



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e
Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (11) 3902-7399 Fax: (11) 3911-7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.012
Série 1
Emissão: 09/06/2022
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH **CNPJ** 23.453.830/0004-12
Endereço AV RIO BRANCO, 1266 **Bairro** CENTRO **Cep** 68800-000 **UF** PA
Cidade Breves **Telefone** 91 9 84050071

COBRANÇA

Vencimento(s): 09/07/2022

Contrato **Email do responsável financeiro** cc:noras_hrm@indsh.org.br **Vendedor** MEDVIT COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente: **Nº Agend:**
Local Proc:
Médico: **Convênio:**
Procedimento: **Data Proced:**

DADOS DA LOCAÇÃO

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

Observações:

Cliente: 1154 - Hospital Regional de Breves
Prazo de pagamento: Boletô 30 dias
Pedido: 43033

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003).
AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO.

EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado"
Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento **Identificação e assinatura do receptor** **Nº 000.012**
Série 1

LANÇADO
Setor Financeiro
21/10/22
filicia

Elizabeth Cordeiro
Supervisora de Apoio
Hospital Regional Público do Marajó

21.10.22

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:
Assinatura:
Data: 20/10/22

Fernanda Cavalcante
Assistente Administrativo
Hospital Regional P. do Marajó



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
 Travessa Mauriti, 2841
 Marco - Belém - PA
 Cep 66.093-180
 Fone: (11) 3408-2344 Fax: (11) 3411-2346

Nº 000.013
 Série 1
 Emissão: 21/07/2022
 CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Endereço: AV RIO BRANCO, 1266 Bairro: CENTRO Cep: 68800-000 UF: PA
 Cidade: Breves Telefone: 91 9 84050071

COBRANÇA

Vencimento(s): 20/08/2022

Contrato: Email do responsável financeiro: compras.hrm@indsh.org.br Vendedor: MEDVIT COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente: Nº Agend:
 Local Proc:
 Médico: Convênio:
 Procedimento: Data Proced:

DADOS DA LOCAÇÃO

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

Observações:

Cliente: 1154 – Hospital Regional de Breves
 Prazo de pagamento: Boleto 30 dias
 Pedido: 43033

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003).
 AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO.

EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado"
 Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"

Recebemos do cliente acima discriminado, as locações constantes na fatura indicada ao lado.		FATURA DE LOCAÇÃO
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Nº 000.013 Série 1

RECEBIDO

[Handwritten Signature]
 Corredor
 de Apoio
 Público do Marajó

10.2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: *[Handwritten Signature]* Fernanda Cavalcante Me
 Assinatura: *[Handwritten Signature]* Assistente Administrativo I
 Hospital Regional P do Marajó
 Data: 20/10/22



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (11) 3402.2399 Fax: (11) 3411.7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.014
Série 1
Emissão: 01/08/2022
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH **CNPJ** 23.453.830/0004-12
Endereço AV RIO BRANCO, 1266 **Bairro** CENTRO **Cep** 68600-000 **UF** PA
Cidade Breves **Telefone** 91 9 84050071

COBRANÇA

Vencimento(s): 31/08/2022

Contrato **Email do responsável financeiro** compras.hrm@indsh.org.br **Vendedor** EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente: **Nº Agend:**
Local Proc:
Médico: **Convênio:**
Procedimento: **Data Proc:**

DADOS DA LOCAÇÃO

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

Observações:

Cliente: 1154 - Hospital Regional de Breves
Prazo de pagamento: Boleto 30 dias
Pedido: 43033

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003).
AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO.

EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado"
Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor

Nº 000.014
Série 1

LANÇADO
Setor Financeiro
21/10/22
Rúlica

Elizabeth Correa
Supervisora de Apoio
Hospital Regional Público do Marajó

21.10.2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*

Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
Assistente Administrativo II
Hospital Regional P do Marajó

Data: 20/10/22



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e
Hospitalares LTDA.
Travessa Mouriti, 2841
Marco - Belém - PA
Cep 66.093-180
Fone: (11) 3408-2399 Fax: (11) 3411-7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.019
Série 1
Emissão: 01/09/2022
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome	CNPJ		
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0004-12		
Endereço	Bairro	Cep	UF
AV RIO BRANCO, 1266	CENTRO	68800-000	PA
Cidade	Telefone		
Breves	91 9 84050071		

COBRANÇA

Vencimento(s): 01/10/2022

Contrato	Email do responsável financeiro	Vendedor
	compras.hrm@indsh.org.br	EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente:	Nº Agend:
Local Proc:	
Médico:	Convênio:
Procedimento:	Data Proced:

DADOS DA LOCAÇÃO

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

Observações:

Cliente: 1154 - Hospital Regional de Breves
Prazo de pagamento: Boleto 30 dias
Pedido: 43033

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003).
AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO.

EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado"
Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Nº 000.019 Série 1
---------------------	--	-----------------------

ANÇADO
or Financeiro
21/10/22
Silva

Elisabeth Correa
Supervisora de Apoio
Hospital Regional Público do Marajó

21.10.2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:
Assinatura:
Data: 20/10/22
Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e
Hospitais LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marro - Belém - PA
Cep 66.893-180
Fone: (11) 3908-2399 Fax: (11) 3911-7396

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 000.022
Série 1
Emissão: 06/10/2022
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ: 23.453.830/0004-12
Endereço: AV RIO BRANCO, 1265 Bairro: CENTRO Cep: 68800-000 UF: PA
Cidade: Breves Telefone: 91 9 84050071

COBRANÇA

Vencimento(s): 05/11/2022

Contrato: Email do responsável financeiro: compras.hrm@indsh.org.br, contratos.hrm@indsh.org.br Vendedor: EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente: Nº Agend:
Local Proc:
Médico: Convênio:
Procedimento: Data Proc:

DADOS DA LOCAÇÃO

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

Observações:

Cliente: 1154 - Hospital Regional de Breves
Prazo de pagamento: Boleto 30 dias
Pedido: 43033

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003).
AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO.

EMBASAMENTO LEGAL: Lei Complementar nº 116/2003 item 3.1 - "vetado"
Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"


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

FATURA DE LOCAÇÃO

Data do Recebimento: Identificação e assinatura do receptor: Nº 000.022 Série 1


Elizabeth Corrêa
Supervisora de Apoio
Hospital Regional Público do Marajó
21.10.2022

LANÇADO
Setor Financeiro
21/10/22
Kilica

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: 
Assinatura: Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó
Data: 20/10/2022

Factura Nº: 455167
Período: 2022.10.2
Vencimento: 25/10/2022

Azul Linhas Aéreas Brasileiras
 Av. Hélio
 Ruedorfer, 1330
 Botolphim, 930
 Alphaville Industrial,
 Barueri - SP,
 06455-100,
 Brasil
 09396295
 01001-60


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

Mercado BRL.

RLDC	Nº TKT	Data	Tarifa		Taxes		DU		CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito					
Nome Agência: 57.08715- INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HEDMANO - SDU													
Vendas:													
BDRHYV													
SILVA DE MORAIS/ADRIANO DONIZETH	0004474764	11/10/2022	476,30	0,00	39,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,23	IN
RCR9QZ													
COUBERT CAMARA/FILIPPE CL EMENTE	0004470369	11/10/2022	0,00	476,30	0,00	39,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CR
CNC3QE DE MELLO													
PEREIRA/LEANDRO SORIANO	0004752804	15/10/2022	476,30	0,00	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,36	IN
ESPINDOLA/EDUARDO	0004752805	15/10/2022	476,30	0,00	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,36	IN
GDD1XF PEREIRA													
ESMANN/ MARCOS RODRIGO CRANIC	0004474765	11/10/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30	IN
HOSPITAL DE BVSI													

LANÇADO
 Setor Financeiro
 24/10/2022
fulvia

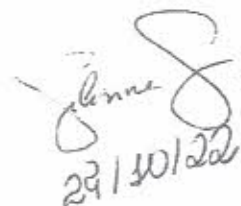
Arquivo - 22.10.2022

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20221021v03243617000126</p>	Número da Nota 00024708			
	Data e Hora de Emissão 21/10/2022 16:29:40			
	Código de Verificação 4GHY-CVT3			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 03.243.617/0001-26 Inscrição Municipal: 4.793.681-9 Nome/Razão Social: ORGANIZACAO NACIONAL DE ACREDITACAO Endereço: R BELA CINTRA 966 966, ANDAR 10 - CONSOLACAO - CEP: 01415-906 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - FILIAL 04 B CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: --- Endereço: Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68900-000 Município: Breves UF: PA E-mail: juliano.hrm@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TAXA ONA - RECERTIFICAÇÃO REMOTA. FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.546,25				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
---	---	---	---	---
Código do Serviço				
02038 - Análise de organização e métodos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.546,26	5,00%	127,31	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022;				

LANÇADO

Setor Financeiro

23.10.22

23/10/22

10112



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

Número da Nota
613

Número RPS

Código de Verificação
EIK9WO0HM3

Município da Prestação de Serviço
BREVES/PA

Nota Substituída

Competência
10/2022

Data de Geração NF-e
20/10/2022 14:56:52

Natureza da Operação
Tributação no município de Marabá-PA

Regime Especial de Tributação:

Simplex 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-- Insc. Mun.: --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	Qtd	Vir Unit	Vir Total
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO PERÍODO DE 01 A 31/10/2022	1	36.000,00	36.000,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 21/10/22
filia

Total do Serviço		Desconto	Valor Total da Nota	
36.000,00		0,00	36.000,00	
Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISSQN	ISSQN retido
0,00	36.000,00			Não
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	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:

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Assistente Administrativa III

Assinatura: *[Assinatura]*
 Hospital Regional Público do Marajó

Data: 21/10/22

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

[Assinatura]

10/11

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SÉRIE 2
RG		NÚMERO 158

Azul CONECTA AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEMS, S/N. SETOR DE HANGAR VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Título Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 158	DATA E HORA DE EMISSÃO 24/10/2022 15:04:00
	 1522 1004 2635 1800 0388 6700 2000 0001 5819 0000 1606			

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT MEO - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 22/10/2022 - ID VOO 55420 - NUMERO DO VOO 5860 / 5861 * *** CONVENIO ICMS N 12096 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
 POC:
 IR:
 ISS:
 Valor Total: 8.673,99

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25/10/22
 Feição

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Data: 25/10/22
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P. do Marajo

--	--



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº 064

FATURA / REEMBOLSO

AZUL CONECTA
 LTDA
 CNPJ: 04.253.318/0003-68
 Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans -
 Belém - PA
 CEP 66.118-870
 Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE
 DÉBITO
 PREST. DE SERVIÇO : 6933
 DATA DA EMISSÃO : 24/10/2022

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO, S/N - BAIRRO: CENTRO

MUNICÍPIO: BREVES - P.A. CEP - 68.800-000

CNPJ: 23.453.830/0004-12 INSC. ESTADUAL:

VENCIMENTO: 10/11/2022

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 22/10/2022	R\$ 36,07	R\$ 649,26
		<p>LANÇADO Setor Financeiro 25/10/22 Filia</p>		
		Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7549 - C/C 198274		
NÃO VALE COMO RECIBO	Conforme Solução de Consulta SRF nº 225 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para aluguel móveis. Não incidência de ISS conforme lei complementar 119/2019		VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 649,26

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: Fernanda Cavalcante Melo

Assinatura: Assistente Administrativo II

Hospital Regional P do Marajó

Data: 25/10/22

NÚMERO

064

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA DISCRIMINADO NA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.608/0001-06
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

FT00072052 - Página 1 de 2

ANÇADO Setor Financeiro 25.10.22 <i>[Assinatura]</i>	Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
	FT00072052	824,07	24/10/2022	04/11/2022	
	Encargos p/dia de R\$ 0.27 após 04/11/2022 Multa de R\$ 16.48 após 04/11/2022				
	Pagador: 005762 - INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ				
	Endereço: Avenida Rio Branco, nº 1266 Bairro: CENTRO Cidade: BREVES Para 68800-000 Fones(s): (91)3783-2140 Fax: (91)3783-2127 Cobrança: Avenida Rio Branco, nº 1266 Bairro: CENTRO Cidade: BREVES Para 68800-000 CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição: Praça de pagamento: Impresso em 24/10/2022 08:55:49				
Valor por extenso	Oitocentos e Vinte e Quatro Reais e Sete centavos				
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. Aceite: _____ Data: / /					
341-7 Banco Itaú S.A			Recibo do Pagador		
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00005173-8	R\$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00517.380382 31970.430000 9 91590000082407			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 04/11/2022
Beneficiário LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.608/0001-06					Agência/Código Beneficiário 0383/19704-3
Data do Documento 24/10/2022	Num. do Documento FT00072052	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do 24/10/2022	Nosso Número 109/00005173-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 824,07
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.27 após 04/11/2022 Após 04/11/2022 cobrar multa de R\$ 16.48					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ Avenida Rio Branco, nº 1266 68800000			BREVES PA	23.453.830/0004-12 109/00005173-8
Beneficiário final:	CENTRO				Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Nº 109/00005173-8 - 25/10/22

