



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

### NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e  
202500000000005

Data e Hora de Emissão  
01/04/2025 18:03:52

Código de Verificação  
WMBJWG8M0

Data da prestação do serviço  
01/04/2025

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH  
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal:2023111  
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

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA  
CPF/CNPJ: 05.054.929/0001-17  
Telefone:  
Município: BELEM - PA/BRASIL E-mail: grupohmr1.sespa@gmail.com  
Endereço: TRAVESSA Lonas Valentinas, N° 2190 - BAIRRO Marco - CEP: 66096-667



#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE MARAJÓ, CONTRATO DE GESTÃO NO 002/SESPA/2022, PROCESSO NO 2023/426977, COMPETÊNCIA ABRIL/2025 E APOSTILAMENTO 002/2024, SENDO O NOVO VALOR DE ABRIL/2025 DE R\$ 5.061.667,51

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.061.667,51**

CNAE: 8630-5/01

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	Vi. Crédito
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Deduções	Desconto Incondicionado	Desc. Cond.	Vi. Líquido	Base Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.061.667,51	R\$ 5.061.667,51	5,00	R\$ 253.083,38

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: 10/05/2025

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

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: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH Insc. Municipal: 2023111  
Município: BREVES - PA

NBS:  
Nº Nota Fiscal substituída:

## **ANEXO I**

Certidões Negativas de Débito na esfera, municipal, estadual e federal – CND (Matriz e Filial).

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: [secretaria.hrm@indsh.org.br](mailto:secretaria.hrm@indsh.org.br)



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS - SEPLAF

CNDE-E473-E5AE-6588-5D14

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

**Nº 00074 / 2025**

**Contribuinte:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH      **CPF/CNPJ:** 23.453.830/0004-12  
**Endereço:** AVENIDA RIO BRANCO      **CEP:** 68800-000  
**Complemento**  
**Número:** 1266  
**Bairro:** CENTRO      **Cidade:** BREVES      **Estado:** PA

Em razão das informações contidas no Sistema de Administração Tributária desta Secretaria, CERTIFICAMOS que não constam em nome do contribuinte acima identificado, débitos lançados, vencidos, inscritos ou não na Dívida Ativa do Município relativos aos tributos municipais.

Fica ressalvado o direito da Fisco Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer créditos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas e/ou constituídas a partir desta data.

Esta certidão refere-se exclusivamente aos tributos de competência do município, previstos nos artigos 145 e 156, da Constituição Federal e está em conformidade com o artigo 205 da Lei nº 5.172/66 – Código Tributário Nacional - CTN.

Válida até 27/05/2025

Certidão emitida com base no decreto nº 179, de 12 de Agosto de 2014, às 09:57 horas, do dia 26/02/2025 .

Validade: 90 dia(s)

Código de Controle de Certidão : CNDE-E473-E5AE-6588-5D14

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet.



# Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

## MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E A DÍVIDA ATIVA TRIBUTÁRIA DO MUNICÍPIO

---

#### Dados do Contribuinte

**RAZÃO SOCIAL:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

**CNPJ:** 23.453.830/0001-70

---

CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente CERTIDÃO, de modo especial aqueles decorrentes de últimação nos termos da Lei Complementar 123, de 14-12-2006 (Simples Nacional).

**Emitida em:** 13/02/2025 15:15:44

**Válida até o dia:** 14/05/2025

**Código de controle da certidão:** 0FCA15C53836B1D60A41

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo  
[www.pedroleopoldo.mg.gov.br](http://www.pedroleopoldo.mg.gov.br)

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

**Nome:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL

**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA

**CNPJ:** 23.453.830/0004-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 15:47:14 do dia 08/11/2024

**Válida até:** 07/05/2025

**Número da Certidão:** 702024081969707-9

**Código de Controle de Autenticidade:** 67335819.3155402C.9D37246A.1A1490B1

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA**

**Nome:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL

**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA

**CNPJ:** 23.453.830/0004-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 15:47:14 do dia 08/11/2024

**Válida até:** 07/05/2025

**Número da Certidão:** 702024081969708-7

**Código de Controle de Autenticidade:** 8BDD7037.A4C5F57D.8A6FBA08.83CF6C24

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

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

**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA

**CNPJ:** 23.453.830/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 14:12:34 do dia 27/11/2024

**Válida até:** 26/05/2025

**Número da Certidão:** 702024082097273-8

**Código de Controle de Autenticidade:** 95D2C9DC.2A7369EF.B7864504.EAB9CC37

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA**

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

**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA

**CNPJ:** 23.453.830/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 14:12:34 do dia 27/11/2024

**Válida até:** 26/05/2025

**Número da Certidão:** 702024082097274-6

**Código de Controle de Autenticidade:** 23B5D5E3.0DC1CA5E.5012528C.164E8E26

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**  
**CNPJ: 23.453.830/0001-70**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:47:20 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/05/2025.

Código de controle da certidão: **EC69.7B79.A4A2.7532**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## **ANEXO II**

Certificado de regularidade com FGTS – CND (matriz e filial)

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: [secretaria.hrm@indsh.org.br](mailto:secretaria.hrm@indsh.org.br)

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 23.453.830/0004-12  
**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH  
**Endereço:** AVENIDA RIO BRANCO SN / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 01/04/2025 a 30/04/2025

**Certificação Número:** 2025040117140265108907

Informação obtida em 04/04/2025 08:24:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 23.453.830/0001-70  
**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH  
**Endereço:** - RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 - / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33250-006

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 01/04/2025 a 30/04/2025

**Certificação Número:** 2025040117140265108907

Informação obtida em 04/04/2025 08:23:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## **ANEXO III**

Certidão Negativa ou positiva com efeitos de negativa de Débitos trabalhista - CNDT (Matriz e Filial)

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: [secretaria.hrm@indsh.org.br](mailto:secretaria.hrm@indsh.org.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 23.453.830/0004-12

Certidão nº: 77636028/2024

Expedição: 08/11/2024, às 16:00:34

Validade: 07/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0004-12**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Certidão nº: 77636224/2024

Expedição: 08/11/2024, às 16:01:29

Validade: 07/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

## **ANEXO IV**

Certidão de isenção de tributos estaduais se houver

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: [secretaria.hrm@indsh.org.br](mailto:secretaria.hrm@indsh.org.br)

## **ANEXO V**

Comprovantes de recolhimento de INSS e FGTS dos empregados (mês anterior) e/ou Relatórios de compensação (PERD COMP), se for o caso

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: [secretaria.hrm@indsh.org.br](mailto:secretaria.hrm@indsh.org.br)

Pagar este documento até

**17/04/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**106.760,24**

CPF/CNPJ do Empregador  
23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125040363202275-5

Tag  
03-FGTS FOPAG 032025

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	389	106.755,17	0,00	5,07	0,00	106.760,24
<b>Total FGTS:</b>		<b>106.755,17</b>	<b>0,00</b>	<b>5,07</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **106.760,24**

