇÃO

Breves - PA

REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001

CENTRO

MUNICÍPIO Breves - PA

CNPJ/CPF 23453830000412

UF PA PAÍS BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 68800-000

FONE 91 3783-2818

DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 001

CENTRO

MUNICÍPIO Breves - PA

CNPJ/CPF 23453830000412

UF PA PAÍS BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 68800-000

FONE 91 3783-2818

EXPEDIDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

UF

PAÍS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

UF

PAÍS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

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

UF PA CEP 68800-000

FONE 91 3783-2818

PRODUTO PREDOMINANTE
MATERIAL DE LIMPEZA

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA MERCADORIA

1.110,00

QT./UN. MEDIDA

22,0000 UNID

QT./UN. MEDIDA

QT./UN. MEDIDA

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL

NÚMERO DA APÓLICE

NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME

VALOR

NOME

VALOR

NOME

VALOR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

513,00

VALOR A RECEBER

513,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA

00 - Tributação normal do ICMS

BASE DE CÁLCULO

513,00

ALÍQ ICMS

17,00%

VALOR ICMS

87,21

% RED.BC.CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.

CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/NRO.DOCUMENTO

NF-e CHAVE: 15220711334268000186550010000026071223741470

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO(I)

NRO. LACRE

NRO. CONTAINER

 Instituto Nacional de Desenvolvimento
 Social e Humano
 Hospital Regional Público do Marajó

 Atesto que os serviços e/ou
 materiais descritos neste documento
 foram executados e/ou recebidos
 atendendo as nossas especificações
Destinatário: ALMOXARIFADO

OBSERVAÇÕES

Data: 02/08/22Assinatura: Shayti

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (II)

IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO/REBOCADOR

F/B SD 1

TIPO DE NAVEGAÇÃO

Interior

VR. DA B. DE CALC. AFRMM

513,00

VLR. DO AFRMM

513,00

IDENTIFICAÇÃO DAS BALSAS

DIREÇÃO

Norte

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE

RESERVADO AO FISCO

O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$87,21

LANÇADO

Setor Financeiro

03.08.22

Geysa Maciel Viana

Assinatura do Emissor II

Hospital Regional do Marajó

Elizabeth Goulart

Assinatura do Destinatário

Coordenadora de Farmácia

Hospital Regional do Marajó

CEP 3112

151



Nº da Conta: 0394113377
Mês de referência: 07/2022
Período: 25/06/2022 a 24/07/2022
Data de emissão: 01/08/2022

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 ou 1058.

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

09.08.22
Geração Automática
Assinatura

Wanderley Nunes Cristo
Assistente de Suporte
Hospitalar
10/8/2022

Vencimento
17/08/2022

Total a Pagar - R\$
967,90

Planos Anatel

165/POS/SMP - SMART EMPRESAS 5GB D
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ D

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ D	8	8	229,84
SMART EMPRESAS 5GB D	4	4	252,92
Subtotal			482,76
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	3,51TB	6,98GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	20,00GB	8,55GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	12.000	3	0,00
SERVIÇO GESTÃO		676m12s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		54m24s	26,22
No Brasil - Em Roaming			
Ligações de Longa Distância		07m00s	0,00
Subtotal			26,22
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		13m18s	0,00
Internet - Tarifação MB/KB		105,97MB	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados			45,92
Subtotal			45,92
Outros Lançamentos			
Parcelamento (Ex.: Conta, Aparelho e Outros)			413,00
Subtotal			413,00
TOTAL A PAGAR			967,90

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento

17/08/2022

Total a Pagar - R\$

967,90

Cód. Débito Automático 0394113377 - 4 | Nº da Conta 0394113377 | Mês Referência 07/2022

846500000092

679000720012

103941133771

072252208177

Pagar
via Pix





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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
107935

Série: E

Data Emissão: 08/08/2022

Certificação:
DBF04FCC1

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 INDISH MARAJÓ
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal:
Endereço: RUA DR ASSIS
Bairro: CENTRO
Município: BREVES
E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 0
Compl.:
UF: PA CEP: 68800-000
Telefone: (91) 3783-2140
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMATICA TASY / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 07/2022 - DATA VENCIMENTO: 01/09/22 - VALOR LÍQUIDO
NOTA FISCAL: R\$ 238,37 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33 (18,13%)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Jenniffer F. do Silva*
Data: 10/08/2022

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
10/08/2022

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	Alíquota: 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: 08/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 6204000

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 08/08/2022 19:46:11
Nº RPS: 107633
Série RPS: A

Observações:

Impresso em: 09/08/2022 às 09:10:36

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 107935
Certificação
DBF04FCC1

Assinatura do Recebedor

INSS: _____
PCC: 11,63
IR: _____
ISS: _____
Valor Líquido: 238,37

LANÇADO

Setor Financeiro
10.08.22

Geysa Maciel Lima
Assinatura
Hospital Regional P. do Marajó

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

RPS Nº 45275 Série C, emitido em 01/08/2022

Número da Nota

00298019

Data e Hora de Emissão

01/08/2022 09:32:01

Código de Verificação

UJHC-9XER

20220801u04069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS**bionexo**CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**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 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 10/08/2022

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

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: **08/08/2022**

Wanderley Nunes Costa
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
08/08/2022

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% / 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 45275 Série C, emitido em 01/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

LANÇADO

Setor Financeiro

09.08.22

Geysa Maciel Viana
Ass: *Geysa Maciel Viana*
Hospital Regional P. do Marajó

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

RPS Nº 43479 Série C, emitido em 01/08/2022

Número da Nota

00295774

Data e Hora de Emissão

01/08/2022 09:31:01

Código de Verificação

RAYL-ZCWI

20220801004069703000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS**bionexo**

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

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 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 22/08/2022

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 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: 069 31133-8100

Analista de Serviço
Hospital Regional P. do Marajó

Analista de Serviço
08/08/2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Jeniffer F. do Silva*

Data: 08/08/2022

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% / 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 43479 Série C, emitido em 01/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022;

LANÇADO

Setor Financeiro

09.08.22

Gestor: *[Assinatura]*

Hosp. Regional P. do Marajó



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 44967 Série C, emitido em 01/08/2022

Número da Nota

00297161

Data e Hora de Emissão

01/08/2022 09:31:43

Código de Verificação

4T7V-M2IF

20220802u04069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Endereço: AV RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68900-000

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 22/08/2022
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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Jeani F. do Silva*

Data: 08/08/2022

Wanderley Nunes Cristo
Coordenador de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
08/08/2022

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 44967 Série C, emitido em 01/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