05111

RECEBEMOS DE VGM FALCI EQUIPAMENTOS MEDICOS O VALOR EM DINHEIRO DE R\$ 1.800,00 (UM MIL E OITOCENTOS REAIS) POR ESTE BEM DE USO EM VISTA DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR.		Nº
DATA DE RECEBIMENTO:	RECONHECIMENTO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.000.319
		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	CENTRO DE FISCOS  CHAVE DE ACESSO: 3522 1029 8203 4300 0184 5500 1000 0003 1917 1200 0503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.319 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PRODUTOR(A) DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221464100081 - 25/10/2022 10:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REMESSA PARA LOCAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 454567990110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTIN.: 1224 CNPJ: 29.820.343/0001-84
--	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		UNIDADE	DATA DA EMISSÃO
NOME(A) DO(S) ENDEREÇADO(S): INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		23.453.830/0004-12	25/10/2022
ENDEREÇO: AV RIO BRANCO, S/N -	DISTRITO (CITY): CENTRO	CEP: 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 25/10/2022
MUNICÍPIO: Breves	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DE FRETETE	VALOR DE FRETE ST	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DA NOTA
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	UBIQUIDADE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	1-Destinatário (FOD)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	CNPJ	MARCA	QUANTIDADE	PESO LÍQUIDO	PESO BRUTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	UNID	UNID	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	ICMS	ICMS ST	IP	IP ST
1082	VIDEOCOPIOSCÓPIO OLYMPUS MOD. CF 140L	90189994	0400	0908	EN	1,0000	1.500,0000	1.500,00				

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25/10/22
 Leiva

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Data: 25/10/22

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE OUVENHO, 2022, DESTINADO: 25/10/2022, VGM ONDA B ANCIARIA: BRADESCO - CNPJ: 01176-1 - AGÊNCIA 3101. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	RELEVANTE PARA:
--	-----------------

DOCUMENTO FISCAL EMITIDO EM CONFORMIDADE COM O DECRETO Nº 7.093/2010, DE 24 DE ABRIL DE 2010, DO PRESIDENTE DA REPÚBLICA		Nº 000.000.314
DATA DE EMISSÃO	DESTINAÇÃO / ASSINATURA DO EMITENTE	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	CNTRB ELETRÔNICO  CHAVE DE ACESSO: 3522 1029 8203 4300 0184 5500 1000 0003 1417 1200 0507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.314 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	INSCRIÇÃO ESTADUAL (I.E.) 135221459938902 - 24/10/2022 16:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA PARA LOCAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL (I.E.)	CNPJ/CPF
454567990110		29.820.343/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		23.453.830/0004-12	24/10/2022
ENDEREÇO	INSERÇÃO EM REDE	CEP	DATA DE ENTREGA NA REDE
AV RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000	24/10/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL (I.E.)	HORA DE ENTREGA NA REDE
Breves	PA		16:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO ICMS/ IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	DESGASTO	GASTOS DESPESAS ACESORIAS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

RAZÃO SOCIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QUANTIDADE	UNIDADE	MARKA	NUMERAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	0-Remetente (CIF)						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
QUANTIDADE	UNIDADE	MARKA	NUMERAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
1046				2.600,0000	2.600,0000							
1047				2.000,0000	2.000,0000							

LANÇADO
Setor Financeiro
25/10/22
Leila

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.	
Gestor:	Fernanda Cavalcante Melo
Assinatura:	Assistente Administrativo III
Data:	25/10/22

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Conta Bancária: Banco Bradesco 207 - Agência 3181 - C/D 483 76-1 Ven.mento 10/11/2022 Informações Adicionais do Intermediário: EMPRESA DE LOCOMOÇÃO DE VEÍCULO E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO.	

20714



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

Número NFS-e
20220000000035

Data e Hora de Emissão
19/10/2022 17:02:21

Código de Verificação
FH2NOHYIU

Data da prestação do serviço
19/10/2022

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: 66800-000

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: Outubro/2022

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25/10/22
 Felicia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: *[Assinatura]*
 Assinatura: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Desembolseiro Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajo
 Data: 20/10/22

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. Liquido 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 respeito nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 84/2019-PMB
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local de 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, sanitários, manicúmbios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Intermediário: _____ Insc. Municipal: _____
 Município: _____

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída

20111



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

Número NFS-e
202200000000035

Data e Hora de Emissão
19/10/2022 16:57:25

Código de Verificação
4L52SDC4J

Data da prestação do serviço
19/10/2022

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° 2082 - 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: Outubro/2022

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25/10/2022
 filia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *[Assinatura]*

Assinatura: *[Assinatura]* Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

Data: 20/10/2022

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	Vl. Líquido R\$ 6.800,00	Base Cálculo R\$ 6.800,00	Aliquota 2,00	Valor do ISS R\$ 136,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2015-PMB
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022

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.

Intermediário: _____ Insc. Municipal: _____
 Município: _____

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída

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

NOME	CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 4426
RG	SAÍDA DATA/HORA	SÉRIE 1
ASSINATURA / CARIMBO		

 NAVEGAÇÃO SÃO DOMINGOS LTDA IE: 152501860 CNPJ: 07.690.573/0001-33 Breves - PA - CEP:68800-000 AV PRESIDENTE GETULIO, 1890 - PORTO SAO DOMINGOS - CENTRO TELEFONE:91 3783-1314	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte				MODAL Aquaviário	INSC. SUFRAMA DO DESTINO
	MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 4426	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 24/10/2022 15:43:00	

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	Chave de acesso 1522 1007 6905 7300 0133 5700 1000 0044 2617 0863 0000
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - TRANSPORTE E SERVIÇOS ESTABELECIMENTO	Nº PROTOCOLO 315220016460076 24/10/2022 15:53:21	

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 450,00
QT./UN. MEDIDA 1,0000 UNID	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE
		NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR	820,00
				VALOR A RECEBER
				820,00

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO	
TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	NRO. LACRE	NRO. CONTEINER
NF-e CHAVE: 15221011334268000186550010000027961779644200			

OBSERVAÇÕES	

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AQUAVIÁRIO (II)	
IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO / REBOCADOR F/B SD I	TIPO DE NAVEGAÇÃO Interior
VL. DA B. DE CALC. AFRMM 820,00	VL. DO AFRMM 820,00
IDENTIFICAÇÃO DAS BALSAS	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	RESERVADO AO FISCO
------------------------------	--------------------

161

**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 000.000.119

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1522 1024 2300 8200 0129 5500 1000 0001 1910 7060 0558

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

315220043704995 - 31/10/2022 11:03

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

31/10/2022

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

31/10/2022

MUNICÍPIO

Breves

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:35

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	7.474,00
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	7.474,00

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	A
01	FRETE BLM/BVS/BLM	87049000	0400	5949	UND	1,0000	7.474,0000	7.474,00					

LANÇADO

Setor Financeiro

[Handwritten Signature]
31.10.22

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 AO MES DE JUNHO/2022	



Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFS-D

Número da Nota
202200000000025Data e Hora
31/10/2022 17:00:53Código de Verificação
8c123bba6**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

LANÇADO
Setor Financeiro

31/10/2022

Lucas de Jesus

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente

nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor: Fernanda Cavalcante Melo

Assinatura: Assistente Administrativo III

Hospital Regional P do Marajo

Data: 31/10/22

VALOR DA NOTA: R\$ 40.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Deduções	Desconto Incondicionado	Base cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.000,00	3,44	R\$ 1.376,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2022

Nota fiscal referente ao Mês: 10/2022

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

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

Número da Nota

00000870

Data e Hora da Emissão

31/10/2022 19:03:48

Código de Verificação

CC34.4957.70C1.02ED.2473.053C.8BCC.9B62

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFENTE A REALIZAÇÃO DE PLANTÃO DE CIRURGIA GERAL NO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ, AVENIDA RIO BRANCO, 1286, CENTRO, BREVES / PA CEP: 68800-000. DADOS BANCÁRIOS DA MEDCORP: CNPJ 15.035.294/0001-64 / CHAVE PIX (CNPJ): 15.035.294/0001-64 / BANCO: SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE: 13001540-8

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CIRURGIA GERAL S&B E DOM	1	34.000,00	34.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	CIRURGIA GERAL-SEG A SEX	1	142.800,00	142.800,00

INSS: _____
 PCC: **R\$ 8.779,20**
 IR: **R\$ 2.832,00**
 ISS: _____
 Valor Líquido: **R\$ 177.188,80**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: _____
 Assinatura: _____
 Data: **31/10/2022**
Fernanda Cavalcante Melo
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajo

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 188.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 188.800,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 5.664,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO

Setor Financeiro

31/10/2022

Lucas de Jesus

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

202203114531536000181

Número da Nota

00000026Data e Hora de Emissão
31/10/2022 20:34:27Código de Verificação
7L4K-YV5A**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **45.315.336/0001-81** Inscrição Municipal: **1.373.897-1** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **VARELLA SERVICOS MEDICOS** Tel: **21996325292**
 Endereço: **RUA PROF MOTTA MAIA 340, APT 101 - RECREIO DOS BANDEIRANTES - CEP: 22796-276**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **mmvarella@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.836/0004-12** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 Endereço: **AVE RIO BRANCO 1266 - CENTRO - CEP: 68900-888** Tel: **(91) 3783-2140**
 Município: **BREVES** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados de Ortopedia e Traumatologia para o Hospital Regional do Marajó, referente ao mês de Outubro/2022.

52 plantões
 Valor do plantão: R\$ 3.350,00

Dados para Pagamento:
 Banco Itar - 077
 Agência: 0001
 C/C 19398220-0

VALOR DA NOTA = R\$ 174.200,00

Serviço Prestado

04.01.01 - medicina

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/2022
 Lucas de Jesus

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Assinatura: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Data: **31/10/2022**
 Hospital Regional Público do Marajó



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

Número da Nota
00000300

Data e Hora da Emissão
31/10/2022 19:35:23

Código de Verificação
5D54.4803.32FC.DC30.E275.E53E.E86A.1213



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **F DA SILVA WAN MEYL**
 CPF / CNPJ: **27.477.738/0001-09**
 Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTÍQUIO Nº 3482 :TERREO BAIRRO CONDOR CEP 66045-**
 Município: **BELEM**
 Email: **fwanmeyl@hotmail.com**
 Inscrição: **2830473**
 UF: **PA**
 Telefone: **(91) 98117-8223**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES**
 Email: **contratos.hrm@indsh.org.br**
 UF: **PA**
 Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALORES REFERENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MÉDICA, REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2022, SENDO 31 PLANTÕES VALOR R\$131.750,00. PLATAFORMA DE TELELAUDOS R\$10.650,00 TOTALIZANDO O VALOR R\$142.400,00

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	142.400,00	142.400,00

INSS: _____
 PCC: R\$ 6.621,60
 IR: R\$ 2.136,00
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 133.642,40

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: _____
 Assinatura: Fernanda Cavalcante Melo
 Data: 31/10/2022
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P. de Marajo

PIS (0,6500%): R\$ 925,60	COFINS (3,0000%): R\$ 4.272,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.136,00	CSLL (1,0000%): R\$ 1.424,00
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 142.400,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.272,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE,
 Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
 Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/2022
 Lucas de Jesus

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

NOME RG	ASSINATURA / CARIMBO	TERMO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 162
------------	----------------------	---	---



AZUL CONECTA LTDA

AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO
INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA
VAL DE CANS BELEM - PA

CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306
FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970

DACTE OS

Documento Auxiliar de Comhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL

Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67		2 162	31/10/2022 14:22:00



1522 1004 2633 1898 6388 6700 2000 0001 6210 0000 1641



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

NÚMERO PROTOCOLO 315220016899100 31/10/2022 14:22:55

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5357 - Prest. serv. transp. a estab. contrib

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEÍCULO

TERMO DA PRESTAÇÃO
BREVES - 1501808 - PA

TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN MUNICÍPIO BREVES CEP 68800-000
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N. FAZ BREVES PA
CNPJ 23.453.830/0004-12 IE 152859306

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1.0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

CURSO DE VALORES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

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

FORMAÇÃO DE VALORES ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES GERAIS

PT MEY - PRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 29/10/2022- ID VOO 55871 - 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: RS 2691,00 - INSS RETIDO: RS 296,01 ***

RESPONSÁVEL NOME DA SEGURADORA NÚMERO DA APÓLICE

Valor Líquido: 8673,99

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Assistente Administrativo III
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Data: 31/10/2022

LANÇADO
Setor Financeiro
31/10/2022
Marta de Jesus

RESERVADO AO EMISSOR	RESERVADO AO RECEPTOR
----------------------	-----------------------



1ª VIA - CONTRATANTE

Nº 065

FATURA / REEMBOLSO

AZUL CONECTA
LTDA
CNPJ: 04.263.319/0003-88
Av. Julio Cesar, S/N - Setor de Hangar Val de Cans -
Belém - PA
CEP 66.116-970
Telefone: 11 4831-2100

NAT. DA OPERAÇÃO : PREST. SERV. TRANSP NOTA DE
DÉBITO
PREST. DE SERVIÇO : 6933
DATA DA EMISSÃO : 31/10/2022

USUARIO FINAL DO DESTINATARIO

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: 10/11/2022

UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
18	18	VALOR TARIFA DE EMBARQUE VOO DO DIA 28/10/2022	R\$ 36,07	R\$ 649,26
Dados Bancários: Banco Itaú (341) Ag. 7548 - C/C 13822-4				
NÃO VALE COMERCIO		Conforme Solução de Consulta GRF nº 295 de 14/10/2014, não há obrigatoriedade em emissão de nota fiscal para serviços móveis. Não incidência de IBS conforme lei complementar 116/2013	VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 649,26