### Observações

Data de geração da Guia: 03/04/2025 às 16:30:20 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e2408c587f6f4f579972cead770bf0c85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111a62070503\*\*\*6304F981

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e2408c587f6f4f579972cead770bf0c8

CNPJ <b>23.453.830/0001-70</b>	Razão Social <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25093.1383359-1</b>	Pagar este documento até <b>17/04/2025</b>
Observações <b>03-BREVES-DARF S/INSS FOPAG 03/2025</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>114.372,92</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	114.372,92			114.372,92
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	<b>Totais</b>	<b>114.372,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>114.372,92</b>

  
**Jusciely Machado**  
Diretora Executiva  
HRPM/INDSH

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001143 2 72920385251 9 07070125093 4 13833591145 9



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.25093.1383359-1  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 114.372,92

Pague com o PIX







CNPJ  
**23.453.830/0001-70**

Razão Social  
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

Período de Apuração  
**31/03/2025**

Data de Vencimento  
**17/04/2025**

Número do Documento  
**07.01.25101.9642189-0**

Pagar este documento até  
**17/04/2025**

Observações  
**BREVES - INSS S/ NF - AZUL CONECTA REF 03/2025**

Valor Total do Documento  
**3.696,00**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.696,00			3.696,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88				
<b>Totais</b>		<b>3.696,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.696,00</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000036 4 96000385251 3 07070125101 9 96421890467 7



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.25101.9642189-0  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 3.696,00

Pague com o PIX



CNPJ <b>23.453.830/0001-70</b>	Razão Social <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25101.9596784-8</b>	Pagar este documento até <b>17/04/2025</b>
Observações <b>BREVES - INSS S/ NF 658 - DIAGNOGEST-REF 03/2025</b>			Valor Total do Documento <b>17.736,03</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	17.736,03			17.736,03
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67				
	<b>Totais</b>	<b>17.736,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17.736,03</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000177 8 36030385251 0 07070125101 9 95967848541 8



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.25101.9596784-8  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 17.736,03

Pague com o PIX



CNPJ <b>23.453.830/0001-70</b>	Razão Social <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25101.9602889-6</b>	Pagar este documento até <b>17/04/2025</b>
Observações <b>BREVES - INSS S/ NF 19297 - SL ENG -REF 03/2025</b>			Valor Total do Documento <b>1.760,00</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.760,00			1.760,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83				
	<b>Totais</b>	<b>1.760,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.760,00</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000017 5 60000385251 0 07070125101 9 96028896813 2



CNPJ: 23.453.830/0001-70  
Número: 07.01.25101.9602889-6  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 1.760,00

Pague com o PIX



## **ANEXO VI**

Apresentação das guias quitadas das obrigações trabalhistas – Relatório da GFIP/SEFIP, dos colaboradores da OSS com informação da Previdência Social e FGTS individualizados

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: [secretaria.hrm@indsh.org.br](mailto:secretaria.hrm@indsh.org.br)

► **Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pix - Pagamento**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638802386423400000  
**Data da Operação** 14/04/2025 16:30

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4  
**Tipo de Conta** Conta Corrente

**Dados de Destino**

**Instituição** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Titular** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**cnpj** 360305000104  
**Agência** 0647  
**Conta** 9999000537000360305-5  
**Tipo de Conta** Conta Corrente

**Identificador da Transação** E0491371120250414193016192280646

**Tipo de Pagamento** QR Code Dinâmico

**Finalidade** Compra ou Transferência

**Valor** R\$ 106.760,24 (Cento E Seis Mil E Setecentos E Sessenta Reais E Vinte E Quatro Centavos)

**Descrição**

**Autenticação** 638802450186530000

**ATENÇÃO**

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638802386423400000  
**Data da Operação** 14/04/2025 16:29

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO -  
DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85820001143-2 72920385251-9 07070125093-4 13833591145-9  
**Valor do pagamento** R\$ 114.372,92 (Cento e Quatorze Mil e Trezentos e Setenta e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)  
**Data do pagamento** 14/04/2025  
**Número do documento** 07.01.25093.1383359-1  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS FOPAG+DIF DISSIDIO REF MARÇO 2025  
**Data da operação** 14/04/2025  
**Autenticação** 638802449988220000

► **Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638802386423400000  
**Data da Operação** 14/04/2025 16:37

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO -  
DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85800000036-4 96000385251-3 07070125101-9 96421890467-7  
**Valor do pagamento** R\$ 3.696,00 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Seis Reais)  
**Data do pagamento** 14/04/2025  
**Número do documento** 07.01.25101.9642189-0  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS REF NF 646-647-649-650-652-653-656-657 AZUL CONECTA - MARÇO  
2025  
**Data da operação** 14/04/2025  
**Autenticação** 638802454228080000

► **Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638802386423400000  
**Data da Operação** 14/04/2025 16:31

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85800000177-8 36030385251-0 07070125101-9 95967848541-8  
**Valor do pagamento** R\$ 17.736,03 (Dezessete Mil e Setecentos e Trinta e Seis Reais e Três Centavos)  
**Data do pagamento** 14/04/2025  
**Número do documento** 07.01.25101.9596784-8  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS REF NF 658 DIAGNOGEST -MARÇO 2025  
**Data da operação** 14/04/2025  
**Autenticação** 638802450837930000

► **Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638802386423400000  
**Data da Operação** 14/04/2025 16:22

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

**Agente Arrecadador** CNC 037  
**Código de Barras** 85840000017-5 60000385251-0 07070125101-9 96028896813-2  
**Valor do pagamento** R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)  
**Data do pagamento** 14/04/2025  
**Número do documento** 07.01.25101.9602889-6  
**Convênio** DARF  
**Descrição** PAGAMENTO INSS REF NF 19297 SL ENGENHARIA -MARÇO 2025  
**Data da operação** 14/04/2025  
**Autenticação** 638802445350440000