LANÇADO
Setor Financeiro

09.08.22

Georgina Nogueira
Ass: *Georgina Nogueira*
Hospital Regional P. do Marajó

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 53292 Série 1, emitido em 02/08/2022		Número da Nota 00053116 Data e Hora de Emissão 02/08/2022 15:51:28 Código de Verificação JPMG-MXKT	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.210.918/0001-65 Inscrição Municipal: 2.610.822-4 Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA Endereço: R Nelson Gama de Oliveira 00311, 10 - MORUMBI - CEP: 05374-001 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO. 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 REFERENTE A MANUTENCAO ONA. PARCELA [19/24] Vencimento: 25/08/2022 TOTAL NOTA: R\$ 1.961,74 (-) IRRF (1,50%) - R\$ 29,43 (-) CSLL (1,00%) - R\$ 19,62 (-) COFINS (3,00%) - R\$ 58,85 (-) PIS (0,65%) - R\$ 12,75 VALOR LIQUIDO: R\$ 1.841,09				
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal, corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Zenifer R. da Silva</i> Data: 08/08/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.961,74				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	29,43	19,62	58,85	12,75
Código do Serviço 03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.961,74	5,00%	98,08	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 303,08 (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 53292 Série 1, emitido em 02/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;				

INSS:	
PCC:	91,22
IR:	29,43
ISS:	
Valor Líquido:	1.841,09

LANÇADO
 Setor Financeiro
 09.08.22
 Geysa Maciel Viana
 Assessoria de Imprensa

Luís Soares

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3343438 Série UNE, emitido em 02/08/2022	Número da Nota: 03354061			
	Data e Hora de Emissão: 04/08/2022 11:24:00 Código de Verificação: E3YV-5GJU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Nome/Razão Social: TOTVS S.A. Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000 Município: São Paulo UF: SP Inscrição Municipal: 9.081.427-4				
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 0 - CENTRO - CEP: 68800-000 Município: Breves UF: PA E-mail: --- Inscrição Municipal: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS CESSAO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: A24536/02 - Valor: 760,39 / CLIENTE: TEZNPZ/ 1o. VENC.: 22/08/2022/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ CONTRATO DE GESTAO N 001/2019.				
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Jennifer F. do Sêla</i> Data: 08 / 08 / 2022 <i>Wanderley Nunes Cristo</i> 08/08/2022 Wanderley Nunes Cristo Analista de Suporte Hospital Regional P. do Marajó				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 760,39				
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	760,39	2,90%	22,05	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 3343438 Série UNE, emitido em 02/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;				

LANÇADO

Setor Financeiro

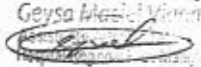
07.08.22

Geysa

08/08/2022

08/08/2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3343437 Série UNE, emitido em 02/08/2022	Número da Nota 03354060			
	Data e Hora de Emissão 04/08/2022 11:24:00			
Código de Verificação REZI-9SQ6				
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: 2.158,71 / CLIENTE: TEZNPZ/ 1o. VENC.: 20/08/2022/ 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 10.833/03/ CONTRATO DE GESTÃO N 001/2019.				
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Jennifer F. da Silva</i> Data: <u>08/08/2022</u> <i>Wanderley Nunes Cristo</i> 08/08/2022 Wanderley Nunes Cristo Analista de Suporte Hospital Regional P. do Marajó				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.158,71				
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	2.158,71	2,90%	62,60	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 3343437 Série UNE, emitido em 02/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;				

LANÇADO
Setor Financeiro
09.08.22
Geysa Masini Viana




MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
25926
Série: E
Data Emissão: 04/08/2022
Certificação:
5C3C76FA5



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: FRANCISCO VAHL DIECK
Bairro: FORTALEZA
Município: BLUMENAU
E-mail: compras@mv.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 1291
Compl.: SALA 301
UF: SC CEP: 89056-000
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:
Nº: 0
Compl.:
UF: PA CEP: 68800-000
Telefone: 9137832105
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MONITORAMENTO VENCIMENTO: 05/09/2022
MUNICIPAL

R\$ 1594,14 CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R\$: 129,92 FEDERAL E 31,88

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *João F. do S. Silva*
Data: 08/08/2022

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
08/08/22

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 1.594,14
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.594,14	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 31,88
PIS: % R\$ 10,36	COFINS: % R\$ 47,82	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 23,91	CSLL: % R\$ 15,94	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.496,11

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: 08/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 6209100

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 04/08/2022 07:59:59
Nº RPS: 25926
Série RPS: E

Observações:

Impresso em: 05/08/2022 às 13:05:19

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: 25926
Certificação
5C3C76FA5

Data

Assinatura do Recebedor

INSS: _____
PCC: 74,52
IR: 23,91
ISS: _____
Valor Líquido: 1.496,11

LANÇADO
Setor Financeiro
09.08.22
Geysa Maciel Viana
Assessoria Contábil
Hospital Regional P. do Marajó



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

Número da Nota
00006188

Data e Hora da Emissão
19/07/2022 16:53:10

Código de Verificação
B7B4.E79A.A48B.FB8C.F06D.0D09.F875.7BEF



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 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **andreza_moreira@praxair.com** Telefone: **(91) 3211-7253**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000** UF: **PA**
Município: **BREVES**
Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

8RBA:236
JDE:55222566
ITEM:40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND. PGMT.:280
OBS. REF. À JULHO/2022
LOTE

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.123,24	1.123,24

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Jennifer F. do Silva*

Data: *08/08/2022* - Recebido

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\$ 1.123,24

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.123,24	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 56,16
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2022
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO
Setor Financeiro

Mary Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional P. do Marajó

09.08.22
Geysa Maciel
Ass. Financeira
Hospital Regional P. do Marajó

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

Número da Nota

00006201

Data e Hora da Emissão

20/07/2022 09:32:38

Código de Verificação

3462.DCBF.5DE7.4F0C.3D94.82F5.A705.B669

**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 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **andreza_moreira@praxair.com**Telefone: **(91) 3211-7253****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**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

8RBA-236
JDE:52305853
ITEM:40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND. PGMT.:280
OBS: REF. A JULHO/2022
LOTE

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.123,24	1.123,24
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Jenniffer do Silva</i> Data: <i>08/08/2022 - Rubens</i>				

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\$ 1.123,24

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 1.123,24

Alíquota:

5,00 %

Valor do ISS:

R\$ 56,16

OUTRAS INFORMAÇÕESCompetência: **07/2022**Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**Tributação: **Tributável**Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**Atividade: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO**Serviço: **1402 - ASSISTENCIA TECNICA.**Obrigação Tributária: **Normal****LANÇADO**
Setor Financeiro

09.08.22

Assinatura: *[Assinatura]*Assinatura: *[Assinatura]*

Marly Oliveira do Nascimento

Coordenadora Administrativa

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
RO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO DATA/HORA	NÚMERO
			2 131

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	131
		DATA E HORA DE EMISSÃO	
		08/08/2022 09:16:00	
		 1522 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0001 3110 0000 1331	
			
		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
		NÚMERO PROTOCOLO	
		315220012076790 08/08/2022 09:16:34	
TIPO DO CT-E			
Normal			
TIPO DO SERVIÇO			
Transporte de Pessoas			
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO			
5357 - Prest.serv.transp. a estab.n.contrb			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO	
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA	
TOMADOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	MUNICÍPIO	BREVES
ENDEREÇO	AVENIDA RIO BRANCO,S/N.	CEP	68800-000
CNPJ/CPF	23.453.830/0004-12	PAÍS	Brasil
		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\$ 7.800,00
						VALOR A RECEBER
						R\$ 7.542,60