LANÇADO
Setor Financeiro
31/10/2022
Lucas L. J. Silva

NUMERO

065

DECLARO QUE RECEBEMOS DA EMPRESA AZUL CONECTA LTDA DISCRIMINADO NA

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

R\$ 649,26

**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 - Saldar **1**

Nº 000.000.120

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1522 1024 2300 8200 0129 5500 1000 0001 2010 7060 0559

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

315220043703379 - 31/10/2022 10:58

NATUREZA D...PERAÇÃO
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
31/10/2022

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
31/10/2022

MUNICÍPIO
Breves

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.680,00

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSY	CFOP	UNID.	QTD.	VLK. UNIT.	VLK. TOTAL	BC ICMS	VLK. ICMS	VLK. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	FRETE BLM/BV/S/BLM 04 PASSAGENS DE CAMA, 02 CAMASUITES, 02 REDES	87049000	0400	5949	UND	1,0000	1.680,0000	1.680,00					

LANÇADO
Setor Financeiro

31/10/2022

Lucas de Jesus

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 AO MES DE JUNHO/2022	

Eduarda Frazão



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

Número da Nota
00000451

Data e Hora da Emissão
26/10/2022 11:40:55

Código de Verificação
92AA.0D07.472F.F12B.4D50.49BE.0597.5321



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **R SILVA SERVICOS DE TAXI**
 CPF / CNPJ: **18.973.478/0001-63** Inscrição: **2313580**
 Endereço: **PASSAGEM 1º DE JULHO Nº 19 BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66630-735**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **regis.ginanascimento@gmail.com** Telefone: **(91) 3279-6981**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.475,54	1.475,54

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/2022
Maria de Jesus

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Data: *01/10/2022*
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P. do Marajó

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\$ 1.475,54

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.475,54	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 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: 492300100 - SERVIÇO DE TAXI
 Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
 Obrigação Tributária: Simples Nacional



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4187050J2S

Nº Nota
01132193

Série 2

Nº RPS:
0638993

Data de Emissão
26/OUT/2022 00:00:00

Competência
10/2022

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 Aliquota 1,65%
COFINS R\$ R\$ 25,30 Aliquota 7,50%
ISS R\$ R\$ 6,66 Aliquota 2,00%

LANÇADO
Setor Financeiro
31/10/22
Felicja

INSS: _____
PCC: 15,48
IR: _____
ISS: _____
Valor Líquido: 317,40

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____
Assinatura: _____
Data: 31/10/22

Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajó

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rodrigo Silva
Rodrigo Silva de Oliveira
Analista Contábil
Hospital Regional P do Marajó

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\$ 9,19
Vlr Deduções (R\$) 15,48	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 332,88	Aliquota 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.

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:
4187050J2S

Número da Nota:
01132193

Local

Data

Assinatura



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

Número da Nota
00006436

Data e Hora da Emissão
13/10/2022 18:22:06

Código de Verificação
FF7C.600A.3909.C34B.CC34.968E.065F.60A9



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**

CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição: **1036202**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **especialista_fiscal_campo@linde.com** Telefone: **(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 66800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

Email: **cayo.silva@linde.com**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

69001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
 BP 10045888
 COND. POSTO 0026
 RUA 238 REF OUTUBRO/2022
 LOTE

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.304,31	1.304,31

LANÇAM.
 Setor Financeiro
 31/10/22
 Felipe

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Assinatura: **Assistente Administrativo III Hospital Regional P. do Marajo**
 Data: **31/10/22**

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\$ 1.304,31

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.304,31	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 65,22
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a receber pelo Prestador

Atividade: 331960000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO

Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA

Obrigaçao Tributária: Normal



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

Número da Nota
00006455

Data e Hora da Emissão
15/10/2022 12:06:40

Código de Verificação
DF6D.3A05.B737.9919.9448.42FA.502E.ACDF



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AV RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email: **cayo.silva@linde.com**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
 BP 10045868
 COND. PGTO D028
 RBA 236 REF. OUTUBRO/2022
 LOTE

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.304,31	1.304,31

LANÇ
 Setor Financeiro
 31/10/22
Leibia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Fernanda Cavalcante**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Data: **31/10/22**

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\$ 1.304,31

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.304,31	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 65,22
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **10/2022**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO**
 Serviço: **1402 - ASSISTENCIA TECNICA.**
 Obrigação Tributária: **Normal**



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

Número NFS-e
202200000000360
 Data e Hora de Emissão
27/10/2022 10:39:54
 Código de Verificação
WT8UWMV2J
 Data da prestação do serviço
27/10/2022

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: 68900-000

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° 1255 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

LANÇADO
 Setor
 27/10/22
 Leticia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Assistente Administrativo III
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Hospital Regional P. do Marajó

Data: 27/10/22 *[Assinatura]*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial, não especificadas anteriormente

PIS (0%) RS 0,00	COFINS (5%) RS 0,00	INSS (0%) RS 0,00	IR (0%) RS 0,00	CSLL (0%) RS 0,00	Outras Ded. RS 0,00	Vi. Crédito RS 0,00
Deduções RS 0,00	Desconto Incondicionado RS 0,00	Desc. Cond. RS 0,00	Vi. Líquido RS 7.500,00	Base Cálculo RS 7.500,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS RS 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: 10/11/2022

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

Insc. Municipal:

Intermediário:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída



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

Número da
NFS-e
33



Data e Hora da Emissão: 26/10/2022 17:04:00
Competência: 26/10/2022
Código de Verificação: PGOY86CN4
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 G REFRIGERACAO E CONSULTORIA
CNPJ/CPF: 34.740.422/0001-15
Inscrição Municipal: 72790
Município: ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP: RUA TERCEIRA RURAL, 118 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP. 67035-580
Complemento: []
Telefone: (91)8318-6685
e-mail: airtor.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: 66800-000
Complemento: []
Telefone: []
e-mail: []

Discriminação do Serviço

Referente contrato manutenção preventiva e corretiva equipamentos de refrigeração industrial
E grupo gerador

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAÍÓ

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

Gestor: Fernanda Cavalcante Melo
Assinatura: Assistente Administrativo III
Hospital Regional P. do Marajo
Data: 27/10/22

LANÇADO
Setor Financeiro
27/10/22
Kelia

Código do Serviço / Atividade

14.06 / 432230212 - INSTALAÇÃO DE SISTEMAS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO, E REFRIGERAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra: []
Código ART: []

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Calculo do ISSQN devida no Município
Valor do Serviço R\$	8.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	8.000,00
(-) 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	8.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.000,00	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.



Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3346-1439

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: 27/10/2022

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 0000334	R\$ 11.000,00			
DESCONTO DE			ATE	

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
VALOR POR EXTENSO ONZE MIL REAIS		INS. ESTADUAL OU MUNICIPAL

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAIOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2022. LANÇADO Setor Financeiro 28/10/22 Filia	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO			R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS: Emissão de Recibo/Fatura com Lei complementar nº 115 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DJU nº 269 03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 115 em 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 Técnica Ltda. a locação constante neste documento.
Nº: 000334	R\$ 11.000,00	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Fernanda Cavalcante Melo
Assinatura: Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo
Data: 28/10/22



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

Número da Nota
00000590

Data e Hora da Emissão
27/10/2022 10:16:32

Código de Verificação
A3F5.FB09.A155.9245.7331.6E98.EF13.7FB8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

CPF / CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição: **2273235**

Endereço: **PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **veraroja@gmail.com** Telefone: **(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES** UF: **PA**

Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO AUPRAR, PRODUZIR 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 AS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS/ÍDEOS 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 OUTUBRO/2022. BANCO 037 BANPARA // AGENCIA 0211/CONTA CORRENTE 241 990-4.

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27/10/22
 Fedra

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**

Assinatura: **Assistente Administrativo III**

Data: **27/10/22**
 Hospital Regional P do Marajo

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022

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: 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO

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

Obrigação Tributária: Simples Nacional



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

Número da Nota
00014570
 Data e Hora da Emissão
27/10/2022 09:07:47
 Código de Verificação
3BA4.E006.4FB0.15A6.E620.BCCA.5F82.8815



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
 CPF / CNPJ: 04.376.851/0001-94
 Endereço: RUA HENRIQUE GURJAO Nº 283 BAIRRO REDUTO CEP 66053-360
 Município: BELEM
 Email: superdreamltda@yahoo.com.br
 Inscrição: 647793
 UF: PA
 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
 Email: contratos.hrm@indsh.org.br
 UF: PA
 Telefone: (91) 3660-3700

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 3880-1 CC 05 993-3

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERV. DE CONTROLE DE PRAGAS	1	3.680,00	3.680,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27/10/22
 Feilva

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: Fernanda Cavalcante Melo
 Assinatura: Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajó
 Data: 22/10/22

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\$ 3.680,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 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 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS
 Serviço: 0713 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Simples Nacional



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

Número da Nota
00014895

Data e Hora da Emissão
25/10/2022 17:26:55

Código de Verificação
36AB.169D.5615.B391.2614.2BCB.498B.C8FD



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: MULTIANALISES S/S LTDA
 CPF / CNPJ: 03.936.701/0001-25
 Endereço: AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604 BAIRRO BATISTA
 Município: BELEM
 Email: multianalises@multianalises.com.br

Inscrição: 1523578
 UF: PA
 Telefone: (91) 3224-8848

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, NºS/IN 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. 1688-1 CC. 7686-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25
 COND. PAGAMENTO (09/11/2022)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	OS06640/2022ÂGUAORÇ. 682/2022DATA DE COLETA 27/09/2022AMOSTRA22706 A 22708 LANÇADO Setor Financeiro 26/10/22 <i>faixa</i>	3	150,00	450,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 450,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 22,50
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 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

Higor José de Oliveira Tostes
 COREN-PA 185.606-ENF

09114



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
7058



Data e Hora da Emissão	19/10/2022 16:22:07	Competência	19/10/2022	Código de Verificação	AE4FVK6NT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BREVES - PA

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	02.610.380/0001-89	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 de 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

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 10/2022 Valor Aproximado dos Tributos: 13,31%	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado. Gestor: Assinatura: <i>Fernanda Cavalcante</i> Data: 21/10/22 Assistente Administrativo Hospital Regional P do M
--	---

LANÇADO
Setor Financeiro
25/10/22
Felicja

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\$)
Detalhamento de 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 %	4,32
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() 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 MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

10137

Número NFS-e
20220000000011

Data e Hora de Emissão
18/10/2022 17:15:12

Código de Verificação
GFUX6B052

Data da prestação do serviço
18/10/2022

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 SETEMBRO/2022

ANÇADO
 Diretor Financeiro
 25/10/22
Rafaelia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo* Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajo
 Data: 20/10/22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 1822-9/01
 Serviços de encadernação e plastificação

PIS (0%) RS 0,00	COFINS (0%) RS 0,00	INSS (0%) RS 0,00	IR (0%) RS 0,00	CSLL (0%) RS 0,00	Outras Ded. RS 0,00	Vi. Crédito RS 0,00
Deduções RS 0,00	Desconto incondicionado RS 0,00	Desc. Cond. RS 0,00	Vi. Líquido RS 6.500,00	Base Cálculo RS 6.500,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS RS 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: 10/11/2022

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

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

Intermediário: Insc. Municipal:

Município:

NBS:
 N° Nota Fiscal substituída

25/11



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

Número da Nota
00004026

Data e Hora da Emissão
18/10/2022 12:06:56

Código de Verificação
2136.B125.888E.B28C.BD5A.9704.26AB.901F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA
 CPF / CNPJ: 01.305.292/0001-33
 Endereço: ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041
 Município: BELEM
 Email: financeiro2@tecmed-pa.com.br

Inscrição: 1356418
 UF: PA
 Telefone: (91) 3264-0077

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Endereço: AV RIO BRANCO BAIRRO CENTRO Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000
 Município: BREVES
 Email: fiscal.hrm@indsh.org.br

UF: PA
 Telefone: (91) 3783-2818

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA, APARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS
 COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2022

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

LANÇADO

Setor Financeiro

21/10/22
Keli

Elizabeth Cordeiro
Supervisora de Apoio
Hospital Regional Público do Marajó

21.10.2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura:
 Data: 20/10/22
 Hospital Regional P do M

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.922,04

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00009713

Data e Hora de Emissão

21/10/2022 15:49:01

Código de Verificação

GAUK-ZLTR

30271021u03615427000108

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **03.916.427/0001-08**Inscrição Municipal: **3.440.066-6**Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**Endereço: **R INGAI 00166 - 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: **23.463.830/0004-12**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av Rio Branco S/N? - Centro - CEP: 58800-000**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. OUTUBRO/2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.570,44

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPINS (R\$)	FIS/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\$)	Credito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número inscrição de Oora	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 966,47 (17,35%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.067/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

LANÇADO

Setor Financeiro

25/10/22

felicia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data:

Fernanda Cavalcan
Assistente Administrativa
Hospital Regional P d

24/10/22

1000



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

Número da Nota
613

Número RPS

Código de Verificação
EIK9W00HM3

Município da Prestação de Serviço
BREVES/PA

Nota Substituída

Competência
10/2022

Data de Geração NF-e
20/10/2022 14:56:52

Natureza da Operação
Tributação no município de Marabá-PA

Regime Especial de Tributação:

Simplex 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	Qtd	Vir Unit	Vir Total
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RX TOMOGRAFIA RADIOSCOPIA NO NO PERÍODO DE 01 A 31/10/2022	1	36.000,00	36.000,00

LANÇADO
Setor Financeiro
21/10/22
Fúlia

Total do Serviço		Desconto	Valor Total da Nota
36.000,00		0,00	36.000,00
Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISSQN
0,00	36.000,00		ISSQN retido
			Não
PIS	COFINS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00
			INSS
			0,00

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

Para uso do fisco:

Observações:

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Fernanda Cavalcante** ME

Assinatura: **Assistente Administrativa**

Data: **21/10/22**

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

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).