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADAILSON DO VALE COSTA	010300066920190227114454	020.838.162-77	101	17/04/2025	Mensal	2.088,62	167,08	0,00	0,00	0,00	167,08
03/2025		ADELVANE CRISTO GONCALVES	010300109320240627095249	055.080.492-74	101	17/04/2025	Mensal	1.707,90	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63
03/2025		ADENILSON BARBOSA MIRANDA	010300065720190329153925	013.760.722-97	101	17/04/2025	Mensal	1.764,07	141,12	0,00	0,00	0,00	141,12
03/2025		ADRIALDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	010300003720180827174620	747.337.372-20	101	17/04/2025	Mensal	3.850,42	308,03	0,00	0,00	0,00	308,03
03/2025		ADRIANA DA SILVA CAVALCANTE	010300072120170925165840	009.163.932-83	101	17/04/2025	Mensal	3.553,54	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
03/2025		ADRIANA DA SILVA DE MORAIS	010300097920220819135924	814.058.802-44	101	17/04/2025	Mensal	2.925,99	234,07	0,00	0,00	0,00	234,07
03/2025		ADRIANA MARQUES CORREA	010300000320181004173306	821.923.832-15	101	17/04/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
03/2025		ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANT	010300055820190329153748	960.849.792-20	101	17/04/2025	Mensal	1.525,31	122,02	0,00	0,00	0,00	122,02
03/2025		ALAN FERREIRA PANTOJA	010300063120180904083316	015.964.132-20	101	17/04/2025	Mensal	2.361,45	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
03/2025		ALBENICE DO SOCORRO SOUZA DE LIMA	010300060820190329153825	000.222.582-48	101	17/04/2025	Mensal	2.221,58	177,72	0,00	0,00	0,00	177,72
03/2025		ALCINETE BARBOSA FERNANDES	010300059820190403143033	002.957.762-42	101	17/04/2025	Mensal	1.778,12	142,24	0,00	0,00	0,00	142,24
03/2025		ALDENORA CASTRO BARBOSA	010300101620230330173800	049.087.772-92	101	17/04/2025	Mensal	3.519,17	281,53	0,00	0,00	0,00	281,53
03/2025		ALDERY CARRERA COSTA JUNIOR	010300019120181004173627	806.776.062-49	101	17/04/2025	Mensal	2.352,01	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
03/2025		ALDIELRES FERREIRA MACHADO DA SILVA	010300107020240223160005	703.111.962-68	101	17/04/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19
03/2025		ALESSANDRO DA SILVA RABELO JUNIOR	010300110220240802151620	060.704.172-24	101	17/04/2025	Mensal	1.716,80	137,34	0,00	0,00	0,00	137,34
03/2025		ALEX SALES DO NASCIMENTO	010300071220170911093538	868.019.372-00	101	17/04/2025	Mensal	2.868,01	229,44	0,00	0,00	0,00	229,44
03/2025		ALINNE DO SOCORRO ALMEIDA DE ALMEID	010300061820180827101323	886.208.322-04	101	17/04/2025	Mensal	7.383,90	590,71	0,00	0,00	0,00	590,71
03/2025		AMANDA KATARINA VALENTE BELTRA	010300101720230330175205	700.694.052-47	101	17/04/2025	Mensal	5.851,14	468,09	0,00	0,00	0,00	468,09
03/2025		AMENADABE DOS ANJOS MORAES NOGUEI	010300034720181004173829	852.781.492-72	101	17/04/2025	Mensal	3.597,45	287,79	0,00	0,00	0,00	287,79
03/2025		AMERINDIO FERREIRA SARGES JUNIOR	010300003920181004173339	878.824.932-87	101	17/04/2025	Mensal	4.447,80	355,82	0,00	0,00	0,00	355,82
03/2025		ANA BEATRIZ DA COSTA CAVALCANTE	010300111820241212142206	030.566.582-09	101	17/04/2025	Mensal	1.672,52	133,80	0,00	0,00	0,00	133,80
03/2025		ANA CRISTINA COSTA DA GRACA	010300029420181004173751	846.792.982-00	101	17/04/2025	Mensal	3.595,17	287,61	0,00	0,00	0,00	287,61
03/2025		ANA CRISTINA DOS SANTOS GAMA	010300113320250318145907	068.729.702-86	101	17/04/2025	Mensal	666,19	53,29	0,00	0,00	0,00	53,29
03/2025		ANA MARIA GAMA SOUZA SARJA	010300028320181004173744	637.169.502-97	101	17/04/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
03/2025		ANA PAULA GONCALVES VIEIRA	010300082620200519174953	551.640.802-49	101	17/04/2025	Mensal	5.935,92	474,87	0,00	0,00	0,00	474,87
03/2025		ANDERSON BASTO BATISTA	010300113020250303170553	020.216.782-88	101	17/04/2025	Mensal	1.867,00	149,36	0,00	0,00	0,00	149,36
03/2025		ANDERSON DE ALMEIDA SANCHES	010300075420180417155250	009.908.692-10	101	17/04/2025	Mensal	8.418,08	673,44	0,00	0,00	0,00	673,44
03/2025		ANDERSON PACINE SODRE	010300067520181204124012	999.696.102-87	101	17/04/2025	Mensal	3.349,02	267,92	0,00	0,00	0,00	267,92
03/2025		ANDRE JUNIOR MACHADO GAIA	010300077020181211112032	739.232.812-34	101	17/04/2025	Mensal	2.813,87	225,10	0,00	0,00	0,00	225,10
03/2025		ANDRE PACHECO DO NASCIMENTO	010300109420240627102747	021.435.032-02	101	17/04/2025	Mensal	758,02	60,63	0,00	0,00	0,00	60,63
03/2025		ANDREIA DOS REIS LADISLAU	010300029120181004173748	877.129.382-53	101	17/04/2025	Mensal	3.595,42	287,63	0,00	0,00	0,00	287,63
03/2025		ANGELICA MELO DE ARAUJO	010300067420190329153951	003.694.402-50	101	17/04/2025	Mensal	1.924,21	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
03/2025		ANTONIA SILVA DOS SANTOS FIGUEIRA	010300004120180827174743	586.321.742-15	101	17/04/2025	Mensal	3.527,09	282,16	0,00	0,00	0,00	282,16
03/2025		ARINELMA CARVALHO DA CUNHA	010300089720211105114643	063.736.892-47	101	17/04/2025	Mensal	1.512,84	121,02	0,00	0,00	0,00	121,02
03/2025		AZANIVALDO DA SILVA GALUCIO	010300052220190329153715	567.494.302-87	101	17/04/2025	Mensal	2.210,83	176,86	0,00	0,00	0,00	176,86
03/2025		BENEDITA ERICA DE JESUS BRITO	010300054720190329153740	709.578.602-00	101	17/04/2025	Mensal	2.944,58	235,56	0,00	0,00	0,00	235,56
03/2025		BENEDITO GOMES MARTINS	010300075620180608143130	050.786.712-26	101	17/04/2025	Mensal	2.167,35	173,38	0,00	0,00	0,00	173,38
03/2025		BENILCIANE SARGES COSTA	010300042320181004173900	002.348.032-74	101	17/04/2025	Mensal	3.513,00	281,04	0,00	0,00	0,00	281,04