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

PT MEO- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 06/08/2022- ID VOO 53126- NUMERO DO VOO 5860 / 5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO 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\$ 2340,00 - INSS RETIDO: R\$ 257,40 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Jeniffer da Silva*

Data: 10/08/2022

INSS: 257,40

PCC: _____

IR: _____

ISS: _____

Valor Líquido: 7.542,60

LANÇADO

Setor Financeiro

10.08.22

Geysa Maria Vinha

Assistente Administrativo

Hospital Regional do Marajó

Assinatura
Me Jéssica Oliveira Almeida
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 053	
	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 : 08/08/2022			
USUARIO FINAL OU DESTINATARIO RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO, S/N - BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BREVES - PA CEP - 68.800-000 CNPJ: 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL: VENCIMENTO: 10/08/2022				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 08/08/2022	R\$ 36,07	R\$ 649,26
		Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE CONOCIMENTO		Confirme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móveis. Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 649,26

LANÇADO
Setor Financeiro

12.08.22

Geysa Maria da Silva
Assistente Financeira
Hospital Regional do Amapá

Mr. José Sara de Almeida
Assistente Financeira
Hospital Regional do Amapá

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		 NOTA BLU		Número da Nota Fiscal 107934 Série: E Data Emissão: 08/08/2022 Certificação: 1F650379C	
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: ITUPAVA NORTE Município: BLUMENAU E-mail: financelropci@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 MARAJO 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 08/2022 - REAJUSTE PELO INPC 11,06% - DATA VENCIMENTO: 01/09/22 - VALOR LÍQUIDO NOTA FISCAL: R\$ 12579,51 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.253,19 (16,81%) HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Jennifer F. do Silva</i> Data: 10/08/2022 <i>Wanderley Nunes Cristo</i> Assessor de Contas Hospital Regional P. do Marajó					
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 13.403,86	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.403,86	2,0000%	R\$ 268,08
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções:
R\$ 87,13	R\$ 402,12	R\$ 0,00	R\$ 201,06	R\$ 134,04	R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.579,51
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: 08/2022 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 08/08/2022 19:46:10 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº RPS: 107632 CNAE: 6204000 Série RPS: A Observações:					
Impresso em: 09/08/2022 às 08:08:56			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: 107934 Certificação 1F650379C	

INSS: _____
PCC: 623,29
IR: 2.01,06
ISS: _____
Valor Líquido: 12.579,51

LANÇADO
Setor Financeiro
10.08.22
Geysa Maciel Wang
Assessor de Contas
Hospital Regional P. do Marajó

Pastura Nº:	445157
Período:	2022 08 1
Vencimento:	18/08/2022

Azul Linhas Aereas Brasileiras Av. Maracá Vermelho do Ulhoa Indústria, 319 Aparecida Barueri - SP, 06455-000, Brasil 09296295 0001-607
--

Agente Master 01301707	Nome INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIO	Endereço AV RIO BRANCO	CEP 68.800-0	CPF 0001-607
---------------------------	---	------------------------------	-----------------	-----------------

Meada BRL

RLCC	Nº TKT	Data	Taxa A vista	Credito	Taxa A vista	Credito	DU A vista	Credito	CC DU	Combate	Incentivo	Valor Liquido	Observações
Nome Agência: 57108715- INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU													
Vendas:													
KOMARUK	249912613	05/08/2022	476.30	0.00	39.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	516.23	IN
GOMES/ MATHEUS	249932614	05/08/2022	476.30	0.00	39.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	516.23	IN
MACHADO/ FELIPE													
LURUYT													
HOSPITAL DE BV'S	2498996130	01/08/2022	476.30	0.00	39.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	516.23	IN
PRAGA OLIVEIRA/													
JOAO PAULO	2498996131	01/08/2022	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	EX
MISTOJ													
BRITO FRANCO/	2499365199	06/08/2022	476.30	0.00	39.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	516.23	IN
EDITO													
ORLHOS													
RAMOS													
GONCALVES/	2499175936	03/08/2022	476.30	0.00	39.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	516.23	IN
ELYSE													
RINGLIRK													
LIMA/ ADRIANE	2499303438	05/08/2022	476.30	0.00	36.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	512.36	IN
MATOS/ ANDREW	2499303440	05/08/2022	476.30	0.00	36.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	512.36	IN
POVOLEIRI													
CAIAFAV/	2499303441	05/08/2022	476.30	0.00	36.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	512.36	IN

LANÇADO
Setor Financeiro
16.08.22

Assinado digitalmente por [Assinatura]

Mauá P.

GUILHERME											
SCS07L	2499301436	05/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30 IN
YAMANNANU/											
CAROLINA											
PINHEIRO DA	2499301437	05/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30 IN
SILVA/ JOAO											
VINICIUS											
ARAUJO JUNIOR/	2499301438	05/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30 IN
ARIKON											
OLIVEIRA/ BRUCE	2499301439	05/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30 IN
SANTOS/ GUSTAVO	2499301440	05/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30 IN
TK2HIT											
LOBATO/ MURILLO	2499239971	04/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30 IN
KELEHUV											
FARIAS	2499175932	03/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,23 IN
GONCALVES/ TED											
X18Q0Z											
HOSPITAL DE BVSI	2499365213	06/08/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,23 IN
D											
FRAGA/ JOAO	2499365214	06/08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 EX
PALLO											
Reembolsos:											
Subtotal Agencia											
57108715-											
INSTITUTO											
NACIONAL DE D.											
SOCIAL E											
HUMANO - SDU											
TOTAL GERAL											
Total	- A VISTA		7620,80	0,00	387,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8008,49
	- A Credito										

Atado
Nº 2018



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO, 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número
175/70448817-1

Número do Título
70448817

Vencimento
14/08/2022

Especie
R\$

Quantidade

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

(-) Valor do Contrato
1434,55

(-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Apólice / Documento
0350118004025522

Neliana B. Vasconcelos Santos
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajo

LANÇADO
Setor Financeiro
37.08.22
Gleyda Aparecida Martins
Assistente Financeira

BANCO ITAU

341-7

34191.75702 44881.712937 81008.030009 3 90770000143455

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Vencimento
14/08/2022

Agência / Código Cedente
2938/10080-3

Nosso Número
175/70448817-1

(=) Valor do Contrato
1434,55

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Data do Contrato
05/08/2022

Número do Título
70448817

Especie Doc.
03

Data Processamento
05/08/2022

Acerto
N

Uso do Banco

Carteira
175

Especie
R\$

Quantidade

Valor
1434,55

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Sacador / Avalista Código da Baixa

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Autenticação Mecânica _____ Ficha de Compensação _____





PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS
AV. RIO BRANCO, 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número
175/70448818-9

Número do Título
70448818

(=) Valor Cobrado

Vencimento
14/09/2022

Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Espécie

R\$

Quantidade

(=) Valor do Contrato
1434,53

(-) Desconto / Abatimento

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Apólice / Documento
0350118004025522

Autenticação Mecânica

LANÇADO

Selador Financeiro

31.08.22

Geysa Mota

BANCO ITAU

341-7

34191.75702 44881.892937 81008.030009 8 91080000143453

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

14/09/2022

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência / Código Cedente

2938/10080-3

Data do Contrato

05/08/2022

Número do Título

70448818

Espécie Doc.