[Handwritten signature]

100



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

25/11

Número NFS-e
202200000000011
 Data e Hora de Emissão
21/10/2022 23:14:08
 Código de Verificação
37K3X3XDO
 Data da prestação do serviço
21/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ERINALDO ANGELO DA SILVA 25245783304
 CPF/CNPJ: 16.949.593/0001-77
 Telefone: (91) 99223-0260
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: AVENIDA Interventor Malcher, N° 1809 - BAIRRO Aeroporto - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2023787
 E-mail: angelo_city@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

prestação de serviço de táxi de pessoas e cargas

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25/10/22
 Feilcia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Data: 25/10/22
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.900,00

CNAE: 4923-0/01
 Serviço de taxi

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022

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

Insc. Municipal:

Intermediário:
 Município:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

Atentamente - Manoel...

Fatura N°: 456114
 Período: 2022.10.3
 Vencimento: 03/11/2022

Azul
Linhas
Aereas
Brasileiras
 Av. Marquês
 Fontoura de Almeida
 Botafogo, 939
 Alphaville
 Industrial,
 Barueri - SP,
 06455-000,
 Brasil
 09296295
 0001.60

Agente Master: Nome: INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIA
 01301707
 Endereço: AV. RIO BRANCO
 CEP: 68.890-0
 CPNJ:

Moeda: BRL

R.LOPC	Nº TRCT	Data	Tarifa		Taxas		DU		CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
			A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito					

Nome Agência: 57108715-- INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANANO - SDU

Vendas:													
PDCEWV													
LINA/ADRIANE	0005089478	20/10/2022	476,30	0,00	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,36	IN
YAMANNAKA/ CAROLINA	0005089479	20/10/2022	476,30	0,00	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,36	IN
SOARES/RICARDO	0005089480	20/10/2022	476,30	0,00	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,36	IN
GN9981													
KEIARBAZ/ CRISTINA	0005060736	19/10/2022	476,30	0,00	39,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,23	IN
NDKKGI													
KEIARBAZ/ CRISTINA	0005134381	20/10/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30	IN
PIY9MJ													
SILVA DE MORAIS/ ADRIANO	0005146107	21/10/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30	IN
DDNZEJH													
DIUARTE													
ESPINDOLA/ EDUARDO	0005146108	21/10/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30	IN
FRAGA OLIVEIRA/ JOAO PAULO	0005146109	21/10/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30	IN

LANÇADO
 Setor Financeiro
 20/10/22
 Poliana

Fotos do Ofício encaminhados em anexos
 26/11/2022

OLIVEIRA LUIVA	0005146110	21/10/2022	476,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30	IN
SOUZA LISBOM PAULLO GUILHERME	0005146111	21/10/2022	476,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,30	IN
Q1.582N																				
BRAGA/ CRISTINA YELISM	0005060733	19/10/2022	476,30	0,00	39,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,23	IN
DA SILVA WAN MEYI/ FABIO	0005152611	21/10/2022	476,30	0,00	39,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,23	IN
GRECIA CONTINHO/ VICTOR AUGUSTO	0005152612	21/10/2022	476,30	0,00	39,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,23	IN
Recembobos																				
Subtotal Agenda																				
57108715--																				
INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU			6191,90	0,00	267,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6459,80	
TOTAL GERAL																				
Total	- A Visa		6191,90	0,00	267,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6459,80	
	- A Credito																			



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

Número da
NFS-e
2807



Data e Hora da Emissão	31/10/2022 17:14:40	Competência	31/10/2022	Código de Verificação	MPR1SA471
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	ANANINDEUA - PA

Razão Social/Nome	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA				
Nome Fantasia	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO				
CNPJ/CPF	08.704.319/0001-00	Inscrição Municipal	22250	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-29, 172 - CIDADE NOVA CEP: 67133-120				
Complemento		Telefone	(91)3253-7605	e-mail	igolos@agrualuzcontabilidade.com.br

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	contratos.hm@indsh.org.br

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2022

CÓDIGO DE BARRAS:

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

CÓDIGO DE APROVAÇÃO:

CÓDIGO DE CANCELAMENTO:

CÓDIGO DE CANCELAMENTO DE EMENDA:

CÓDIGO DE CANCELAMENTO DE EMENDA DE EMENDA:

CERTIFICO QUE O VALOR CONSTANTE DA PRESENTE NOTA FISCAL CORRESPONDE AO VALOR CONTRATADO.

Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
Assistente Administrativo II
Hospital Regional P. do Marajó

Assinatura:

Data: 31/10/22

LANÇADO
Setor Financeiro
31/10/22
Lucas de Jesus

INSS: _____
FGC: R\$ 6697,50
IR: R\$ 225,00
ISS: R\$ 750,00
Valor Líquido: R\$ 13.327,50

4.02 / 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

Código da Obra		Código ART	
PIS (R\$)	97,50	COFINS (R\$)	450,00
IR (R\$)	225,00	INSS (R\$)	
CSLL (R\$)	150,00		

Valor do Serviço - R\$	15.000,00	Natureza Operativa	Valor do Serviço - R\$	15.000,00
(-) 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	922,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.000,00
(-) 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\$	14.077,50	Isenção Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	750,00
		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.



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

Número da Nota
00000128

Data e Hora da Emissão
31/10/2022 10:10:55

Código de Verificação
5B3B.D679.F567.BDDE.ABDF.8FF3.7915.C744



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ REFERENTE AO PERÍODO: 26/09/2022 A 25/10/2022.
 DADOS PARA PAGAMENTO:
 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
 SANTANDER
 AG: 3524
 C/C: 13 004123-2
 DESCONTO SOBRE A NOTA FISCAL REFERENTE A UTILIZAÇÃO DE INSUMOS DA AGÊNCIA
 TRANSFUSIONAL NO VALOR DE R\$ 2.438,86
 BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 81.066,02

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS E ANÁLISES CLÍNICAS	1	162.132,04	162.132,04

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/2022
 Wilson de Jesus

INSS: R\$ 8.017,26
 PCC: R\$ 7.539,14
 IR: R\$ 2.431,98
 ISS: R\$ 8.106,60
 Valor Líquido: R\$ 135.137,06

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante M*
 Data: 31/10/22
 Assistente Administrativo
 Hospital Regional P do Marajó

PIS (0,6500%): R\$ 1.053,86	COFINS (3,0000%): R\$ 4.863,96	INSS (11,0000%): R\$ 8.917,26	IR (1,5000%): R\$ 2.431,98	CSLL (1,0000%): R\$ 1.621,32
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 162.132,04

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 162.132,04	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.863,96
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

Atenção: Esta nota possui carta de correção

Neliana B. dos Santos
 Líder de Atendimento
 Hospital Regional P do Marajó



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

Número da Nota
00002094

Data e Hora da Emissão
31/10/2022 17:09:58

Código de Verificação
AA11.0D3A.A84E.6849.B9C1.AE61.F9AB.F414



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **A M V DE JESUS ANESTESIA S/S LTDA**
 CPF / CNPJ: **19.046.130/0001-93** Inscrição: **2320674**
 Endereço: **AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 868 SALA GAMA BAIRRO UMARIZAL**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **gamap.anestesistas@yahoo.com.br** Telefone: **(91) 8116-5009**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSPITAL REGIONALDO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-00**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email: **contratos.hrm@imdsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS COMPETENCIA OUTUBRO DE 2022. SENDO 52 PLANTÕES NO VALOR DE R\$3.400,00

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	1	176.800,00	176.800,00

INSS: _____

PCC: 8.221,20

IR: 2.652,00

ISS: 8.840,00

Valor Líquido: 157.086,80

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: Fernanda Cavalcante Melo
Assistente Administrativa
Hospital Regional do Marajó

Data: 31/10/22

PIS (0,6500%):
R\$ 1.149,20

COFINS (3,0000%):
R\$ 5.304,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.652,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.768,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 176.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 176.800,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável fixo
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Uniprofissional

LANÇADO
Setor Financeiro

31.10.22



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

Número da Nota
00000101

Data e Hora da Emissão
27/10/2022 15:41:55

Código de Verificação
855F.DAEB.C0D2.50A6.8455.9548.6B82.0588



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: IGOS INSTITUTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA & SEXUALIDADE EIRELI
 CPF / CNPJ: 26.116.224/0001-57
 Endereço: AVENIDA AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 1208 BAIRRO UMARIZAL CEP
 Município: BELEM UF: PA
 Email: marlyjuca@uoi.com.br Telefone: (32) 418543

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS PROCEDIMENTOS MEDICOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	11.000,00	11.000,00

ISS: 511,50
 IR: 165,00
 CSLL: 550,00
 Total: 9.773,50

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: Fernanda Cavalcante Melo
 Assinatura: Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajó
 Data: 28/10/22

LANÇADO
 Setor Financeiro
 28/10/22
laura

PIS (0,6500%): R\$ 71,50	COFINS (3,0000%): R\$ 330,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 165,00	CSLL (1,0000%): R\$ 110,00
-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.000,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 330,00
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal



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

Número da Nota
00000072

Data e Hora da Emissão
31/10/2022 11:04:38

Código de Verificação
D67F.D8FE.BC96.E9E5.27C3.A50E.ED5A.4F7A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00** Inscrição: **4173867**

Endereço: **RUA ANTÔNIO BARRETO Nº 603 EDIF:A P MARTINS APTO 403 BAIRO**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 98126-8406**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRICIA REFERENTE A COMPETENCIA OUTUBRO DE 2022, (31 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	31	3.650,00	113.150,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31/10/22
Katila

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**

Assinatura: *[Assinatura]*
Assistente Administrativo III
Hospital Regional P do Marajo

Data: **31/10/22**

INSS: _____

PCC: **5.261,48**

IR: **1.697,25**

ISS: **5.657,50**

Valor Líquido: **100.533,77**

PIS (0,6500%): R\$ 735,48	COFINS (3,0000%): R\$ 3.394,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.697,25	CSLL (1,0000%): R\$ 1.131,60
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 113.150,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 113.150,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 3.394,50
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE,

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

Obrigação Tributária: Normal



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

Número da Nota
00000071

Data e Hora da Emissão
31/10/2022 11:01:49

Código de Verificação
15DA.A7A4.3A3A.8BCA.3E41.6ECF.B166.847B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00** Inscrição: **4173867**

Endereço: **RUA ANTÔNIO BARRETO Nº 603 EDIF:A P MARTINS APTO 403 BAIRRO**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 98126-8406**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA REFERENTE A COMPETENCIA DUTUBRO DE 2022 (18 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	18	3.650,00	65.700,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/22
 Filipia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

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

Assinatura: *[Assinatura]*

Data: **31/10/22**

INSS: _____

PGC: **3.055,05**

IR: **985,50**

ISS: **3.285,00**

Valor Líquido: **58.374,45**

PIS (0,6500%): R\$ 427,05	COFINS (3,0000%): R\$ 1.971,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 985,50	CSLL (1,0000%): R\$ 657,00
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.700,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 65.700,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 1.971,00
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE.

Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,

Obrigação Tributária: Normal



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

Número da Nota
00001845

Data e Hora da Emissão
31/10/2022 10:28:48

Código de Verificação
6327.EBDD.274D.68DC.3B7B.64A5.8B94.2FDD



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROCIRURGIA REFERENTE A COMPETÊNCIA OUTUBRO/2022 (ALUGUEL DE DRILL= R\$ 2.750,00 ; 31 PLANTÕES = R\$ 139.500,00) VALOR DA NOTA FISCAL BRUTO R\$ 142.250,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE DRILL	1	2.750,00	2.750,00
SIM	PLANTÕES COMPETÊNCIA OUTUBRO/2022	31	4.500,00	139.500,00

INSS:
 PIS: 6.614,63
 IR: 2.133,75
 ISS: 7.112,50
 Valor Líquido: 126.389,12

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/22
 Felicia

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Assinatura: **Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajo**
 Data: **31/10/22**

PIS (0,6500%): R\$ 924,63	COFINS (3,0000%): R\$ 4.267,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.133,75	CSLL (1,0000%): R\$ 1.422,50
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.250,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 142.250,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.267,50
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
20222024

Data e Hora da Emissão
27/10/2022 14:50:09

Código de Verificação
4829390E.D04A.3E06.F29E.02FD.4CF8.CA03

CERTIFICADO
1020220055923687



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-07 Inscrição Municipal: 4236
Endereço: 2 TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000
Município: TOME-ACU UF: PA Email comercial@preservecoletora. Telefone: (91) 99268426

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal:
Endereço: AV RIO BRANCO - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000
Município: BREVES UF: PA Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição CONTA JURÍDICA R/ DEPOSITO (BANCO BRADESCO) AG 0204-9 (CG 12724-8) CHAVE PIX: 053325870001071

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE BREVES REF. AO MÊS DE OUTUBRO/2022, CONFORME AO CONTRATO HPPM Nº 2020.000	1,00000	15.000,00	15.000,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>INSS: 1.650,00</p> <p>PIS: 697,50</p> <p>IR: 225,00</p> <p>COFINS: 750,00</p> <p>Valor Líquido: 11.677,50</p> </div> <p style="text-align: center;">LANÇADO Setor Financeiro 28/10/22 felha</p>				