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0004-12			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		BRENDA DA SILVA COSTA	010300112220241212160418	053.745.332-66	101	17/04/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
03/2025		BRENNA MARCELA EVANGELISTA BALTAZA	010300109220240627092423	017.302.302-96	101	17/04/2025	Mensal	5.717,52	457,40	0,00	0,00	0,00	457,40	
03/2025		BRUNA MEDEIROS LEITE	010300105120231030140557	042.198.732-44	101	17/04/2025	Mensal	1.677,75	134,22	0,00	0,00	0,00	134,22	
03/2025		BRUNO DE ANDRADE SILVA	010300111520241203105152	777.720.402-53	101	17/04/2025	Mensal	3.632,28	290,58	0,00	0,00	0,00	290,58	
03/2025		CAMILLA FLAVIA SOUSA	010300045920181004173928	033.008.991-92	101	17/04/2025	Mensal	7.397,41	591,79	0,00	0,00	0,00	591,79	
03/2025		CAMILO CARVALHO GOMES	010300031020181004173801	022.123.042-42	101	17/04/2025	Mensal	3.729,95	298,39	0,00	0,00	0,00	298,39	
03/2025		CARINE DE NAZARE CAETANO CAMARA	010300083720200828104805	018.617.972-30	101	17/04/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26	
03/2025		CARLA DE FATIMA PEREIRA DO AMARAL	010300094220220503093047	000.151.922-02	101	17/04/2025	Mensal	2.972,29	237,78	0,00	0,00	0,00	237,78	
03/2025		CARLA LOBATO ALMEIDA CRUZ	010300108020240306140357	014.545.912-85	101	17/04/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
03/2025		CARLOS TADEU DOS SANTOS SANCHES	010300074420180111170902	004.578.582-14	101	17/04/2025	Mensal	2.231,98	178,55	0,00	0,00	0,00	178,55	
03/2025		CARLOS VIANA SERRAO	010300094320220503094256	052.274.402-80	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
03/2025		CHAILEN RODRIGUES LACERDA	010300102420230428164625	008.930.662-73	101	17/04/2025	Mensal	1.712,84	137,02	0,00	0,00	0,00	137,02	
03/2025		CHRISTIANNE DANTAS BORGES	010300004320180828133542	744.414.932-15	101	17/04/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
03/2025		CLAUSMILLE FRANKLIN RODRIGUES	010300072420170925175057	026.768.382-02	101	17/04/2025	Mensal	2.076,03	166,08	0,00	0,00	0,00	166,08	
03/2025		CLEDES APARECIDO DA SILVA	010300103920230627183125	040.243.658-00	101	17/04/2025	Mensal	158,51	12,68	0,00	0,00	0,00	12,68	
03/2025		CLEDES APARECIDO DA SILVA	010300103920230627183125	040.243.658-00	101	17/04/2025	Multa Rescisória	12,68	5,07	0,00	0,00	0,00	5,07	
03/2025		CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	010300093120220502102003	935.849.202-30	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
03/2025		CLEOPAS BORGES DOS ANJOS	010300112620250203150333	950.909.322-04	101	17/04/2025	Mensal	2.387,85	191,02	0,00	0,00	0,00	191,02	
03/2025		CLEYTON SOUZA CONCEICAO	010300030420181004173759	004.443.552-51	101	17/04/2025	Mensal	3.597,45	287,79	0,00	0,00	0,00	287,79	
03/2025		CLICIA CALDAS AZEVEDO FIGUEIREDO	010300052320190329153717	721.112.832-15	101	17/04/2025	Mensal	3.061,40	244,91	0,00	0,00	0,00	244,91	
03/2025		CRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	010300096320220628153801	854.431.582-87	101	17/04/2025	Mensal	3.555,71	284,45	0,00	0,00	0,00	284,45	
03/2025		CRISTIANE REIS PRAIA	010300039820180828133729	810.876.402-53	101	17/04/2025	Mensal	3.622,29	289,78	0,00	0,00	0,00	289,78	
03/2025		DALILA LIRA FERREIRA CAMPELO	010300100620230130093343	031.648.423-76	101	17/04/2025	Mensal	7.101,97	568,15	0,00	0,00	0,00	568,15	
03/2025		DANDARA DOS SANTOS SOARES	010300109020240605172055	082.994.282-38	101	17/04/2025	Mensal	1.667,50	133,40	0,00	0,00	0,00	133,40	
03/2025		DANIELE DE SOUZA PINHEIRO	010300111120241031141846	033.415.242-90	101	17/04/2025	Mensal	2.955,91	236,47	0,00	0,00	0,00	236,47	
03/2025		DANIELLE BARBOSA DOS SANTOS	010300076120180719103149	807.018.502-30	101	17/04/2025	Mensal	2.836,66	226,93	0,00	0,00	0,00	226,93	
03/2025		DANILO CARDOSO MADEIRA	010300110920241016101304	050.768.512-19	101	17/04/2025	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87	
03/2025		DANYELE CORINA GOES BANDEIRA FERREI	010300072820171031164813	021.890.402-99	101	17/04/2025	Mensal	7.123,89	569,91	0,00	0,00	0,00	569,91	
03/2025		DARLAN CASTRO DA SILVA	010300034420180626185541	006.802.672-20	101	17/04/2025	Mensal	3.596,05	287,68	0,00	0,00	0,00	287,68	
03/2025		DAYANA DIAS DE MORAES	010300085920210401140922	928.637.792-49	101	17/04/2025	Mensal	3.475,05	278,00	0,00	0,00	0,00	278,00	
03/2025		DEISE PATRICIA FERREIRA MIRANDA	010300028620181004173746	621.768.622-87	101	17/04/2025	Mensal	7.531,38	602,51	0,00	0,00	0,00	602,51	
03/2025		DENISE MENDES DE LIMA	010300103620230627085729	032.099.312-40	101	17/04/2025	Mensal	1.743,82	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50	
03/2025		DIEGO SANTOS DA SILVA	010300070420170804112743	538.881.382-72	101	17/04/2025	Mensal	3.024,39	241,95	0,00	0,00	0,00	241,95	
03/2025		DIOGO BARBOSA DIAS	010300091520220223122650	700.817.142-03	101	17/04/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
03/2025		DIOGO CASTRO CASTELO	010300110120240801164435	045.789.972-78	101	17/04/2025	Mensal	3.473,33	277,86	0,00	0,00	0,00	277,86	
03/2025		DIONE BARROS FARIAS	010300004820181004173347	703.877.452-20	101	17/04/2025	Mensal	4.460,26	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82	
03/2025		DOMINGAS DO SOCORRO MAGNO NEGRAO	010300000520181004173308	355.229.502-00	101	17/04/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