03

Data Processamento

05/08/2022

Assete

N

Nosso Número

175/70448818-9

Uso do Banco

Carteira

175

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

1434,53

(-) Desconto / Abatimento

1434,53

INSTRUÇÕES
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) *CAIXA -

AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACTIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Balça

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS
AV. RIO BRANCO, 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

PORTO SEGURO

Recibo do Sacado

Nosso Número
175/70448819-7

Número do Título
70448819

Vencimento
14/10/2022

Especie
R\$

Quantidade

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

LANÇADO

(-) Valor do Contrato
1434,53

(-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Setor Financeiro

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Apólice / Documento

0350118004025522

Carimbo Autenticação Mecânica
19/08/22

BANCO ITAU

341-7

34191.75702 44881.972937 81008.030009 7 91380000143453

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data do Contrato

05/08/2022

Número do Título

70448819

Especie Doc.

03

Data Processamento

05/08/2022

Acerto

N

Nosso Número

175/70448819-7

Uso do Banco

Carteira

175

Especie

R\$

Quantidade

Valor

1434,53

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Sacador / Avalista Código da Baixa

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO, 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número
175/70448820-5

Número do Título
70448820

Vencimento 14/11/2022 Agência/código Cedente 2938/10080-3
(=) Valor do Contrato 1434,53 (-) Desconto / Abatimento

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Apólice / Documento

0350118004025522

Autenticação Mecânica

LANÇADO
Setor Financeiro
19.08.22
Cristina Mendes
Fiscal de Arquivo

BANCO ITAU

341-7

34191.75702 44882.052937 81008.030009 6 91690000143453

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data do Contrato 05/08/2022 Número do Título 70448820 Espécie Doc. 03 Data Processamento 05/08/2022 Aceite N

Uso do Banco

Carteira 175 Espécie R\$ Quantidade Valor 1434,53

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA -
AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE
JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR
A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O
REESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO
SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA
CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora / Multa

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Sacador / Avalista Código da Baixa

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACTIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



LTU



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS
AV. RIO BRANCO, 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número
175/70448821-3

Número do Título
70448821

Vencimento 14/12/2022 Agência/código Cedente 2938/10080-3
(-) Valor do Contrato 1434,53 (-) Desconto / Abatimento

Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU
Apólice / Documento 0350118004025522

Autenticação Mecânica

LANÇADO

Sector Financeiro

17.08.22

Conc. Adm. e Fin. 17.08.22

BANCO ITAU

341-7

34191.75702 44882.132937 81008.030009 5 91990000143453

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

14/12/2022

Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência / Código Cedente

2938/10080-3

Data do Contrato

05/08/2022

Número do Título

70448821

Espécie Doc.

03

Data Processamento

05/08/2022

Acerte

N

Nosso Número

175/70448821-3

Uso do Banco

Carteira

175

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

1434,53

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

1434,53

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Sacador / Avalista Código da Baixa

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES A PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO, 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número
175/70448822-1

Número do Título
70448822

(=) Valor Cobrado

Vencimento 14/01/2023 Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Especie R\$ Quantidade
(-) Desconto / Abatimento

(=) Valor do Contrato 1434,53

Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

Apólice / Documento

0350118004025522

Autenticação Mecânica

ANEXO

Financello

17.08.22

Assinado digitalmente por

Assinado digitalmente por

BANCO ITAU

341-7

34191.75702 44882.212937 81008.030009 8 92300000143453

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data do Contrato

05/08/2022

Número do Título

70448822

Especie Doc.

03

Data Processamento

05/08/2022

Acerto

N

Nosso Número

175/70448822-1

(=) Valor do Contrato

1434,53

(-) Desconto / Abatimento

Uso do Banco

Carteira

175

Especie R\$

Quantidade

Valor

1434,53

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA -
AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE
JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETRAR
A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O
REESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO
SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA
CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

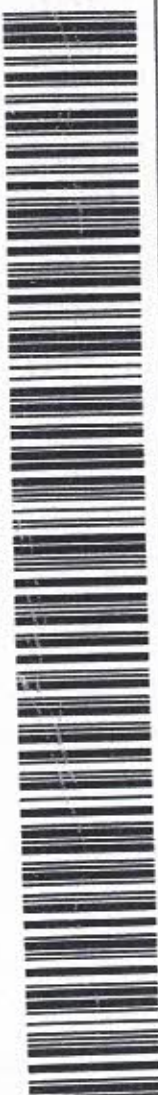
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Caixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

Número da Nota

00014554

Data e Hora da Emissão

18/08/2022 16:27:17

Código de Verificação

9B5F.2C5C.EC8C.2D5D.8E62.4F6E.D5C0.B072



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:

agatha@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. 7886-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25
VENCIMENTO (01/09/22)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	OS04860/2022 ÁGUA ORÇ. 682 DATA DE COLETA 22/07/2022 AMOSTRA 09380 A 09382	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:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 450,00	5,00 %	R\$ 22,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2022**
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**

LANÇADO

Setor Financeiro

30.08.22

Carysa
Carysa
Módulo Regional

Integre
Higor José de Oliveira
COREN-PA 185.606-E1
19/08/2022



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

Número da Nota

00014553

Data e Hora da Emissão

18/08/2022 16:21:39

Código de Verificação

2509.5151.4FD5.1304.8177.B0C9.7DF4.1FFE



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social:

MULTIANALISES S/S LTDA

CPF / CNPJ:

03.936.701/0001-25

Endereço:

AVENIDA SERZEDELO CORREA N° 370 SALAS 601,603 E 604 BAIRRO BATISTA

Município:

BELEM

Email:

agatha@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, N°S/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
VENCIMENTO (12/09/22)

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	OS04802/2022AR INTERNOORÇ.2685DATA DE COLETA 19/07/2022AMOSTRA16410 A 16422	13	200,00	2.600,00
SIM	OS04802/2022AR EXTERNOORÇ.2685DATA DE COLETA 19/07/2022AMOSTRA16423	1	50,00	50,00
SIM	AMOSTRAGEM E COLETA	1	690,00	690,00

Mary Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional de Belém
19/08/22

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\$ 3.340,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 3.340,00

Alíquota:

5,00 %

Valor do ISS:

R\$ 167,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

08/2022

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

LANÇADO

Setor Financeiro

39.08.22

Gerson
Responsável pelo lançamento



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

Número NFS-e
202200000000054
Data e Hora de Emissão
22/08/2022 14:00:47
Código de Verificação
RA7ALWEB4
Data da prestação do serviço
22/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LELSON M. DA COSTA EIRELI
CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02
Telefone: (91) 99191-5371
Município: BREVES - PA / BRASIL
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 731 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000
Inscrição Municipal: 2023299
E-mail: HOTELCENTERPALACE@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) 03783-2140
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

DESPESAS REFERENTE A SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM COM CAFÉ DA MANHÃ.