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NFS: Local de Incidência imposto: Local de Prestação do Recolhimento: Atividade: Serviço: Local de Prestação: BREVES / PA ISS RETENÇÃO 38220000 - TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER Tribuição: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 10/2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*
Assinatura: *Assistente Administrativo III*
Data: 28/10/22 *Hospital Regional P do Marajo*



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

Número da Nota
00000202
 Data e Hora da Emissão
27/10/2022 09:53:13
 Código de Verificação
76D9.F8D3.61EF.7C11.1281.0608.2155.4FCB



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 10/2022
 VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00
 IR (1,5%): 585,00
 PCC (4,65%): 1.813,50
 ISS (3%): 1.950,00

Tributável	Serviços	QTDs	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
 Total: 34.651,50

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Fernanda Cavalcante Melo**
 Assinatura: **Assistente Administrativo III Hospital Regional P do Marajo**
 Data: **27/10/22**

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27/10/22

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 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



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

Número da Nota
00000068

Data e Hora da Emissão
25/10/2022 19:07:38

Código de Verificação
89B4.3082.99D7.BC5D.E7E9.E010.1D5C.5116



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ELI R. UCHOA SERVIÇOS MEDICOS**
 CPF / CNPJ: **31.784.797/0001-99**
 Endereço: **TRAVESSA WE 8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**
 Município: **BELEM**
 Email: **eliane.contabilidade@hotmail.com**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA, COMPETENCIA OUTUBRO DE 2022, CONTA PARA CRÉDITO PJ BANCO BRADESCO AGÊNCIA 3109 CONTA CORRENTE PJ 461094-6 (ELI UCHOA SERVIÇOS MEDICOS)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA	1	7.400,00	7.400,00

INSS: _____
 PIS: 344,10
 IR: 111,00
 CSLL: 370,00
 Valor Total: 6.574,90

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27/10/22
Feilica

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: _____
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Data: 26/10/22
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P. do Marajó


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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2022
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000011112	Nº da substituída
	Data de Emissão 03-10-2022 às 16:05:34	Competência OUT/2022
Nota Fiscal Originada do RPS: 000011120	Código de Verificação WHFF03655	Data Prest. de Serviço 01/10/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83	Inscrição Municipal: 986.704-0
Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	
Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-200 PIEDADE	
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PE
Telefone:	E-mail: NVESTECO@UPE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS: 22.453.830/0004-12	
Endereço: AVENIDA NIO BRANCO SN 68800000 CENTRO	
Município: BREVES	UF: EA
Telefone: 9137832818	E-mail: fiscal.hum@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.	VLP Unitário	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CIVIL/PROF: OUTUBRO/2022 Total de impostos aproximados: R\$ 1.791,00	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	Aliquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 800,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 240,00	CSLL (RS) 160,00	COFINS (R\$) 480,00	PIS/PASEP (R\$) 104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

o Ics Retido na Fonte: 0,00 Valor da prestação de Serviço: BREVES - 2022 Matrícula de Operação: Tributada Para do Município
As informações tributárias serão verificadas quando do disposto no art. 2º da Lei Federal nº 10.522/2002.



INSS:	
IRPJ:	744,00
IR:	240,00
ISS:	800,00
Valor Líquido:	14.216,00

LANÇADO
Setor Financeiro
27/10/22
Folha

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Apoio
do Hospital Regional Público do Marajó
26.10.2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Fernanda Cavalcante**

Assinatura: **Assistente Administrativo**
Hospital Regional P do Marajó

Data: ___/___/___



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

Número da Nota
00000123

Data e Hora da Emissão
06/10/2022 14:42:57

Código de Verificação
D887.C55A.8985.3512.35A6.0DA4.12F9.9539



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES EXCEDENTES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ. REFERENTE AO PERÍODO:
 26/07/2022 A 25/08/2022.
 DADOS PARA PAGAMENTO:
 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
 BANCO SANTANDER
 AG: 1590
 C/C: 13.002013-1
 BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 12.677,60

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uní. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES EXCEDENTES LABORATORIAIS E ANÁLISES CLÍNICAS	1	25.355,21	25.355,21

PIS (0,6500%): R\$ 164,81	COFINS (3,0000%): R\$ 760,66	INSS (11,0000%): R\$ 1.394,53	IR (1,5000%): R\$ 380,33	CSLL (1,0000%): R\$ 253,55
-------------------------------------	--	---	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.355,21

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 25.355,21	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 760,66
--	--	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **10/2022**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **864020200 - LABORATORIOS CLINICOS**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**



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

Número NFS-e
202200000000010
 Data e Hora de Emissão
31/10/2022 17:38:50
 Código de Verificação
E137QVVO
 Data de prestação do serviço
31/10/2022

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° 1265 - 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 10/2022
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/2022
 Lucas de Jesus

INSS: _____
 PCC: R\$ 14.341,53
 IR: R\$ 4.819,85
 ISS: R\$ 16.066,17
 Valor Líquido: R\$ 285.495,82

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: Fernanda Cavalcante Melo
 Assinatura: _____
 Data: 31, 10, 22

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: 10/11/2022

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.

.Insc. Municipal:

Intermediário:
 Município:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

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

Número NFS-e
202200000000012

Data e Hora de Emissão
31/10/2022 17:53:33

Código de Verificação
VQQZNO1SS

Data da prestação do serviço
31/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM PEDIATRIA REF 10/2022
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/2022
Lucas de Jesus

INSS:
 PCC: 2.963,03
 IR: R\$ 3.213,23
 ISS: R\$ 10.710,78
 Valor Líquido: R\$ 190.328,54

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor constante em
 Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Data: 31/10/22
 Assistente Administrativo III
 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: 10/11/2022

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:

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
20220000000011
 Data e Hora de Emissão
31/10/2022 17:49:39
 Código de Verificação
LEJUWD2NX
 Data da prestação do serviço
31/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM CARDIOLOGIA REF 10/2022
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31/10/2022
Lucas & Jera

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Assinatura: *Fernanda Cavalcante Melo*
 Data: 31/10/2022
 Assistente Administrativo III
 Hospital Regional P do Marajo

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: 10/11/2022

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.

Insc. Municipal:

Intermediário:

Município:

NBS
 Nº Nota Fiscal substituída:

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

7	MATERIAIS - OUTUBRO /2022
7.1	Comprovantes de Pagamentos

SIGA /CTB8400/v.12
Hora...: 10:13:59

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
COMTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
COMTA - 2116101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	285.070,11 C	
03/10/2022						
008850001000001001	FGTO. NF 363493 - TECHFIX COM. DE PROD	1110201010007	03	125,79	0,00	284.944,32 C
008850001000001001	FGTO. NF 363493 - TECHFIX COM. DE PROD	1110201010007	03	1.187,32	0,00	283.757,00 C
008850001000001001	FGTO. NF 293 - OXIBEL	1110201010007	03	1.229,00	0,00	282.467,00 C
008850001000001001	FGTO. NF 30716 - TRIMED	1110201010007	03	963,60	0,00	281.503,20 C
008850001000001001	FGTO. NF 154942 - BIOMEDICAL	1110201010007	03	1.426,58	0,00	280.076,62 C
008850001000001001	FGTO. NF 9348 - CLEAN & PACK	1110201010007	03	2.635,20	0,00	277.441,42 C
0088500010000012001	FGTO. NF 59350 - NATAN	1110201010007	03	2.508,60	0,00	274.932,82 C
0088500010000013001	FGTO. NF 375216 - ELFA	1110201010007	03	704,13	0,00	274.228,69 C
0088500010000014001	FGTO. NF 824063 - MEDILAR	1110201010007	03	2.230,00	0,00	271.998,69 C
0088500010000015001	FGTO. NF 2763 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	3.346,17	0,00	268.652,52 C
0088500010000016001	FGTO. NF 767115 - CM HOSPIT BRASILLIA	1110201010007	03	1.837,50	0,00	266.815,02 C
0088500010000017001	FGTO. NF 1679 - M. S. FIUZA DE MELLO	1110201010007	03	20,40	0,00	266.614,62 C
0088500010000018001	FGTO. NF 23186 - P L FADEL	1110201010007	03	977,48	0,00	265.637,14 C
0088500010000019001	FGTO. NF 23186 - P L FADEL	1110201010007	03	977,47	0,00	264.659,67 C
0088500010000020001	FGTO. NF 3386077 - CRISTALIA	1110201010007	03	518,40	0,00	264.141,27 C
0088500010000021001	FGTO. NF 224516 - ANTIBIOTICOS	1110201010007	03	2.121,90	0,00	262.019,37 C
0088500010000022001	FGTO. NF 3386078 - CRISTALIA	1110201010007	03	1.119,98	0,00	260.899,41 C
0088500010000023001	FGTO. NF 3386079 - CRISTALIA	1110201010007	03	95,00	0,00	259.943,41 C
0088500010000025001	FGTO. NF 3386012 - CRISTALIA	1110201010007	03	49,00	0,00	259.900,41 C
05/10/2022						
008850001000001002	REP. NF. 187 - OXIBEL	1110201010007	03	0,00	650,00	260.550,41 C
008850001000001001	FGTO. NF 14934 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	580,63	0,00	259.970,41 C
008850001000001001	FGTO. NF 14937 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	580,99	0,00	259.389,41 C
008850001000001001	FGTO. NF 14941 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	290,00	0,00	259.100,41 C
008850001000001001	FGTO. NF 14944 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	290,00	0,00	258.810,41 C
008850001000001001	FGTO. NF 14949 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	560,00	0,00	258.250,41 C
008850001000001001	FGTO. NF 14950 - BEST FARMA MANIPULAC	1110201010007	03	560,00	0,00	257.690,41 C
0088500010000011001	FGTO. NF 402587 - D. DE A. SANCHEZ FAR	1110201010007	03	11,27	0,00	257.679,14 C
0088500010000012001	FGTO. NF 23197 - P L FADEL	1110201010007	03	326,40	0,00	257.352,74 C
0088500010000014001	FGTO. NF 1897 - KAROLLYNE SOUZA SAN	1110201010007	03	757,95	0,00	256.594,79 C
0088500010000015001	FGTO. NF 3388884 - CRISTALIA	1110201010007	03	38,40	0,00	256.556,39 C
0088500010000016001	FGTO. NF 31032 - FARMA	1110201010007	03	2.385,00	0,00	254.171,39 C
0088500010000017001	FGTO. NF 97 - B DE M COSTA - PANIE	1110201010007	03	1.125,00	0,00	253.046,39 C
0088500010000018001	FGTO. NF 1622453 - RIGCLAENSE EILLIAMS	1110201010007	03	2.468,62	0,00	250.577,77 C
0088500010000019001	FGTO. NF 33667 - CIM BORTE	1110201010007	03	1.627,60	0,00	248.950,17 C
0088500010000020001	FGTO. NF 12572 - J.A COMERCIO E SERVI	1110201010007	03	3.314,89	0,00	245.635,28 C
0088500010000021001	FGTO. NF 824029 - MEDILAR	1110201010007	03	4.631,06	0,00	241.004,22 C
0088500010000022001	FGTO. NF 167519 - STOCK MED	1110201010007	03	1.738,34	0,00	239.270,88 C
0088500010000023001	FGTO. NF 239037 - ANTIBIOTICOS	1110201010007	03	1.621,80	0,00	237.649,08 C
0088500010000024001	FGTO. NF 4122 - UNITEC INFORMATICA L	1110201010007	03	1.471,33	0,00	236.177,75 C
0088500010000025001	FGTO. NF 400015 - ELFA	1110201010007	03	1.040,93	0,00	235.136,82 C
0088500010000026001	FGTO. NF 6612 - ONCOMORTE LTDA	1110201010007	03	1.266,47	0,00	233.870,35 C
0088500010000027001	FGTO. NF 12571 - J.A COMERCIO E SERVI	1110201010007	03	1.637,73	0,00	232.232,62 C
0088500010000028001	FGTO. NF 10523 - HELPLAST	1110201010007	03	2.131,50	0,00	229.901,32 C
0088500010000031001	FGTO. NF 294573 - DIMASTER COM DE PROD	1110201010007	03	663,52	0,00	229.237,79 C
0088500010000032001	FGTO. NF 59990 - NATAN	1110201010007	03	2.324,00	0,00	226.914,79 C
0088500010000033001	FGTO. NF 135539 - P CARDOSO	1110201010007	03	3.161,22	0,00	223.753,57 C
0088500010000034001	FGTO. NF 1003125 - OPLINA	1110201010007	03	1.754,36	0,00	221.999,21 C
0088500010000035001	FGTO. NF 10528 - HELPLAST	1110201010007	03	4.034,80	0,00	217.964,41 C
0088500010000038001	FGTO. NF 50200 - FARMATER MEDICAMENTO	1110201010007	03	2.039,30	0,00	215.925,11 C
0088500010000039001	FGTO. NF 142458 - BIOLINE	1110201010007	03	1.390,88	0,00	214.534,23 C
0088500010000042001	FGTO. NF 6748 - NUTRIKX	1110201010007	03	3.024,00	0,00	211.509,23 C
0088500010000043001	FGTO. NF 4121 - UNITEC INFORMATICA L	1110201010007	03	350,00	0,00	211.159,23 C
06/10/2022						
0088500010000042001	FGTO. NF 167960 - STOCK MED	1110201010007	03	2.911,19	0,00	208.248,04 C
0088500010000043001	FGTO. NF 3351 - BRASIL SHOPPING EIRE	1110201010007	03	2.212,50	0,00	206.035,54 C
0088500010000047001	FGTO. NF 1034723 - MERCURIO	1110201010007	03	1.561,63	0,00	204.473,91 C
0088500010000048001	FGTO. NF 3621 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010007	03	1.192,50	0,00	203.281,41 C
0088500010000049001	FGTO. NF 60013 - NATAN	1110201010007	03	750,00	0,00	202.531,41 C
0088500010000050001	FGTO. NF 167966 - STOCK MED	1110201010007	03	72,93	0,00	202.458,48 C
0088500010000051001	FGTO. NF 6615 - ONCOMORTE LTDA	1110201010007	03	324,00	0,00	202.134,48 C
0088500010000052001	FGTO. NF 825895 - MEDILAR	1110201010007	03	1.315,00	0,00	200.819,48 C
0088500010000053001	FGTO. NF 90 - J M BASTOS	1110201010007	03	12.967,50	0,00	187.851,98 C
0088500010000054001	FGTO. NF 6351 - WHITE MARTINS	1110201010007	03	968,37	0,00	186.883,61 C
0088500010000055001	FGTO. NF 60011 - NATAN	1110201010007	03	1.194,00	0,00	185.689,61 C
0088500010000056001	FGTO. NF 152198 - M N LOBATO	1110201010007	03	780,00	0,00	184.909,61 C
0088500010000057001	FGTO. NF 36164 - COMERCIAL DE GEMELOS	1110201010007	03	1.819,76	0,00	183.089,85 C
0088500010000058001	FGTO. NF 89 - NEY DE MELLO FIAENTEL	1110201010007	03	155,67	0,00	182.934,18 C
0088500010000059001	FGTO. NF 187 - OXIBEL	1110201010007	03	650,00	0,30	182.284,18 C