03/2025		DULCIANE DA SILVA DE SOUZA	010300093220220502100457	019.631.272-85	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		EDIANA MOURA FONSECA DA SILVA	010300089020210927175735	005.407.432-08	101	17/04/2025	Mensal	3.059,00	244,72	0,00	0,00	0,00	244,72	
03/2025		EDIL SANTOS BARBOSA	010300109720240711174359	024.280.382-22	101	17/04/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
03/2025		EDILENE VASCONCELOS SOARES	010300083020200519185529	683.530.652-15	101	17/04/2025	Mensal	3.003,68	240,29	0,00	0,00	0,00	240,29	
03/2025		EDILTO BRITO FRANCO	010300097720220805103838	741.468.072-04	101	17/04/2025	Mensal	9.547,69	763,81	0,00	0,00	0,00	763,81	
03/2025		EDINEI ARRUDA DOS SANTOS	010300066020180824083457	018.684.102-77	101	17/04/2025	Mensal	6.991,29	559,30	0,00	0,00	0,00	559,30	
03/2025		EDINEUZA MIRANDA BARROS	010300009420180827101939	004.321.072-40	101	17/04/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
03/2025		EDMILSON BORGES LOPES	010300087120210416151545	959.477.442-87	101	17/04/2025	Mensal	3.542,39	283,39	0,00	0,00	0,00	283,39	
03/2025		EDNA DO SOCORRO REIS DA CRUZ	010300098020220912173315	954.527.372-00	101	17/04/2025	Mensal	2.980,29	238,42	0,00	0,00	0,00	238,42	
03/2025		EDSON DE OLIVEIRA SILVA	010300053620190329153731	959.297.462-49	101	17/04/2025	Mensal	2.909,96	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79	
03/2025		EDSON FERREIRA DOS SANTOS	010300056120190329153754	536.419.572-49	101	17/04/2025	Mensal	3.749,79	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98	
03/2025		EDSON SOUZA DE SOUZA	010300058420180628121749	996.416.822-53	101	17/04/2025	Mensal	3.052,15	244,17	0,00	0,00	0,00	244,17	
03/2025		ELAINE DE JESUS CHAVES SANTANA	01030008520180830082542	691.998.172-68	101	17/04/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70	
03/2025		ELANI OTONIO MEDEIROS	010300110520240829084902	960.877.732-15	101	17/04/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
03/2025		ELBER MENDES CAVALHEIRO	010300078820190930172941	049.471.982-65	101	17/04/2025	Mensal	3.005,89	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47	
03/2025		ELCIA DE ANDRADE LIMA	010300008420181004173420	706.019.332-49	101	17/04/2025	Mensal	10.251,92	820,15	0,00	0,00	0,00	820,15	
03/2025		ELCIONE PEREIRA FERREIRA	010300009020181004173422	764.156.352-04	101	17/04/2025	Mensal	3.597,45	287,79	0,00	0,00	0,00	287,79	
03/2025		ELENIR DIAS DA SILVA	010300044620180806091625	899.114.822-00	101	17/04/2025	Mensal	3.070,66	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65	
03/2025		ELIANY DE SOUZA BARBOSA	010300042620181004173903	750.468.572-00	101	17/04/2025	Mensal	3.436,40	274,91	0,00	0,00	0,00	274,91	
03/2025		ELINE DE ALMEIDA CUNHA	010300103720230627095137	003.504.252-48	101	17/04/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19	
03/2025		ELISALON BARBOSA DA SILVA	010300000720181004173309	009.376.102-32	101	17/04/2025	Mensal	2.429,55	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36	
03/2025		ELISANGELA ASSUNCAO DA SILVA	010300073620171117170655	710.253.672-00	101	17/04/2025	Mensal	1.939,54	155,16	0,00	0,00	0,00	155,16	
03/2025		ELISNARA DE ASSUNCAO SANTOS	010300009520181004173430	670.339.892-53	101	17/04/2025	Mensal	3.094,70	247,57	0,00	0,00	0,00	247,57	
03/2025		ELIZABETH DA SILVA CORREA	010300014520181004173557	763.136.702-72	101	17/04/2025	Mensal	5.686,77	454,94	0,00	0,00	0,00	454,94	
03/2025		ELIZELMA FERREIRA DE MATOS	010300000920181004173311	019.464.382-43	101	17/04/2025	Mensal	2.236,91	178,95	0,00	0,00	0,00	178,95	
03/2025		ELLESON ALVES CARDOSO	010300107720240226082956	087.177.432-14	101	17/04/2025	Mensal	1.557,22	124,57	0,00	0,00	0,00	124,57	
03/2025		ELTON CUNHA DAS NEVES	010300081420200508160507	032.349.492-71	101	17/04/2025	Mensal	2.228,16	178,25	0,00	0,00	0,00	178,25	
03/2025		ELTON VIANA DIAS	010300095320220513152931	978.506.912-53	101	17/04/2025	Mensal	1.567,15	125,37	0,00	0,00	0,00	125,37	
03/2025		ELZARINA PINHEIRO DA COSTA	010300032720181004173815	378.068.582-53	101	17/04/2025	Mensal	1.804,09	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32	
03/2025		ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	010300070020170710083552	005.803.642-32	101	17/04/2025	Mensal	4.058,88	324,71	0,00	0,00	0,00	324,71	
03/2025		ELZILENE PEREIRA DA SILVA	010300092220220331142242	005.876.272-80	101	17/04/2025	Mensal	2.955,07	236,40	0,00	0,00	0,00	236,40	
03/2025		EMANOEL BAIA FRANCA MORAES	010300009320180813161946	741.928.762-72	101	17/04/2025	Mensal	6.226,76	498,14	0,00	0,00	0,00	498,14	
03/2025		EMANUEL DA COSTA NUNES	010300053820190403154853	743.573.952-91	101	17/04/2025	Mensal	6.134,31	490,74	0,00	0,00	0,00	490,74	
03/2025		EMILLY DOS SANTOS SABOIA	010300105320231114181213	082.989.992-82	101	17/04/2025	Mensal	2.223,51	177,88	0,00	0,00	0,00	177,88	
03/2025		EMILSO ALESSANDRO NUNES RODRIGUES	010300076520180926172551	827.636.902-20	101	17/04/2025	Mensal	1.808,36	144,66	0,00	0,00	0,00	144,66	
03/2025		ERICA ARAUJO DA CRUZ	010300091120220217154712	019.305.892-80	101	17/04/2025	Mensal	1.728,96	138,31	0,00	0,00	0,00	138,31	
03/2025		ERICKA DE OLIVEIRA DANTAS	010300112820250211163400	551.610.572-20	101	17/04/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86	
03/2025		ERIK RAMOS MENDES	010300112420250109114405	551.616.182-72	101	17/04/2025	Mensal	1.932,58	154,60	0,00	0,00	0,00	154,60	
03/2025		ERLA DE JESUS FARIAS GONCALVES	010300042220181004173859	907.218.022-49	101	17/04/2025	Mensal	1.959,95	156,79	0,00	0,00	0,00	156,79	