LANÇADO
Setor Financeiro
03.08.22

Assinado digitalmente
Hospital Regional P. do Marajo

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.820,00

CNAE: 5510-8/01
Hotéis

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 1.820,00	Base Cálculo R\$ 1.820,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 36,40

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: 10/09/2022

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

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS
Nº Nota Fiscal substituída

CNPJ: 63.058.606/0001-06
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunes@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649

FT00071429 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00071429	840,00	23/08/2022	05/09/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 05/09/2022 Multa de R\$ 16.80 após 05/09/2022				
Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ A/C.: MARIA JUSIA				
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:				
Valor por extenso	Oitocentos e Quarenta Reais			
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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.
109/00004831-2	R\$	109	N	DM
				Agência/Código Beneficiário
				0383/19704-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00483.120382 31970.430000 5 90990000084000

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Beneficiário

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Data do Documento

Num. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do

Vencimento
05/09/2022

Agência/Código Beneficiário
0383/19704-3

Nosso Número
109/00004831-2

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do documento
840,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 05/09/2022
Após 05/09/2022 cobrar multa de R\$ 16.80

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
Avenida Rio Branco, nº 1266
68800000

23.453.830/0004-12
109/00004831-2

CENTRO

BREVES PA

Código de Baixa

Beneficiário final:

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Asseto

Mª Jéssica Almeida
Assistente Adm. da Diretoria

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA
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: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649

FT00071429 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS		Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos									
Observação								Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	

Fornecedor: VILA RICA BELEM C.N.P.J.: 16.417.975/0003-11

	MARIA DO CARMOS DA SILVA FREITAS	01/08/2022	VC00088903			21/08/2022 até 25/08/2022	Hospedagem Diárias: 004			
ND00131424	00016331	840,00 (R\$)	1,000000	840,00	0,00	-0,00	0,00	0,00	0,00	840,00
2115878728	VILA RICA BELEM					2115878728	MARIA JUSIA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 210,00); Qtde. Apts: 1 * Qtde. Diárias: 4 * Valor Diária: 210,00 = Total Diárias: R\$840,00

Fornecedor: VILA RICA BELEM C.N.P.J.: 16.417.975/0003-11	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00
Total Notas de Débito	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

Total da Fatura 840,00



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

Número NFS-e
202200000000016
Data e Hora de Emissão
22/08/2022 15:22:29
Código de Verificação
HN7NOBHAV
Data da prestação do serviço
22/08/2022

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 E MANUT.
REFERENTE AO MÊS 08/2022 - 01/08/2022 A 31/08/2022 = R\$ 6.895,00
AG 3194 C/C: 1866-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Wanderley Nunes
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. Nunes
25/08/2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: *Neliana B. Vasconcelos Santos*
Assinatura: *Neliana B. Vasconcelos Santos*
Data: *24/08/22*

LANÇADO
Setor Financeiro

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.895,00

Geysa Maciel Viana
Assistente Administrativo
Hospital Regional P. do Marajó

CNAE: 8550-3/02
Serviços auxiliares a educação

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\$ 6.895,00	R\$ 6.895,00	2,00	R\$ 137,90

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: 10/09/2022

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: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Intermediário:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

Insc. Municipal:



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

Número NFS-e
202200000000009
Data e Hora de Emissão
23/08/2022 15:15:28
Código de Verificação
U7AQZW2MV
Data da prestação do serviço
23/08/2022

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 DE AGOSTO/2022

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley W. mto
25/08/2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: *Neliang B. Vasconcelos Santos*
Assinatura: *Assistente de Contratos*
Data: *24/08/22*

LANÇADO
Setor Financeiro

23.08.22

Geysa Maciel Viana
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 1822-9/01

Serviços de encadernação e plastificação

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
Serviço: 14.08 - Encadernação, gravação e douração de livros, revistas e congêneres.

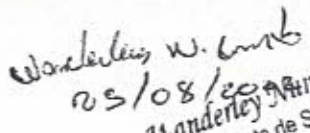
Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
Local da Incidência do ISS: BREVES - PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Exigibilidade: Exigível

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 6931								
Data e Hora da Emissão		19/08/2022 16:32:57		Competência		19/8/2022		Código de Verificação		DJHTB5MKW			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		BREVES - PA			
Prestador do Serviço													
		Razão Social/Nome		GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA									
		Nome Fantasia											
		CNPJ/CPF	02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP						
		Endereço e CEP		RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060									
		Complemento	SALA 46	Telefone		e-mail							
Tomador do Serviço													
Razão Social/Nome		Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH											
CNPJ/CPF	23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal		Município	BREVES - PA								
Endereço e CEP		Av. Rio Branco ,S/N - Centro CEP: 68800-000											
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hrm@indsh.org.br								
Descrição do Serviço													
Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 08/2022 Valor Aproximado dos Tributos: 13,36%						HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Neliana B. Vasconcelos Santos Assinatura: Assistente de Contratos Hospital Regional P. do Marajó Data: 21/08/22							
LANÇADO Setor Financeiro 25.08.22 						 05/08/2022 Wanderley W. Lima Analista de Suporte Hospital Regional P. do Marajó							
Código do Serviço / Atividade													
14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra						Código ART							
Tributos Federais													
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)					
Resumo dos Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor do Serviço - R\$		2.155,00		Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$		2.155,00					
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00					
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		2.155,00					
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,34					
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Pagar		() Sim (X) Não					
(-) Valor Líquido - R\$		2.155,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN - R\$		0,00					
				2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.											
		2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											
		3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											



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

20220812u03915427000108

Número da Nota
00009411
Data e Hora de Emissão
12/08/2022 15:18:29
Código de Verificação
BA4P-QIDP

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 - EPP**
Endereço: **R INGAÍ 00156 - 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 N° 03/2014 - REF. AGOSTO/2022

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
Wanderley N. C.
25/08/2022

LANÇADO
Setor Financeiro
25.08.22
Geysa
Assistente de Contas
Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.570,44

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 do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 966,47 (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:

Neliana B. Vasconcelos Santos

Assinatura:

Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

Data:

17/08/22



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

Número NFS-e
202200000000009
Data e Hora de Emissão
20/08/2022 19:25:06
Código de Verificação
MFXVZPQ7G
Data da prestação do serviço
20/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

prestação de serviço de táxi de pessoas e gargas

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Neliana B. Vasconcelos Santos
Assistente de Contratos
Assinatura: Hospital Regional P. do Marajó
Data: 20/08/2022

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	Aliquota 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: 10/09/2022