A TRANSPORTAR :

178.885,16 C

SIGA / CTRM00/v.12
Mostrando: 10:14:00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
COMTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
DE TRANSPORTE :						
008850001000021001	PGTO. NF 130 - TAVARES BARROS	1110201010007	03	5.890,90	0,00	178.885,16 C
008850001000022001	PGTO. NF 89 - NRY DE MELO PIMENTEL	1110201010007	03	155,67	0,00	178.729,49 C
008850001000024001	PGTO. NF 89 - NRY DE MELO PIMENTEL	1110201010007	03	155,66	0,00	178.573,83 C
008850001000025001	PGTO. NF 152194 - M M LOBATO	1110201010007	03	1.386,15	0,00	177.187,68 C
07/10/2022						
008810001000003002	REF. NF. 1612 - KAROLLYNNE SOUZA SAN		03	0,00	992,80	178.180,48 C
008810001000004002	REF. NF. 1621 - KAROLLYNNE SOUZA SAN		03	0,00	882,60	179.063,20 C
008810001000005002	REF. NF. 1683 - M. S. FIUZA DE MELLO		03	0,00	591,58	179.654,86 C
008810001000007002	REF. NF. 3603381 - FRIBEL		03	0,00	6.283,20	185.938,06 C
008810001000008002	REF. NF. 3603382 - FRIBEL		03	0,00	1.597,02	187.535,08 C
008810001000009002	REF. NF. 3603382 - FRIBEL		03	0,00	396,25	187.931,33 C
008810001000010002	REF. NF. 416 - AA MENDES SANTOS COM		03	0,00	0,00	187.931,33 C
008850001000005001	PGTO. NF 34096 - CIM NORTE	1110201010007	03	651,04	0,00	182.649,23 C
008850001000010001	PGTO. NF 824029 - MEDILAR	1110201010007	03	4.633,06	0,00	181.816,73 C
008850001000011001	PGTO. NF 16133 - IFS	1110201010007	03	832,50	0,00	181.816,73 C
008850001000012001	PGTO. NF 12596 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010007	03	814,35	0,00	181.002,38 C
008850001000013001	PGTO. NF 1979 - TADROVITA COMERCIO E	1110201010007	03	780,00	0,00	180.222,38 C
008850001000014001	PGTO. NF 9330 - FARMACEUTICA	1110201010007	03	2.635,00	0,00	177.587,38 C
008850001000015001	PGTO. NF 34698 - CIM NORTE	1110201010007	03	480,20	0,00	177.107,18 C
10/10/2022						
008810001000001002	REF. NF. 229230 - ANTIBIOTICOS	1110201010007	03	0,00	460,60	177.527,18 C
008850001000003001	PGTO. NF 229238 - ANTIBIOTICOS	1110201010007	03	136,06	0,00	177.391,18 C
008850001000013001	PGTO. NF 3390403 - CRISTALIA	1110201010007	03	690,00	0,00	176.701,18 C
008850001000014001	PGTO. NF 227300 - ANTIBIOTICOS	1110201010007	03	3.824,70	0,00	172.876,48 C
008850001000015001	PGTO. NF 014323 - MEDILAR	1110201010007	03	4.038,02	0,00	168.838,46 C
008850001000016001	PGTO. NF 134739 - F CARDOSO	1110201010007	03	2.945,65	0,00	165.892,81 C
008850001000017001	PGTO. NF 014199 - MEDILAR	1110201010007	03	1.840,30	0,00	164.052,51 C
008850001000018001	PGTO. NF 201316 - DIMASTER COM DE PROD	1110201010007	03	2.183,80	0,00	161.868,71 C
008850001000019001	PGTO. NF 293625 - DIMASTER COM DE PROD	1110201010007	03	593,50	0,00	160.675,21 C
008850001000021001	PGTO. NF 1495065 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010007	03	3.565,60	0,00	157.109,61 C
008850001000022001	PGTO. NF 1612428 - RIOCLARENSE FILIAIS	1110201010007	03	1.827,19	0,00	155.282,42 C
008850001000025001	PGTO. NF 291317 - DIMASTER COM DE PROD	1110201010007	03	3.306,00	0,00	151.976,42 C
11/10/2022						
008810001000002002	REF. NF. 112959 - DROGASIL S/A		03	0,00	201,55	151.774,87 C
008810001000003002	REF. NF. 116433 - IMPERSIK		03	0,00	6.500,09	158.274,96 C
008810001000004002	REF. NF. 13094 - IMEJEM MEDICAMENTOS		03	0,00	259,00	158.975,06 C
008810001000005002	REF. NF. 136453 - F CARDOSO		03	0,00	1.586,10	160.561,16 C
008810001000006002	REF. NF. 136632 - F CARDOSO		03	0,00	7.286,46	167.847,62 C
008810001000007002	REF. NF. 1510637 - CIRURGICA FERNANDES		03	0,00	5.860,14	173.707,76 C
008810001000008002	REF. NF. 16257 - IFS		03	0,00	2.260,70	175.968,46 C
008810001000009002	REF. NF. 20 - WHITHE MARTINS		03	0,00	12.239,05	188.207,51 C
008810001000010002	REF. NF. 20791 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		03	0,00	1.482,60	189.690,11 C
008810001000011002	REF. NF. 21 - WHITHE MARTINS		03	0,00	58.077,53	247.767,64 C
008810001000012002	REF. NF. 221590 - FRESSENIUS		03	0,00	35.141,40	282.909,04 C
008810001000013002	REF. NF. 31029 - TRIMED		03	0,00	1.616,00	284.525,04 C
008810001000014002	REF. NF. 31095 - TRIMED		03	0,00	3.701,00	288.226,04 C
008810001000015002	REF. NF. 31095 - TRIMED		03	0,00	412,13	288.638,17 C
008810001000016002	REF. NF. 417 - AA MENDES SANTOS COM		03	0,00	21,06	288.659,23 C
008810001000017002	REF. NF. 496810 - F N & CIA LTDA		03	0,00	1.134,00	289.793,23 C
008810001000018002	REF. NF. 60208 - NATAN		03	0,00	1.545,68	291.338,91 C
008810001000019002	REF. NF. 60220 - NATAN		03	0,00	2.035,00	293.373,91 C
008810001000020002	REF. NF. 6796 - ONCORHOTE LTDA		03	0,00	7.644,88	301.018,79 C
008810001000021002	REF. NF. 931979 - MEDILAR		03	0,00	554,50	301.573,29 C
008810001000022002	REF. NF. 9475 - CLEAN & PACY		03	0,00	1.250,00	302.823,29 C
008850001000003001	PGTO. NF 220147 - FRESSENIUS	1110201010007	03	11.058,36	0,00	291.764,93 C
008850001000004001	PGTO. NF 3162070 - CRISTALIA	1110201010007	03	80,95	0,00	291.845,88 C
008850001000005001	PGTO. NF 149754 - BRASFAOIA	1110201010007	03	860,55	0,00	292.706,43 C
008850001000006001	PGTO. NF 30776 - TRIMED	1110201010007	03	2.654,86	0,00	289.551,57 C
008850001000007001	PGTO. NF 3362737 - CRISTALIA	1110201010007	03	476,19	0,00	289.075,38 C
008850001000008001	PGTO. NF 3362802 - CRISTALIA	1110201010007	03	1.467,02	0,00	287.608,36 C
13/10/2022						
008850001000002001	PGTO. NF 115709 - IMPERSIK	1110201010007	03	1.625,00	0,00	285.983,36 C
008850001000003001	PGTO. NF 2603382 - FRIBEL	1110201010007	03	1.597,02	0,00	284.386,34 C
008850001000004001	PGTO. NF 3603381 - FRIBEL	1110201010007	03	6.283,20	0,00	278.103,14 C
008850001000007001	PGTO. NF 80045 - NATAN	1110201010007	03	1.198,00	0,00	276.905,14 C
17/10/2022						
008850001000002001	PGTO. NF 4124 - UNITEC IMPERMETICA L	1110201010007	03	1.448,00	0,00	275.457,14 C
008850001000004001	PGTO. NF 13094 - IMEJEM MEDICAMENTOS	1110201010007	03	259,00	0,00	275.200,14 C
18/10/2022						
008810001000001002	REF. NF. 1038892 - MERCURIO		03	0,00	4.121,21	279.321,35 C
008810001000002002	REF. NF. 13160 - COMERCIAL GMA LOPES		03	0,00	813,00	279.138,35 C
008810001000003002	REF. NF. 136496 - F CARDOSO		03	0,00	1.196,80	277.941,55 C
008810001000005002	REF. NF. 1687 - M. S. FIUZA DE MELLO		03	0,00	420,32	277.521,23 C

A TRANSPORTAR :