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		ETIENE CRISTINA DOS SANTOS SABOIA	010300069720170707111621	821.923.402-49	101	17/04/2025	Mensal	3.018,84	241,50	0,00	0,00	0,00	241,50	
03/2025		EULALIA VANESSA SARRAF RODRIGUES	010300085420210329180048	807.436.762-20	101	17/04/2025	Mensal	2.951,50	236,12	0,00	0,00	0,00	236,12	
03/2025		EVANEIDE MOREIRA DE OLIVEIRA	010300018420181004173622	483.196.602-97	101	17/04/2025	Mensal	2.236,91	178,95	0,00	0,00	0,00	178,95	
03/2025		EVELYN DE SOUZA ARAGAO	010300111920241212144000	015.025.112-23	101	17/04/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
03/2025		EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	010300072720171005121158	972.201.752-72	101	17/04/2025	Mensal	1.815,63	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25	
03/2025		FABIANE SILVA DE BRITO	010300090520220201170640	000.791.082-70	101	17/04/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
03/2025		FABIOLA GONCALVES CUSTODIO	010300046420180831105929	870.999.002-00	101	17/04/2025	Mensal	3.077,08	246,16	0,00	0,00	0,00	246,16	
03/2025		FAYRUZ DA SILVA CHAAR	010300005120181004173351	426.531.342-68	101	17/04/2025	Mensal	3.594,28	287,54	0,00	0,00	0,00	287,54	
03/2025		FERNANDA CONTENTE TAVARES	010300065320190329153921	002.783.402-61	101	17/04/2025	Mensal	6.071,25	485,70	0,00	0,00	0,00	485,70	
03/2025		FERNANDA LEE DIAS CAMPOS	010300071120170823160516	750.040.112-49	101	17/04/2025	Mensal	7.364,46	589,15	0,00	0,00	0,00	589,15	
03/2025		FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	010300087420210428154203	839.965.592-91	101	17/04/2025	Mensal	5.921,39	473,71	0,00	0,00	0,00	473,71	
03/2025		FERNANDO OLIVEIRA CARNEIRO	010300057920190329153804	006.310.242-04	101	17/04/2025	Mensal	3.662,94	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03	
03/2025		FRANCIRLENE PEREIRA DA COSTA	010300005020181004173349	671.318.322-00	101	17/04/2025	Mensal	6.352,29	508,18	0,00	0,00	0,00	508,18	
03/2025		FRANCISCO JOSE JARDIM NETO	010300005220181004173353	368.570.842-20	101	17/04/2025	Mensal	3.659,85	292,78	0,00	0,00	0,00	292,78	
03/2025		FRANCISCO LEAO FIALHO	010300048620190329153636	006.719.282-36	101	17/04/2025	Mensal	2.065,13	165,21	0,00	0,00	0,00	165,21	
03/2025		FRANCISCO MARCELO NASCIMENTO SALVA	010300082420200515184106	042.584.582-60	101	17/04/2025	Mensal	2.999,70	239,97	0,00	0,00	0,00	239,97	
03/2025		FRANCISCO RIBEIRO GAIA JUNIOR	010300076720181030083745	551.496.502-34	101	17/04/2025	Mensal	1.437,66	115,01	0,00	0,00	0,00	115,01	
03/2025		GABRIELLA RODRIGUES FERREIRA	010300112920250217112127	017.579.452-96	101	17/04/2025	Mensal	5.827,10	466,16	0,00	0,00	0,00	466,16	
03/2025		GABRIELLY DO SOCORRO PEREIRA REIS	010300112020241212145418	075.250.172-04	101	17/04/2025	Mensal	3.199,35	255,94	0,00	0,00	0,00	255,94	
03/2025		GEANDERSON FUGACA DE MIRANDA	010300113220250304094917	047.932.092-62	101	17/04/2025	Mensal	1.292,67	103,41	0,00	0,00	0,00	103,41	
03/2025		GEANE PIMENTEL CHAVES	010300034620180827101800	009.151.592-01	101	17/04/2025	Mensal	2.810,03	224,80	0,00	0,00	0,00	224,80	
03/2025		GEISE KELLY CARDOZO VALENTE	010300001020181004173313	001.617.142-00	101	17/04/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
03/2025		GEOVANE BRILHANTE RODRIGUES	010300109620240628165649	051.745.162-01	101	17/04/2025	Mensal	3.196,78	255,74	0,00	0,00	0,00	255,74	
03/2025		GEVESON RODRIGUES DOS SANTOS	010300111620241203112131	704.038.202-43	101	17/04/2025	Mensal	2.134,96	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79	
03/2025		GEYSA CHRIS DO ROSARIO CARDOSO MAIA	010300005920180828160636	705.011.902-44	101	17/04/2025	Mensal	3.708,18	296,65	0,00	0,00	0,00	296,65	
03/2025		GEYSA MACIEL VIANA	010300050320190329153654	016.327.152-60	101	17/04/2025	Mensal	3.644,07	291,52	0,00	0,00	0,00	291,52	
03/2025		GILCICLEIA REIS BATISTA	010300088120210616115151	000.498.092-10	101	17/04/2025	Mensal	7.806,10	624,48	0,00	0,00	0,00	624,48	
03/2025		GILDEANE AQUINO BRITO	010300039420181004173843	736.549.301-15	101	17/04/2025	Mensal	7.730,73	618,45	0,00	0,00	0,00	618,45	
03/2025		GLEICIANE CABRAL ALVES	010300093320220502112502	009.296.562-88	101	17/04/2025	Mensal	805,39	64,43	0,00	0,00	0,00	64,43	
03/2025		GLEISON VIANA DA SILVA	010300064020190329153909	978.743.452-15	101	17/04/2025	Mensal	3.042,90	243,43	0,00	0,00	0,00	243,43	
03/2025		GUILHERME ALVES LOBATO	010300090220220127142557	551.665.802-06	101	17/04/2025	Mensal	1.575,79	126,06	0,00	0,00	0,00	126,06	
03/2025		GUSTAVO GOMES BRANDAO	010300108420240329083545	049.886.882-67	101	17/04/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
03/2025		HAILTON DE OLIVEIRA CARVALHO	010300025820181004173732	180.246.372-00	101	17/04/2025	Mensal	2.912,87	233,02	0,00	0,00	0,00	233,02	
03/2025		HAMANDA JESSICA SILVA DO AMARAL	010300106420240129141443	059.999.552-11	101	17/04/2025	Mensal	2.223,51	177,88	0,00	0,00	0,00	177,88	
03/2025		HEGLA RAIMUNDA CALDAS GUIMARAES	010300074520180119185212	685.889.922-72	101	17/04/2025	Mensal	7.245,00	579,60	0,00	0,00	0,00	579,60	
03/2025		HEIBE BARREIROS	010300103520230616162415	031.737.882-14	101	17/04/2025	Mensal	5.857,97	468,63	0,00	0,00	0,00	468,63	
03/2025		HELEN KARINE DOS SANTOS PEREIRA	010300106720240207142921	710.506.712-87	101	17/04/2025	Mensal	3.484,78	278,78	0,00	0,00	0,00	278,78	
03/2025		HELENA DO ROSARIO SOUZA	010300006020180829091328	576.891.992-91	101	17/04/2025	Mensal	3.597,45	287,79	0,00	0,00	0,00	287,79	