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
25.08.22

Geysa Maciel Viana
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

Intermediário:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

M. Silva de Almeida



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota
610

Número RPS

Código de Verificação
67DA03VLLC

Município da Prestação de Serviço
BREVES/PA

Nota Substituída

Competência
08/2022

Data de Geração NF-e
22/08/2022 07:50:06

Natureza da Operação
Tributação no município de Marabá-PA

Regime Especial de Tributação:

Simples Nacional
Sim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 06.161.795/0001-04 Insc. Est: 15.485.732-7 Insc. Mun.: 301015017
Razão Social: RAYMED HOSPITALAR LTDA - ME
Endereço: RUA BELO HORIZONTE, 0 QD. 141 LT. 01 - JARDIM BELO HORIZONTE
Município: MARABÁ UF: PA C.E.P.: 68503-300
E-mail: raymedhospitalar@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I.N.D.S.H.
CNPJ: 23.453.830/0004-12 Insc. Est: -X-X- Insc. Mun.: -X-X-
Endereço: AV. RIO BRANCO, S/N - CENTRO
Município: BREVES UF: PA C.E.P.: 68800-970
E-mail: Substituto Tributário: Não

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA E RADIOSCOPIA
NO PERÍODO DE 01 A 31/08/2022

Qtde

Vir Unit

Vir Total

1

36.000,00

36.000,00

Total do Serviço
36.000,00

Desconto
0,00

Valor Total da Nota
36.000,00

Total das Deduções
0,00

Base de Cálculo
36.000,00

Aliquota

Valor do ISSQN

ISSQN retido
Não

PIS
0,00

COFINS
0,00

IR
0,00

CSLL
0,00

INSS
0,00

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

Para uso do fisco:

Observações:

LANÇADO

Setor Financeiro

25.08.22
Geysa Maciel Viana
Assistente Administrativo II
Assessoria Regional R. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Neliana B. Vasconcelos Santos**

Assinatura: **Assistente de Contratos**
Hospital Regional R. do Marajó

Data: **24/08/22**

Avisos:

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

Art. 59, § 4º, II, da Resolução CGSN nº 140/2018: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO
A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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

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
RO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO DATA/HORA	NÚMERO 135

Azul conecta AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM, S/N. SETOR DE HANGAR VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 135	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/08/2022 08:31:00
	 1522 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0001 3510 0000 1373			
	Consulta em: http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
TÍPO DO CT-E Normal		NÚMERO PROTOCOLO 315220012850460 22/08/2022 08:31:54		

TÍPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest. serv. transp. a estab. n. contrb.	
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM		PERCURSO DO VEÍCULO 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 PAÍS	BREVES Brasil
IE 152859306		U.F. PA	CEP 68800-000
TELEFONE		68800-000	

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-MEO - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 20/08/2022- ID VOO 53524 - 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: 296,01
 PCC:
 IR:
 ISS:
 Valor Líquido: 8.673,99

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Neliana B. Vasconcelos Santos**
 Assinatura: **Assistente de Contratos**
 Hospital Regional do Marajó
 Data: 24/08/22

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25.08.22
 Geysa Maciel Viana
 Assinatura:

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
RO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO DATA/HORA	NÚMERO 134

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 de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
	67		2	134 16/08/2022 13:16:00
		 1522 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0001 3410 0000 1368		
				
		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
		NÚMERO PROTOCOLO		
		315220012500417 16/08/2022 13:16:38		

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT WZN- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 13/08/2022- ID VOO 53222 - 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:	296,01
PCC:	
IR:	
ISS:	
Valor Líquido:	8.673,99

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: Neliana B. Vasconcelos Santos
Assistente de Contratos

Assinatura: Hospital Regional P. do Marajó

Data: 24/08/22

LANÇADO Setor Financeiro 25.08.22 Geysa Maciel Viana Ass. Financeiro Hospital Regional P. do Marajó	
--	--

	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 055	
	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 4631-2100	NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE DÉBITO PREST. DE SERVIÇO : 6033 DATA DA EMISSÃO : 22/08/2022			
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO, S/N - BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: BREVES - PA CEP - 68.800-000 CNPJ: 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL : VENCIMENTO: 10/09/2022				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
17	17	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 20/08/2022	R\$ 36,07	R\$ 613,19
		Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE COMORECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel. Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 613,19

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: Neliana B. Vasconcelos Santos

Assinatura: Assistente de Contratos Hospital Regional P. do Marajó

Data: 24/08/22

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.08.22
 Geysa Maciel Vieira
 Assistente Administrativa
 Hospital Regional P. do Marajó

NÚMERO 055	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA _____ DATA _____ ASSINATURA E CARIMBO
----------------------	--



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

Número NFS-e
202200000000057
Data e Hora de Emissão
29/08/2022 10:09:28
Código de Verificação
KE7NFE6A7
Data da prestação do serviço
29/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LELSON M. DA COSTA EIRELI
CPF/CNPJ: 12.925.737/0001-02
Telefone: (91) 99191-5371
Município: BREVES - PA / BRASIL
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 731 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000
Inscrição Municipal: 2023299
E-mail: HOTELCENTERPALACE@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) 03783-2140
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

DESPESAS REFERENTE A SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM E FRIGOBAR.

LANÇADO
Setor Financeiro
29.08.22

Geysa Maciel Viana
Assessoria Contábil e Fiscal

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 914,00

CNAE: 5510-8/01
Hotéis

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\$ 914,00	R\$ 914,00	2,00	R\$ 18,28

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: 10/09/2022

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).

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

Intermediário:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Atesto: Mayro Siqueira
Digitalizado com CamScanner



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

Número da Nota
00000508
 Data e Hora de Emissão
18/08/2022 10:45:56
 Código de Verificação
RLBF-BXH7

20220818/24244581000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.418.389-8**
 Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164860**
 Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REG MARAJO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: **---**
 Endereço: **PA AV RIO BRANCO 1266 - 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

Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e Equipe de Apoio
 Preparação para atendimento aos critérios do E-social
 Padronização de Procedimentos Institucionais
 Acompanhamento Técnico e monitoramento presencial e a distância

Competência: **08.2022**

Dados Bancários
 Banco Itaú
 Agência: **0066 - CC: 41282-6**
 Vencimento: **05.09.2022**

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições conforme Lei Complementar 123/2006"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

LANÇADO

Setor Financeiro

30.08.22

Geysa Maria

Assistente de Contratos

Hospital Regional do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Neliana B. Vasconcelos Santos**

Assinatura: **Assistente de Contratos**
Hospital Regional do Marajó

Data: **24/08/22**

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

Emissão (Horário de Brasília) **22/08/2022 09:35:50** Período de Competência **08/2022** Município de Prestação do Serviço **Porto Nacional - To**
 Reg. Especial Tributação Exigibilidade do ISS **Exigível em Porto Nacional**
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

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

(91) 3783-2818

E-mail

fiscal.hrm@indsh.org.br

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. 08/2022.