287.250,05 C



SIGA /CYBR400/v.12
Hora...: 10:14:03

LOTR/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS DE TRANSPORTE :					
				SALDO ANTERIOR:	205.670,11 C	419.403,44 C
008810001000047002	REF. NF. 23492 - P L FADEL	03		0,00	2.138,50	419.403,44 C
008810001000049002	REF. NF. 2750 - ERAMINONDAS E SOUZA	03		0,00	450,00	419.853,44 C
003910001000050002	REF. NF. 28772 - HOSPIROGAS COMERCIAL	03		0,00	4.128,00	423.981,44 C
008810001000051002	REF. NF. 294934 - DIMASTER COM DE PROD	03		0,00	3.118,28	427.099,72 C
008810001000052002	REF. NF. 31202 - TRIMED	03		0,00	5.769,30	432.869,02 C
008810001000053002	REF. NF. 35313 - CIM NORTE	03		0,00	1.251,00	434.120,02 C
008810001000054002	REF. NF. 3612 - BRASIL SHOPPING EIRE	03		0,00	1.150,59	435.270,61 C
008810001000055002	REF. NF. 3617361 - FRIBEL	03		0,00	6.040,80	441.311,41 C
008810001000056002	REF. NF. 3736 - BRASIL SHOPPING EIRE	03		0,00	264,42	441.575,83 C
008810001000057002	REF. NF. 407010 - D. DE A. SANCHES FAR	03		0,00	31,35	441.607,18 C
008810001000058002	REF. NF. 408331 - D. DE A. SANCHES FAR	03		0,00	12,00	441.619,18 C
008810001000059002	REF. NF. 409633 - D. DE A. SANCHES FAR	03		0,00	15,30	441.634,48 C
008810001000060002	REF. NF. 409012 - D. DE A. SANCHES FAR	03		0,00	145,46	441.780,94 C
008810001000061002	REF. NF. 409608 - D. DE A. SANCHES FAR	03		0,00	29,00	441.810,94 C
008810001000062002	REF. NF. 429 - AA MANDUS SANTOS COM	03		0,00	716,40	442.527,34 C
008810001000063002	REF. NF. 459325 - MCW	03		0,00	3.223,42	445.750,76 C
008810001000064002	REF. NF. 463436 - MCW	03		0,00	2.068,04	447.818,80 C
008810001000065002	REF. NF. 46485 - FORTECAPE INDUSTRIA	03		0,00	5.316,50	453.135,30 C
008810001000066002	REF. NF. 4842 - D. DE A. SANCHES FAR	03		0,00	27,21	453.162,51 C
008810001000067002	REF. NF. 567 - WHITE MARTINS	03		0,00	471,60	453.634,11 C
008810001000070002	REF. NF. 600 - WHITE MARTINS	03		0,00	1.422,49	455.056,60 C
008810001000071002	REF. NF. 60122 - NATAN	03		0,00	670,80	455.727,40 C
008810001000072002	REF. NF. 60260 - NATAN	03		0,00	889,00	456.616,40 C
008810001000073002	REF. NF. 60309 - NATAN	03		0,00	864,00	457.480,40 C
008810001000074002	REF. NF. 609 - WHITE MARTINS	03		0,00	786,00	458.266,40 C
008810001000075002	REF. NF. 691 - WHITE MARTINS	03		0,00	786,01	459.052,41 C
008810001000076002	REF. NF. 6952 - OMCORONIS LTDA	03		0,00	900,00	459.952,41 C
008810001000077002	REF. NF. 6956 - OMCORONIS LTDA	03		0,00	1.193,45	461.145,86 C
008810001000078002	REF. NF. 6985 - NUTRIEX	03		0,00	1.925,00	463.070,86 C
008810001000079002	REF. NF. 6986 - NUTRIEX	03		0,00	2.454,00	465.524,86 C
008810001000080002	REF. NF. 6987 - NUTRIEX	03		0,00	1.440,00	466.964,86 C
008810001000081002	REF. NF. 830 - WHITE MARTINS	03		0,00	786,01	467.750,87 C
008810001000082002	REF. NF. 93 - J M BASTOS	03		0,00	9.165,00	476.915,87 C
008810001000083002	REF. NF. 9490 - FARMACEUTICA	03		0,00	3.769,35	480.685,22 C
008810001000084002	REF. NF. 9490 - CLEAN & PACK	05		0,00	5.478,00	486.163,22 C
008810001000085002	REF. NF. 95 - J M BASTOS	03		0,00	7.410,00	493.573,22 C
008810001000086002	REF. NF. 9500 - FARMACEUTICA	03		0,00	3.593,52	497.166,74 C
008810001000087002	REF. NF. 9545 - CLEAN & PACK	03		0,00	2.972,00	500.138,74 C
31/10/2022						
008810001000088002	REF. NF. 102 - B DE M COSTA - PANIF	03		0,00	1.425,00	501.563,74 C
008810001000089002	REF. NF. 1315 - MAPEMI BRASIL MATERI	03		0,00	3.039,00	504.602,74 C
008810001000090002	REF. NF. 153230 - M M LOBATO	03		0,00	773,70	505.376,44 C
008810001000091002	REF. NF. 153784 - M M LOBATO	03		0,00	2.622,17	508.000,61 C
008810001000092002	REF. NF. 157031 - BIOMEDICAL	03		0,00	2.645,83	510.646,44 C
008810001000093002	REF. NF. 1657 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	03		0,00	589,00	511.235,44 C
008810001000094002	REF. NF. 6436 - WHITE MARTINS	03		0,00	1.304,31	512.539,75 C
008810001000095002	REF. NF. 6455 - WHITE MARTINS	03		0,00	1.304,31	513.844,06 C
008810001000096002	REF. NF. 9535 - FARMACEUTICA	03		0,00	5.008,00	518.852,06 C
008810001000097002	REF. NF. 172255 - STOCK MED	03		0,00	5.618,75	524.470,81 C
008810001000098002	REF. NF. 3420217 - CRISTALIA	03		0,00	11.078,50	535.549,31 C
008810001000099002	REF. NF. 3429901 - CRISTALIA	03		0,00	3.578,00	539.127,31 C
008810001000100002	REF. NF. 3611 - BRASIL SHOPPING EIRE	03		0,00	2.457,70	541.585,01 C
008810001000101002	REF. NF. 172127 - STOCK MED	03		0,00	7.920,00	549.505,01 C
008810001000102002	REF. NF. 19 - WHITE MARTINS	03		0,00	74.272,84	623.777,85 C
T o t a l s d a C o n t a =>					193.523,46	623.923,73 C
T O T A L G E R A L =>					193.523,46	623.923,73 C

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – OUTUBRO /2022
---	---------------------------------

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS TRIBUTÁRIAS- OUTUBRO /2022
---	-------------------------------------

SIGA /CTPR40/v.12
Hora... : 10:29:53

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a l i s d a C o n t a ==>				75.419,61	0,00	702.914,21 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUÇÕES E TAXI					
				SALDO ANTERIOR:	50.204,83 D	
25/10/2022						
008810001000003002	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	498,33	0,00	50.703,16 D
008810001000003003	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	456,68	0,00	59.219,84 D
008810001000003004	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	1.267,23	0,00	60.507,07 D
008810001000003005	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	92,32	0,00	60.589,39 D
008810001000003006	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	332,22	0,00	60.921,61 D
008810001000003007	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	207,76	0,00	61.129,37 D
008810001000003008	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	248,92	0,00	61.378,29 D
008810001000003009	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	82,81	0,00	61.461,10 D
008810001000003010	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	290,57	0,00	61.751,67 D
008810001000003012	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	207,27	0,00	61.958,94 D
008810001000003013	REF.NF. 202200011 - ERINALDO ANGELO DA		03	1.162,77	0,00	63.121,71 D
				43,12	0,00	63.164,83 D
31/10/2022						
008810001000017002	REF.NF. 451 - RENATO SILVA		03	410,20	0,00	63.575,03 D
008810001000017003	REF.NF. 451 - RENATO SILVA		03	327,57	0,00	63.902,60 D
008810001000017004	REF.NF. 451 - RENATO SILVA		03	163,78	0,00	64.066,38 D
008810001000017005	REF.NF. 451 - RENATO SILVA		03	573,99	0,00	64.640,37 D
T o t a l i s d a C o n t a ==>				6.375,04	0,00	64.640,37 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES					
				SALDO ANTERIOR:	31.069,32 D	
27/10/2022						
008810001000016001	REF.NF. 590 - V. SANTOS SERVICOS A		03	3.500,00	0,00	35.169,32 D
T o t a l i s d a C o n t a ==>				3.500,00	0,00	35.169,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS					
				SALDO ANTERIOR:	216.733,68 D	
05/10/2022						
008810001000002001	REF.NF. 295 - WGM FALCI EQUIPMENT		03	1.900,00	0,00	218.233,68 D
21/10/2022						
008850001000001001	VLR REF.FT 12 - MED CARE SOLUTION	2110101010001	03	3.600,00	0,00	221.833,68 D
008850001000002001	VLR REF.FT 13 - MED CARE SOLUTION	2110101010001	03	3.600,00	0,00	225.433,68 D
008850001000003001	VLR REF.FT 14 - MED CARE SOLUTION	2110101010001	03	3.600,00	0,00	229.033,68 D
008850001000004001	VLR REF.FT 19 - MED CARE SOLUTION	2110101010001	03	3.690,00	0,00	232.633,68 D
008850001000005001	VLR REF.FT 22 - MED CARE SOLUTION	2110101010001	03	3.600,00	0,00	236.233,68 D
25/10/2022						
008810001000002001	REF.NF. 1814 - GALHARDI INFORMATICA		03	574,42	0,00	236.808,10 D
008810001000005001	REF.NF. 202200019 - F. F DOS S. SANCHES		03	9.121,00	0,00	245.929,10 D
008810001000009001	REF.NF. 314 - WGM FALCI EQUIPMENT		03	4.000,00	0,00	249.929,10 D
008810001000010001	REF.NF. 319 - WGM FALCI EQUIPMENT		03	1.800,00	0,00	251.729,10 D
008810001000012001	REF.NF. 7058 - GSWET SOLUCAO E PROD		03	2.155,00	0,00	253.884,10 D
28/10/2022						
008850001000001001	VLR REF.FT 334 - PLANITUDE - ASSISTEN	2110101040001	03	11.000,00	0,00	264.884,10 D
31/10/2022						
008810001000009001	REF.NF. 43 - DIMMEDICAL PRODUTOS		03	5.990,00	0,00	270.874,10 D
T o t a l i s d a C o n t a ==>				54.140,42	0,00	270.874,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SRDE					
				SALDO ANTERIOR:	1.791.599,23 D	
31/10/2022						
008850001000029001	VLR REF.NEI N0C1022 - INDSH - SRDE ADM	2150101010011	03	173.561,36	0,00	1.965.160,59 D
T o t a l i s d a C o n t a ==>				173.561,36	0,00	1.965.160,59 D
T O T A L G E R A L ==>				536.733,11	0,00	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PLATA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a l d a C o n t a =>						
CONTA	DESCRICAO			719,12	0,00	7.167,28 D
411010168	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101680016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS					
				SALDO ANTERIOR:	627.494,00 D	
03/10/2022						
008810091000002003	REF.NF. 149 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.020,81	0,00	629.514,81 D
008810091000002004	REF.NF. 149 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.030,82	0,00	631.545,63 D
008810091000002005	REF.NF. 149 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.015,40	0,00	632.561,03 D
008810091000002006	REF.NF. 149 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.862,17	0,00	634.423,20 D
008810091000002007	REF.NF. 149 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.015,40	0,00	635.438,60 D
008810091000002008	REF.NF. 149 - AZUL CONECTA LTDA		03	597,70	0,00	636.036,30 D
008810091000002009	REF.NF. 149 - AZUL CONECTA LTDA		03	597,70	0,00	636.634,00 D
008810091000002010	VLR REF.FT 61 - AZUL CONECTA LTDA	2110101060001	03	649,26	0,00	637.283,26 D
04/10/2022						
008850001000002001	VLR REF.FT 453197 - AZUL LINHAS AEREAS B	2110101660001	03	6.463,37	0,00	643.746,63 D
10/10/2022						
008850001000001001	VLR REF.FT 60 - AZUL CONECTA LTDA	2110101060001	03	649,26	0,00	644.395,89 D
11/10/2022						
008810001000008003	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.318,59	0,00	645.714,48 D
008810001000008004	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.109,74	0,00	647.824,22 D
008810001000008005	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.037,18	0,00	650.861,40 D
008810001000008006	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	527,88	0,00	651.389,28 D
008810001000008007	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	527,88	0,00	651.917,16 D
008810001000008008	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	791,16	0,00	652.708,32 D
008810001000008009	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	527,44	0,00	653.235,76 D
008810001000008010	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	265,51	0,00	653.501,27 D
008810001000008011	REF.NF. 154 - AZUL CONECTA LTDA		03	265,50	0,00	653.766,77 D
008850001000001001	VLR REF.FT 62 - AZUL CONECTA LTDA	2110101060001	03	649,26	0,00	654.416,03 D
17/10/2022						
008850001000001001	VLR REF.FT 494187 - AZUL LINHAS AEREAS B	2110101060001	03	6.459,80	0,00	660.875,83 D
18/10/2022						
008810001000004003	REF.NF. 156 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.600,81	0,00	663.476,64 D
008810001000004004	REF.NF. 156 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.015,40	0,00	664.492,04 D
008810001000004005	REF.NF. 156 - AZUL CONECTA LTDA		03	507,70	0,00	665.000,74 D
008810001000004006	REF.NF. 156 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.528,51	0,00	667.529,25 D
008810001000004007	REF.NF. 156 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.862,15	0,00	669.391,40 D
008810001000004008	REF.NF. 156 - AZUL CONECTA LTDA		03	507,70	0,00	670.899,10 D
008810001000004009	REF.NF. 156 - AZUL CONECTA LTDA		03	507,70	0,00	671.406,80 D
008850001000001001	VLR REF.FT 63 - AZUL CONECTA LTDA	2110101060001	03	649,26	0,00	672.056,06 D
008850001000002001	VLR REF.RDP EDNA - EDNA GOMES BATISTA	2150101010001	03	272,50	0,00	672.328,56 D
008850001000003001	VLR REF.RDP RAFAELA - RAFAELA CASTRO VAL EM	2150101010001	03	1.024,93	0,00	673.353,49 D
24/10/2022						
008850001000001001	VLR REF.FT 455167 - AZUL LINHAS AEREAS B	2110101060001	03	4.518,54	0,00	677.872,03 D
25/10/2022						
008810001000001003	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.015,40	0,00	678.887,43 D
008810001000001004	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	507,70	0,00	679.395,13 D
008810001000001005	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.015,40	0,00	680.410,53 D
008810001000001006	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.877,59	0,00	683.288,12 D
008810001000001007	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.030,81	0,00	685.318,93 D
008810001000001008	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	507,70	0,00	685.826,63 D
008810001000001009	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	507,70	0,00	686.334,33 D
008810001000001010	REF.NF. 158 - AZUL CONECTA LTDA		03	507,70	0,00	686.842,03 D
008850001000001001	VLR REF.FT 64 - AZUL CONECTA LTDA	2110101060001	03	649,26	0,00	687.491,29 D
008850001000002001	VLR REF.FT 72052 - LUNES TOUR	2110101040001	03	824,07	0,00	688.315,36 D
26/10/2022						
008850001000001001	VLR REF.FT 456114 - AZUL LINHAS AEREAS B	2110101060001	03	6.459,80	0,00	694.775,16 D
27/10/2022						
008850001000001001	VLR REF.RDP RUPGOMES - EDNA GOMES BATISTA A	2150101010001	03	891,64	0,00	695.666,80 D
31/10/2022						
008810001000019003	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	995,67	0,00	696.662,47 D
008810001000019004	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.493,51	0,00	698.156,98 D
008810001000019005	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	995,65	0,00	699.152,63 D
008810001000019006	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	497,84	0,00	699.650,47 D
008810001000019007	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	497,84	0,00	700.148,31 D
008810001000019008	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	497,84	0,00	700.646,15 D
008810001000019009	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	2.987,01	0,00	703.633,16 D
008810001000019010	REF.NF. 162 - AZUL CONECTA LTDA		03	1.004,61	0,00	704.637,77 D
008850001000019001	VLR REF.FT 65 - AZUL CONECTA LTDA	2110101060001	03	849,26	0,00	705.487,03 D