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		HIGOR JOSE DE OLIVEIRA TOSTES	010300041620180730160300	060.598.186-84	101	17/04/2025	Mensal	7.397,75	591,82	0,00	0,00	0,00	591,82	
03/2025		HUMBERTO VAZ DA SILVA	010300006120190329153034	371.043.302-91	101	17/04/2025	Mensal	4.539,24	363,13	0,00	0,00	0,00	363,13	
03/2025		IDALENE FERREIRA PANTOJA	010300085620210329182516	010.142.832-48	101	17/04/2025	Mensal	3.089,49	247,15	0,00	0,00	0,00	247,15	
03/2025		IGOR PANTOJA DA SILVA	010300091920220317173209	022.673.232-06	101	17/04/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
03/2025		IVANEIDE CARDOSO RODRIGUES	010300065520190329153923	490.939.912-72	101	17/04/2025	Mensal	1.764,07	141,12	0,00	0,00	0,00	141,12	
03/2025		IVANETE DIAS DE SOUSA DANNINGER	010300006420180813162641	487.428.132-04	101	17/04/2025	Mensal	3.614,67	289,17	0,00	0,00	0,00	289,17	
03/2025		IVETE SOUZA ARAGAO	010300029320180827174514	664.571.492-00	101	17/04/2025	Mensal	3.086,50	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92	
03/2025		JACIRENE CORREA CARVALHO	010300106920240207151137	037.474.192-16	101	17/04/2025	Mensal	2.971,23	237,69	0,00	0,00	0,00	237,69	
03/2025		JADER AGUIAR CORREA	010300078920191001114114	528.701.382-53	101	17/04/2025	Mensal	8.370,83	669,66	0,00	0,00	0,00	669,66	
03/2025		JAILSON DE FREITAS SANTOS	010300041920181004173857	330.080.862-68	101	17/04/2025	Mensal	3.513,81	281,10	0,00	0,00	0,00	281,10	
03/2025		JAILSON DE JESUS MIRANDA DE MELO	01030009122022023112455	841.847.952-34	101	17/04/2025	Mensal	3.435,53	274,84	0,00	0,00	0,00	274,84	
03/2025		JAMISSON DE NAZARE DANTAS BRABO	010300095420220527122427	888.054.922-72	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
03/2025		JANAIRA NUNES MACIEL DA COSTA	010300100020221201092026	543.201.272-34	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
03/2025		JANEICLEIA PALHETA DA SILVA	010300006720180813163112	935.788.492-00	101	17/04/2025	Mensal	3.104,21	248,33	0,00	0,00	0,00	248,33	
03/2025		JANI FARIAS GONCALVES	010300031820181004173809	974.650.032-53	101	17/04/2025	Mensal	2.294,34	183,54	0,00	0,00	0,00	183,54	
03/2025		JANILSON LADISLAU DO NASCIMENTO	010300007320181004173410	714.063.792-04	101	17/04/2025	Mensal	3.561,14	284,89	0,00	0,00	0,00	284,89	
03/2025		JARDEL DOS SANTOS RODRIGUES	010300093420220502114249	025.347.862-61	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
03/2025		JEFFERSON BILL SANTOS DOS SANTOS	010300110820240909142855	019.174.582-07	101	17/04/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
03/2025		JEFFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA	010300043620181004173911	039.439.265-59	101	17/04/2025	Mensal	5.298,43	423,87	0,00	0,00	0,00	423,87	
03/2025		JESSE FERNANDO FERNANDES LAURINDO	010300111320241111104841	994.804.502-59	101	17/04/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
03/2025		JESSICA CASTOR DOS SANTOS	010300107120240223160823	039.257.782-84	101	17/04/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19	
03/2025		JESSICA GALUCIO SANTANA	010300065820190329153930	934.247.952-91	101	17/04/2025	Mensal	6.147,48	491,79	0,00	0,00	0,00	491,79	
03/2025		JHENNIFER COSTA DE MORAES	010300107820240226082256	071.539.042-20	101	17/04/2025	Mensal	3.061,30	244,90	0,00	0,00	0,00	244,90	
03/2025		JOAO ARAUJO DA COSTA	010300061320190329153833	018.994.262-21	101	17/04/2025	Mensal	3.505,32	280,42	0,00	0,00	0,00	280,42	
03/2025		JOAO BATISTA BEZERRA BARBOSA	010300104720230829112111	010.268.542-88	101	17/04/2025	Mensal	1.492,08	119,36	0,00	0,00	0,00	119,36	
03/2025		JOAO LUCAS MARQUES DE LIMA	010300098220220927154016	700.684.922-51	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
03/2025		JOAO MARIA CHAVES DOS SANTOS	010300047620180905164743	738.710.872-20	101	17/04/2025	Mensal	3.070,66	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65	
03/2025		JOAO RAIMUNDO PAULO DA COSTA	010300089220210930093126	278.205.992-00	101	17/04/2025	Mensal	1.906,24	152,49	0,00	0,00	0,00	152,49	
03/2025		JOCICLEIA VANZELER GONCALVES	010300028820180829083127	702.252.902-78	101	17/04/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
03/2025		JOCIELLE BELCHIOR PANTOJA	010300095820220527144221	995.824.902-25	101	17/04/2025	Mensal	878,28	70,25	0,00	0,00	0,00	70,25	
03/2025		JOENILDA PAES CORREA	010300072320170925173231	745.216.322-20	101	17/04/2025	Mensal	1.757,05	140,56	0,00	0,00	0,00	140,56	
03/2025		JOHN WENDER DOS SANTOS VERAS	010300106220240111114529	543.201.602-82	101	17/04/2025	Mensal	2.280,78	182,46	0,00	0,00	0,00	182,46	
03/2025		JOLIANE MORAIS DA CRUZ	010300092320220331143901	021.157.702-26	101	17/04/2025	Mensal	3.555,71	284,45	0,00	0,00	0,00	284,45	
03/2025		JONIVALDO MORAES DA COSTA	010300092920220414152652	542.743.542-53	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
03/2025		JOSE ALBERTO MOURA LEO	010300040020181004173846	742.141.522-04	101	17/04/2025	Mensal	3.078,01	246,24	0,00	0,00	0,00	246,24	
03/2025		JOSE ANTONIO FRANCA DE LIMA	010300054220190329153734	318.109.852-34	101	17/04/2025	Mensal	5.802,15	464,17	0,00	0,00	0,00	464,17	
03/2025		JOSE DILLEY SOUZA DE OLIVEIRA	010300048220190329153630	011.084.612-55	101	17/04/2025	Mensal	1.941,51	155,32	0,00	0,00	0,00	155,32	
03/2025		JOSE LUIZ NEVES PINHEIRO LIMA	010300093520220502120005	040.801.462-80	101	17/04/2025	Mensal	2.845,35	227,62	0,00	0,00	0,00	227,62	