Dados Bancários:

Agência: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Neliana B. Vasconcelos Santos

Assinatura:

**Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó**

Data:

24/08/22**LANÇADO**

Setor Financeiro

30.08.22

Causa: Manutenção

Assinatura: [Assinatura]

Hospital Regional P. do Marajó

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	*****	3,5200%
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	7.500,00	7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [3E8D48]

Visualizado em: 22/08/2022 09:34:55

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

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



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

Número da Nota
00014412

Data e Hora da Emissão
22/08/2022 15:54:23

Código de Verificação
182D.30CB.FC9F.2988.06D1.7495.AA07.EAFD



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. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	SERV. DE CONTROLE DE PRAGAS REF 07/2022	1	3.680,00	3.680,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Neliana B. Vasconcelos Santos**

Assinatura: **Assistente de Contratos**

Data: **22/08/2022**

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	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2022**

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

Tributação: **ISS Simples Nacional**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**

Serviço: **0713 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES.**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

LANÇADO
Setor Financeiro
30.08.22
Causa Municipal
Assinatura
Hospital Regional P. do Marajó



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

Número da Nota
00003956
Data e Hora da Emissão
02/08/2022 17:07:15
Código de Verificação
5D9F.FE24.87F0.8FB5.2091.BEF1.D638.5453



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 PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS
COMPETÊNCIA: AGOSTO/2022

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	25.852,04	25.852,04

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\$ 25.852,04

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 25.852,04** Aliquota: **5,00 %** Valor do ISS: **R\$ 1.292,60**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2022**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E**
Serviço: **1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,**
Obrigação Tributária: **Normal**

LANÇADO
Setor Financeiro
30.08.22

Geysa Maciel Yana
Assistente de Contratos II
Hospital Regional P. do Marajó

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

Gestor: **Nejiana B. Vasconcelos Santos**
Assinatura: **Assistente de Contratos**
Data: **17/08/2022**
Hospital Regional P. do Marajó



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

Número NFS-e
202200000000027
Data e Hora de Emissão
18/08/2022 09:40:29
Código de Verificação
ZLS33RXB4
Data da prestação do serviço
18/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PALHETA & BRAGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.027.942/0001-12 Inscrição Municipal: 2024920
Telefone: (91) 3783-2017
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilize.pa@hotmail.com
Endereço: RUA PAES DE CARVALHO, N° 2062 - 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

Atendimentos Mastologia:
R\$ 19.255,00.
REF: Agosto/2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Neliana B. Vasconcelos Santos
Assinatura:
Data: 18/08/22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.255,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 19.255,00	Base Cálculo R\$ 19.255,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 385,10

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: 10/09/2022

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

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

LANÇADO
Setor Financeiro
30.08.2022
Geysa Almeida
Assessoria
Hospital Regional P. do Marajó

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:



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

Número NFS-e
202200000000026
Data e Hora de Emissão
18/08/2022 09:35:36
Código de Verificação
Q9MHSWIL8
Data da prestação do serviço
18/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PALHETA & BRAGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.027.942/0001-12 Inscrição Municipal: 2024920
Telefone: (91) 3783-2017
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilize.pa@hotmail.com
Endereço: RUA PAES DE CARVALHO, N° 2062 - 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

Atendimentos Medicina do Trabalho: R\$6.800,00 REF: Agosto/2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Neliana B. Vasconcelos Santos**
Assistente de Contratos
Assinatura: **Hospital Regional P. do Marajó**

Data: **18/08/22**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 6.800,00	Base Cálculo R\$ 6.800,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 136,00

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: 10/09/2022

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

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

LANÇADO
Setor Financeiro
30.08.2022
Geysa Maciel
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3198722ZUK

Nº Nota
00877350

Série 2

Nº RPS:
0384286

Data de Emissão
26/AGO/2022 00:00:00

Competência
08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SERASA S.A

CNPJ/CPF: 62.173.620/0093-06

Endereço: AV DOUTOR HEITOR JOSE REALI, 360

Complemento: Não informado

Município: São Carlos

E-mail:

Site:

Insc. Municipal: 69534

Insc. Estadual:

CEP: 13571-385

Bairro: DIST IND MIGUEL ABDE

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 30037372

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, 1266

Complemento:

Município: BREVES

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 68800-000

Bairro: CENTRO

UF: PA

País: BRASIL

Telefone: (91) 37832127

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de prestação de fornecimento de dados e informações.
Conforme lei 12.741, o valor aproximado dos tributos
PIS R\$ R\$ 5,49 Alíquota 1,65%
COFINS R\$ R\$ 25,30 Alíquota 7,60%
ISS R\$ R\$ 6,66 Alíquota 2,00%

INSS:

PCC: 15,48

IR:

ISS:

Valor Líquido: 317,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 332,88

Local de Prestação: São Carlos - SP

Ativ. Serviço: 17.01 - Atividade de Consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$) R\$ 3,33	Valor do PIS Retido (R\$) R\$ 2,16	Valor do COFINS Retido (R\$) R\$ 9,99
Vlr Deduções (R\$) 15,48	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 332,88	Alíquota 2,00%	Valor do ISS (R\$) R\$ 6,66
				Valor Líquido da Nota (R\$) 317,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

LANÇADO

Setor Financeiro

30.08.22

Geysa Maciel

Assessoria

Hospital Regional

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS
DO(A) EMISSOR NF AVULSA 2OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
3198722ZUK

Número da Nota:
00877350

Local

Data

Assinatura



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

Número da Nota

00000574

Data e Hora da Emissão

26/08/2022 10:13:36

Código de Verificação

E85A.0441.0B7F.B31A.EF54.3B33.41DA.08BF



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, PRODUIR, E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR, INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA; ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA; REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PÁGINAS, SITES, INTERNETS E REDES SOCIAIS, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS, AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS AGOSTO / 2022. BANCO 037 BANPARA / AGENCIA 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

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:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 3.500,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2022**

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

Tributação: **ISS Simples Nacional**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO**

Serviço: **3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

LANÇADO
Setor Financeiro
30.08.22

Geysa Maciel
Assessoria Municipal
Hospital Regional F. de Marcy

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
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO
			2
			137

Azul 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	137
		DATA E HORA DE EMISSÃO	
		29/08/2022 14:16:00	
		 1522 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0001 3710 0000 1394	
			
		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
		NÚMERO PROTOCOLO	
		315220013278748 29/08/2022 14:16:25	

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PR-WOT - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 27/08/2022- ID VOO 53742 - 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

ANÇADO

Setor Financeiro

30.08.22

Geysa Maciel

Ass. Contábil

Hospital Regional

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

--	--

 [conecta]	1ª VIA - CONTRATANTE		Nº 056	
	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 : 29/08/2022			
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO				
RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO, S/N - BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: BREVES - PA CEP - 68.800-000 CNPJ: 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL: VENCIMENTO: 10/09/2022				
UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
17	17	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 27/08/2022	R\$ 36,07	R\$ 613,19
		Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7649 - C/C 13822-4		
NÃO VALE COMORECIBO		Conforme Solução de Consulta SRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móvel. Não incidência de ISS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 613,19

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.08.22
 Geysa Maciel Viana
 Assessoria Contábil
 Hospital Regional P. do Mar

NÚMERO 056	DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA DATA _____ ASSINATURA E CARIMBO _____
--------------------------	---

**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 000.000.102

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1522 0824 2300 8200 0129 5500 1000 0001 0218 0060 0013

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

315220034318786 - 29/08/2022 14:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155158449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR.