SIGA /CTBBA00/v.12
Hora....: 10:14:02

LOTS/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
COMTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
COMTA - 3110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS DE TRANSPORTE :					
				SALDO ANTERIOR:	285.070,11 C	287.250,05 C
008810001000006002	REF. NF. 193370 - H L MORTS DISTRIBUID		03	0,00	7.523,00	287.250,05 C
008810001000008002	REF. NF. 30876 - TRIMED		03	0,00	1.199,00	286.449,05 C
008810001000009002	REF. NF. 31179 - TRIMED		03	0,00	2.480,00	290.929,05 C
008810001000010002	REF. NF. 3400535 - CRISTALIA		03	0,00	3.780,00	294.709,05 C
008810001000011002	REF. NF. 3464874 - CRISTALIA		03	0,00	2.430,00	297.159,05 C
008810001000012002	REF. NF. 36889 - COMERCIAL DE GENEROS		03	0,00	5.969,77	303.128,82 C
008810001000013002	REF. NF. 408004 - D. DE A. SANCHES FAR		03	0,00	31,00	303.159,82 C
008810001000014002	REF. NF. 60271 - NATAN		03	0,00	2.618,80	305.778,62 C
008810001000017002	REF. NF. 6893 - MUTRICK		03	0,00	2.654,00	308.432,62 C
008810001000018002	REF. NF. 9514 - CLEAN & PACK		03	0,00	3.690,00	312.122,62 C
008850001000004001	PGTO. NF 30876 - TRIMED	1110201010007	03	1.199,00	0,00	210.923,62 C
008850001000005001	PGTO. NF 3038892 - MERCURIO	1110201010007	03	8.121,21	0,00	206.802,41 C
008850001000006001	PGTO. NF 31380 - COMERCIAL GAMA LOESS	1110201010007	03	813,00	0,00	205.989,41 C
008850001000007001	PGTO. NF 193379 - H L MORTS DISTRIBUID	1110201010007	03	7.523,00	0,00	296.466,41 C
008850001000008001	PGTO. NF 1683 - M. S. FIUZA DE MELLO	1110201010007	03	593,58	0,00	297.078,83 C
008850001000009001	PGTO. NF 1687 - M. S. FIUZA DE MELLO	1110201010007	03	420,32	0,00	297.454,51 C
19/10/2022						
008850001000002001	PGTO. FT 90509310 - WHITE MARTINS	1110201010007	03	4.058,39	0,00	293.396,12 C
20/10/2022						
008810001000001002	REF. NF. 169584 - STOCK MED		03	0,00	9.736,13	303.132,25 C
008810001000003002	REF. NF. 3398695 - CRISTALIA		03	0,00	227,00	303.359,25 C
008810001000005002	REF. NF. 780692 - CM HOSPIT BRASILLIA		03	0,00	2.808,64	306.167,89 C
008850001000002001	PGTO. NF 496810 - F N & CIA LTDA	1110101010003	03	24,00	0,00	306.143,89 C
008850001000002301	PGTO. NF 112959 - DROGASIL S/A	1110101010003	03	291,55	0,00	305.942,26 C
21/10/2022						
008810001000006002	REF. NF. 90658214 - WHITE MARTINS		03	0,00	4.058,39	310.000,65 C
008850001000001201	VLX REF.FT 12 - MED CARE SOLUTION	4110101080033	03	0,00	3.600,00	313.600,65 C
008850001000002001	VLX REF.FT 13 - MED CARE SOLUTION	4110101080033	03	0,00	3.600,00	317.200,65 C
008850001000003001	VLX REF.FT 14 - MED CARE SOLUTION	4110101080033	03	0,00	3.600,00	320.800,65 C
008850001000004001	VLX REF.FT 19 - MED CARE SOLUTION	4110101080033	03	0,00	3.600,00	324.400,65 C
008850001000005001	VLX REF.FT 23 - MED CARE SOLUTION	4110101080033	03	0,00	3.600,00	328.000,65 C
24/10/2022						
008850001000006001	PGTO. NF 408004 - D. DE A. SANCHES FAR	1110201010007	03	31,00	0,00	327.969,65 C
008850001000007001	PGTO. NF 403451 - D. DE A. SANCHES FAR	1110201010007	03	31,00	0,00	327.938,65 C
25/10/2022						
0088100010000011002	REF. NF. 3392528 - CRISTALIA		03	0,00	7.350,00	335.288,65 C
26/10/2022						
008810001000001002	REF. NF. 13877 - SOUZA FRANCO 4 OLIVE		03	0,00	900,00	336.188,65 C
28/10/2022						
008810001000002002	REF. NF. 102 - MEY DE MELO PIMENTEL		03	0,00	1.621,20	337.809,85 C
008810001000003002	REF. NF. 103 - MEY DE MELO PIMENTEL		03	0,00	3.460,10	341.669,95 C
008810001000006002	REF. NF. 1052390 - MERCURIO		03	0,00	4.398,01	346.067,96 C
008810001000007002	REF. NF. 10687 - HELPLAST		03	0,00	4.329,20	350.397,16 C
008810001000008002	REF. NF. 116679 - IMPERSIK		03	0,00	1.287,00	351.684,16 C
008810001000009002	REF. NF. 116691 - IMPERSIK		03	0,00	3.381,50	355.065,66 C
008810001000010002	REF. NF. 117136 - IMPERSIK		03	0,00	1.346,04	356.411,70 C
008810001000011002	REF. NF. 117137 - IMPERSIK		03	0,00	278,80	356.690,50 C
008810001000014002	REF. NF. 126159 - IMEX INDUSTRIA CIUMI		03	0,00	10.944,99	367.635,49 C
008810001000015002	REF. NF. 13394 - GLOMED		03	0,00	2.750,00	371.385,49 C
008810001000016002	REF. NF. 136313 - F CARDOSO		03	0,00	1.373,14	372.758,63 C
008810001000017002	REF. NF. 136637 - F CARDOSO		03	0,00	3.522,65	376.281,28 C
008810001000018002	REF. NF. 137009 - F CARDOSO		03	0,00	1.089,85	377.371,13 C
008810001000019002	REF. NF. 137010 - F CARDOSO		03	0,00	1.309,74	378.680,87 C
008810001000020002	REF. NF. 137022 - F CARDOSO		03	0,00	3.600,00	382.280,87 C
008810001000021002	REF. NF. 137158 - F CARDOSO		03	0,00	1.665,20	383.946,07 C
008810001000023002	REF. NF. 145 - TAVARES BARROS		03	0,00	3.800,00	387.746,07 C
008810001000024002	REF. NF. 145889 - BIOLINE		03	0,00	6.270,00	394.016,07 C
008810001000025002	REF. NF. 153406 - M M LOBATO		03	0,00	1.291,45	395.307,52 C
008810001000026002	REF. NF. 153555 - M M LOBATO		03	0,00	1.245,52	396.553,04 C
008810001000027002	REF. NF. 153599 - M M LOBATO		03	0,00	1.760,40	398.313,44 C
008810001000029002	REF. NF. 156442 - BIOMEDICAL		03	0,00	4.264,11	402.577,55 C
008810001000030002	REF. NF. 15917 - GENETON TECNOLOGIA L		03	0,00	1.136,00	403.713,55 C
008810001000031002	REF. NF. 16000 - ANASSOMED COM DE MED		03	0,00	1.200,00	404.913,55 C
008810001000032002	REF. NF. 16259 - IVS		03	0,00	234,40	405.147,95 C
008810001000033002	REF. NF. 16295 - GUILHER FARM		03	0,00	1.000,00	406.147,95 C
008810001000034002	REF. NF. 1636 - KAROLLYNNE SOUZA SAN		03	0,00	688,20	406.836,15 C
008810001000035002	REF. NF. 1646 - KAROLLYNNE SOUZA SAN		03	0,00	621,00	407.457,15 C
008810001000037002	REF. NF. 170959 - STOCK MED		03	0,00	1.579,20	409.036,35 C
008810001000039002	REF. NF. 19020 - EXPANSAO		03	0,00	1.819,98	410.856,33 C
008810001000040002	REF. NF. 2017 - TAUBOVITA COMERCIO E		03	0,00	1.175,00	412.031,33 C
008810001000041002	REF. NF. 2025 - TAUBOVITA COMERCIO E		03	0,00	2.376,00	414.407,33 C
008810001000042002	REF. NF. 20726 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		03	0,00	1.550,30	415.957,63 C
008810001000045002	REF. NF. 21235 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		03	0,00	1.293,73	417.251,36 C

A TRANSPORTAR :

419.403,44 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA					
				SALDO ANTERIOR:	1.155.805,53 D	
31/10/2022						
00855001000031001	VLR REF.PT EQUAT1022 - EQUATORIAL ENER IA	2110101040002	03	160.377,55	0,00	1.316.183,08 D
Totais da Conta ==>				160.377,55	0,00	1.316.183,08 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE					
				SALDO ANTERIOR:	13.971,85 D	
03/10/2022						
00855001000002001	VLR REF.PT VIVO0922 - VIVO	2110101040002	03	915,61	0,00	14.887,46 D
31/10/2022						
00885001000001001	VLR REF.PT 210501 - OI	2110101040002	03	108,97	0,00	14.996,43 D
00885001000002001	VLR REF.PT 212701 - OI	2110101040002	03	108,97	0,00	15.105,40 D
00885001000003001	VLR REF.PT 214001 - OI	2110101040002	03	108,97	0,00	15.214,37 D
00885001000004001	VLR REF.PT 218401 - OI	2110101040002	03	108,97	0,00	15.323,34 D
00885001000005001	VLR REF.PT OT2160 - OI	2110101040002	03	108,97	0,00	15.432,31 D
Totais da Conta ==>				1.460,46	0,00	15.432,31 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006	- FRETES E CABRITOS					
				SALDO ANTERIOR:	90.016,50 D	
03/10/2022						
00881001000001002	REF.NF. 105 - BELEM NORTE NAVEGACA		03	5.125,00	0,00	95.141,50 D
00881001000002002	REF.NF. 4377 - NAVEGACAO SAO DOMING		03	480,00	0,00	95.621,50 D
07/10/2022						
00881001000004001	REF.NF. 20220005 - DIOS ESTERNO		03	2.460,00	0,00	98.081,50 D
20/10/2022						
00885001000046001	REF.FRETE01 - MARCIO LUIZ - FRETES DE ME DICAMENTOS	1110101010003	03	30,00	0,00	98.111,50 D
31/10/2022						
00881001000019001	REF.NF. 120 - BELEM NORTE NAVEGACA		03	1.680,00	0,00	99.791,50 D
00881001000027001	REF.NF. 119 - BELEM NORTE NAVEGACA		03	7.474,00	0,00	107.265,50 D
00881001000035001	REF.NF. 4426 - NAVEGACAO SAO DOMING		03	820,00	0,00	108.085,50 D
Totais da Conta ==>				18.069,00	0,00	108.085,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET					
				SALDO ANTERIOR:	58.509,00 D	
25/10/2022						
00981001000004001	REF.NF. 202200011 - MONSTOP.COM		03	6.500,00	0,00	65.009,00 D
Totais da Conta ==>				6.500,00	0,00	65.009,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CARROS					
				SALDO ANTERIOR:	428,86 D	
20/10/2022						
00885001000045001	REF.CORREIOS - EMP BRAS DE CORREIOS - EN VIO DE DOCUMENTOS PARA SEDE	1110101010003	03	107,23	0,00	536,09 D
Totais da Conta ==>				107,23	0,00	536,09 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO					
				SALDO ANTERIOR:	306.448,55 D	
31/10/2022						
0000010010000019002	DEPRECIACAO - APARELHOS MED SAUDE 1022	1230101020001	03	109,29	0,00	306.557,84 D
0000010010000030004	DEPRECIACAO - INST DE CIRUR SAUDE 1022	1230101020009	03	130,09	0,00	306.687,93 D
0000010010000030005	DEPRECIACAO - MAQ E EQUIP SAUDE 1022	1230101020010	03	1.219,42	0,00	307.907,35 D
0000010010000030009	DEPRECIACAO - MOVIS E UTEN SAUDE 1022	1230101020011	03	183,82	0,00	308.091,17 D
0000010010000030008	DEPRECIACAO - MOV E UTEN HOSP SAUDE 1022	1230101020012	03	301,41	0,00	308.392,58 D
0000010010000030011	DEPRECIACAO - BENFEITO GESTAO PUBLICA 10	1250101020002	03	343,28	0,00	308.735,86 D
0000010010000030013	DEPRECIACAO - MAQ E EQUIP GESTAO PUB 102	1250101020007	03	26.215,40	0,00	335.151,26 D
0000010010000030014	DEPRECIACAO - MOV E UTEN GESTAO PUB 1022	1250101020008	03	537,91	0,00	335.689,17 D
0000010010000030015	DEPRECIACAO - MOV E UTEN HOSP GP 1022	1250101020009	03	1.575,87	0,00	337.265,04 D
0000010010000030017	DEPRECIACAO - EQUIP IMVOR SAUDE 1022	1250101020005	03	150,50	0,00	337.415,54 D
0000010010000030019	DEPRECIACAO - INSTACOES 1022	1250101020005	03	3.545,66	0,00	340.961,20 D
Totais da Conta ==>				34.482,85	0,00	340.961,20 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013	- SEGUROS					
				SALDO ANTERIOR:	6.428,16 D	
31/10/2022						
0000010010000020002	AFROP SBOURO - OUTUBRO 2022	1140101010001	03	739,12	0,00	7.167,28 D