CNPJ / CPF

24.230.082/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

29/08/2022

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/08/2022

MUNICÍPIO

Breves

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:30

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	2.450,00
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	2.450,00

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	A1 B2 ICMS	A1 B2 IPI
01	PASSAGEM BLM/BVS/BLM	87049000	0400	5949	UND	1,0000	2.450,0000	2.450,00					

LANÇADO

Setor Financeiro

31.08.22

Geysa Maciel

Assessoria

Assessoria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I OPTANTE PEL O SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICM S, ISS E IPI.NFE REFERENTE A VENDA DE PASSAGENS NO MES AGOS TO/2022.	

Atestado: Mayra Silveira



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

Número NFS-e
202200000000011
Data e Hora de Emissão
30/08/2022 12:30:42
Código de Verificação
6CX0X6H52
Data da prestação do serviço
30/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MARAJO 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: socontabels@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 AGOSTO DE 2022, COM O VALOR DE R\$ 1.350,00

LANÇADO

Setor Financeiro

30.08.22

Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Neliana B. Vasconcelos Santos

Assinatura:

Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

Data: 31/08/22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.350,00

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\$ 1.350,00	Base Cálculo R\$ 1.350,00	Aliquota 2,00	Valor do ISS R\$ 27,00

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: 10/09/2022

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

31/08/2022
Jaci Antônio
Superf. Dança
Hospital Regional P. do Marajó



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

Número NFS-e
202200000000051
Data e Hora de Emissão
29/08/2022 17:51:58
Código de Verificação
IHPAWP1J9
Data da prestação do serviço
29/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO SETOR DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE REF. AGOSTO DE 2022

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.22
Geysa Mari...
[Signature]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Neliana B. Vasconcelos Santos
Assinatura: Hospital Regional P. do Marajó
Data: 31/08/22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022

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

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

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

Gerente Adm. Financeiro
HRPMINDSH
[Signature]

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:



Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

PLENITUDE ASSITENCIA 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: 30/08/2022

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 0000317	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 RAIOS X REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2022.	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 Assitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000317	R\$ 11.000,00		

LANÇADO
Setor Financeiro

31.08.22
Geysa Maciel Lima
Assistente de Contratos
Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Neliana B. Vasconcelos Santos**

Assinatura: **Hospital Regional P. do Marajó**

Data: **31/08/22**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2251



Data e Hora da Emissão	01/09/2022 11:17:08	Competência	31/8/2022	Código de Verificação	D0M4DEKZW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	2249	Local da Prestação	BREVES - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	MELO FARIAS E CARNEIRO LTDA				
Nome Fantasia	MCK GERADORES				
CNPJ/CPF	23.095.845/0001-03	Inscrição Municipal	52436	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-43, 71 - CIDADE NOVA CEP: 67133-260				
Complemento	CIDADE NOVA IV	Telefone	(91)3348-1334	e-mail	MCK@MCKGERADORES.COM.BR

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL GERAL DE BREVES - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal		Município	BREVES - PA
Endereço e CEP	AV. RIO BRANCO, 1226 - CENTRO CEP: 68800-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hrm@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA/CORRETIVA DO GRUPO GERADOR REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2022	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.	
Gestor:	Neliana B. Vasconcelos Santos
Assinatura:	Assistente de Contratos Hospital Regional P. do Marajó
Data:	01/09/22

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331390100 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço - R\$	1.110,00		Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$		1.110,00			
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum	Base de Cálculo		1.110,00			
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		5,00			
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não	ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido - R\$	1.110,00		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$		55,50			
			2-Não						

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO
Setor Financeiro

01.09.22
Gerson F. de A. Silva
Assessoria de Contabilidade

RECEBEMOS DE VGM FALCI EQUIPAMENTOS MEDICOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.270
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

VGM FALCI EQUIPAMENTOS MEDICOS AV SÃO JOÃO, 210 - - VILA BELA FLOR, Mogi das Cruzes, SP - CEP: 08745290	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.270 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0829 8203 4300 0184 5500 1000 0002 7017 1200 0507 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 135221141488567 - 24/08/2022 10:35
	NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA PARA LOCAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL 454567990110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 29.820.343/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 24/08/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/08/2022
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:33
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 4.000,00
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 4.000,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	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	IBC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
1046	VIDEO GASTROSCOPIO GIF V SERIE 2600100	90181910	0400	6908	UN	1,0000	2.000,0000	2.000,00				
1047	VIDEO GASTROSCOPIO OLYMPUS MODELO GIF 130 SERIE 2123500	90181910	0400	6908	UN	1,0000	2.000,0000	2.000,00				

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *Neliana B. Vasconcelos Santos*

Assinatura: *Assistente de Contratos*

Data: 31/08/22

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta Bancária: Banco Bradesco 237 - Agência 3181 - C/C 483 76-1 Vencimento 10/09/2022 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Setor Financeiro 31.08.22 <i>Carla Maria</i> Hospital Regional P. do Marajó
--	--

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 29				
Data e Hora da Emissão		27/08/2022 09:03:55		Competência		27/8/2022		Código de Verificação		
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		
								ANANINDEUA - PA		
Prestador de Serviço										
Razão Social/Nome		J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS								
Nome Fantasia		J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS								
CNPJ/CPF		34.740.432/0001-15		Inscrição Municipal		72790		Município		
								ANANINDEUA - PA		
Endereço e CEP		RUA TERCEIRA RURAL, 118 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 67035-580								
Complemento		*****		Telefone		(91) 8318-6883		e-mail		
								anton.dias1994@gmail.com		
Tomador de Serviço										
Razão Social/Nome		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS								
CNPJ/CPF		23.453.830/0004-12		Inscrição Municipal				Município		
								BREVES - PA		
Endereço e CEP		AV RIO BRANCO s/n - centro CEP: 68800-000								
Complemento				Telefone				e-mail		
Discriminação do Serviço										
Referente contrato manutenção preventiva e corretiva equipamentos de refrigeração industrial e grupo gerador										
Código do Serviço / Atividade										
14.06 / 432230212 - INSTALAÇÃO DE SISTEMAS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO, E REFRIGERAÇÃO										
Detalhamento Específico da Construção Civil										
Código da Obra						Código ART				
Tributos Federais										
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço - R\$		7.250,00		Natureza Operação			Valor do Serviço - R\$		7.250,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo		7.250,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		5,00	
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim			ISSQN a Retor		() Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido - R\$		7.250,00		Incentivador Cultural			(-) Valor do ISSQN - R\$		0,00	
				2-Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.08.22
 Geysa Maria Wapda

 Responsável pelo Lançamento