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		JOSE ROBERTO LEITE SARGES	010300034520180827103155	607.733.592-49	101	17/04/2025	Mensal	3.904,46	312,35	0,00	0,00	0,00	312,35	
03/2025		JOSE WILSON CARVALHO MARQUES	010300057720190329153802	025.059.362-93	101	17/04/2025	Mensal	3.516,48	281,31	0,00	0,00	0,00	281,31	
03/2025		JOSEANE DA SILVA CORREA	010300066820190329153943	808.499.382-87	101	17/04/2025	Mensal	7.280,00	582,40	0,00	0,00	0,00	582,40	
03/2025		JOSIANE CASTILHOS DIAS	010300051520190329153714	992.765.182-15	101	17/04/2025	Mensal	3.085,55	246,84	0,00	0,00	0,00	246,84	
03/2025		JOSIANE DE JESUS MORAES DIAS	010300080420200309160630	644.040.562-49	101	17/04/2025	Mensal	5.968,51	477,48	0,00	0,00	0,00	477,48	
03/2025		JOSIANE LIMA DE SOUSA	010300108520240411084727	017.057.402-43	101	17/04/2025	Mensal	3.473,33	277,86	0,00	0,00	0,00	277,86	
03/2025		JOSILENE MARQUES NOBRE	010300100220221227161016	028.652.392-25	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
03/2025		JOSIVAN CARLOS CONCEICAO COSTA	0103000739201711129181826	752.939.002-34	101	17/04/2025	Mensal	3.680,93	294,47	0,00	0,00	0,00	294,47	
03/2025		JOSUE CASTILHO DIAS	010300044820180810151230	789.277.812-87	101	17/04/2025	Mensal	3.573,57	285,88	0,00	0,00	0,00	285,88	
03/2025		JUAN ALVES DOS SANTOS	010300100720230130115404	551.704.042-04	101	17/04/2025	Mensal	1.888,45	151,07	0,00	0,00	0,00	151,07	
03/2025		JUCILENE DO VALE COSTA	010300006520181004173400	896.694.442-68	101	17/04/2025	Mensal	3.653,00	292,24	0,00	0,00	0,00	292,24	
03/2025		JULIANA CARDOSO MIRANDA	010300049720190329153643	011.652.782-00	101	17/04/2025	Mensal	1.981,28	158,50	0,00	0,00	0,00	158,50	
03/2025		JULIANA DO CARMO SOARES	010300111420241119094208	061.931.342-04	101	17/04/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
03/2025		JULIANETH RODRIGUES BARROS	010300007420181004173411	371.092.942-34	101	17/04/2025	Mensal	7.964,26	637,14	0,00	0,00	0,00	637,14	
03/2025		JULLY CAROLINE DOS ANJOS AMARAL	010300093620220502121207	028.670.752-70	101	17/04/2025	Mensal	5.810,91	464,87	0,00	0,00	0,00	464,87	
03/2025		JUSADAIQUE PINHEIRO DE PINHEIRO	010300041020180626185619	887.350.362-49	101	17/04/2025	Mensal	3.079,91	246,39	0,00	0,00	0,00	246,39	
03/2025		KAREN MC LOREN GIBSON CUNHA	010300068820170504174223	795.768.002-00	101	17/04/2025	Mensal	7.268,69	581,49	0,00	0,00	0,00	581,49	
03/2025		KARINA BRABO DOS SANTOS	010300097520220727135401	980.663.822-00	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
03/2025		KEILA MARIA FUGACA COSTA	010300094520220503101325	778.257.132-49	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
03/2025		KESY DOS SANTOS TENORIO	010300008320181004173418	885.961.412-00	101	17/04/2025	Mensal	3.633,75	290,70	0,00	0,00	0,00	290,70	
03/2025		KEULI BORGES DA SILVA	010300069920170707121838	987.254.242-20	101	17/04/2025	Mensal	6.023,78	481,90	0,00	0,00	0,00	481,90	
03/2025		KEVIN VINICIUS RODRIGUES DA CUNHA	010300105620231129153448	004.098.902-00	101	17/04/2025	Mensal	1.560,69	124,85	0,00	0,00	0,00	124,85	
03/2025		KEYSSE KARINNE TENORIO DA CRUZ	010300105420231127091703	021.628.622-04	101	17/04/2025	Mensal	8.324,85	665,98	0,00	0,00	0,00	665,98	
03/2025		KISLLEY ANE ALMEIDA DO AMARAL CAVALC	010300047720180627182601	005.221.582-26	101	17/04/2025	Mensal	3.070,66	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65	
03/2025		LAILA DA SILVA SOARES	010300089920211229113816	031.547.942-63	101	17/04/2025	Mensal	499,71	39,97	0,00	0,00	0,00	39,97	
03/2025		LAIS LOBATO MARQUES	010300087620210428174449	022.492.032-45	101	17/04/2025	Mensal	2.983,74	238,69	0,00	0,00	0,00	238,69	
03/2025		LARISSA SILVA DE OLIVEIRA	010300113120250304084305	027.717.772-31	101	17/04/2025	Mensal	7.050,19	564,01	0,00	0,00	0,00	564,01	
03/2025		LEANDRO AUGUSTO BEZERRA DE ALMEIDA	010300097220220708165614	042.674.362-82	101	17/04/2025	Mensal	1.587,27	126,98	0,00	0,00	0,00	126,98	
03/2025		LENILDE DE SOUZA MARTINS	010300045620180824083305	729.637.352-00	101	17/04/2025	Mensal	3.497,64	279,81	0,00	0,00	0,00	279,81	
03/2025		LEO RODRIGUES DE SENA	010300062420180905114149	999.018.622-72	101	17/04/2025	Mensal	3.576,46	286,11	0,00	0,00	0,00	286,11	
03/2025		LEYDY ELLEN DA SILVA TEIXEIRA	010300063820180727091248	888.444.982-00	101	17/04/2025	Mensal	7.253,40	580,27	0,00	0,00	0,00	580,27	
03/2025		LIGIAN LOBATO GLORIA	010300107220240223161848	037.502.122-10	101	17/04/2025	Mensal	1.677,06	134,16	0,00	0,00	0,00	134,16	
03/2025		LINA MACIEL NUNES	010300001520181004173318	806.203.962-53	101	17/04/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
03/2025		LITIANE BARROS CARNEIRO	010300062520180827174341	006.682.972-04	101	17/04/2025	Mensal	3.042,90	243,43	0,00	0,00	0,00	243,43	
03/2025		LIZANDRA KELI OTONI MORAES	010300085720210329185259	028.239.162-29	101	17/04/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
03/2025		LORENA DE NAZARE DE OLIVEIRA PENA	010300100320221227163127	898.495.402-06	101	17/04/2025	Mensal	4.272,56	341,80	0,00	0,00	0,00	341,80	
03/2025		LORENA DOS SANTOS PEREIRA	010300098720221003171051	861.275.432-15	101	17/04/2025	Mensal	2.979,08	238,32	0,00	0,00	0,00	238,32	
03/2025		LUANA PAIVA TAVEIRA	010300050120190116123254	011.068.112-67	101	17/04/2025	Mensal	3.524,76	281,98	0,00	0,00	0,00	281,98	

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0004-12			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		LUCAS GOMES DA SILVA	010300086020210401143448	034.796.862-73	101	17/04/2025	Mensal	3.507,70	280,61	0,00	0,00	0,00	280,61	
03/2025		LUCAS JARDIM SILVA	010300080820200402160215	548.327.482-20	101	17/04/2025	Mensal	1.734,06	138,72	0,00	0,00	0,00	138,72	
03/2025		LUCIANA SOUZA DO AMARAL	010300104920230905142145	061.697.422-16	101	17/04/2025	Mensal	1.864,78	149,18	0,00	0,00	0,00	149,18	
03/2025		LUCIMARA NUNES DO MONTE	010300106120240105160156	034.434.722-22	101	17/04/2025	Mensal	5.864,37	469,14	0,00	0,00	0,00	469,14	
03/2025		LUCINETE TEIXEIRA SARAIVA	010300032220181004173811	716.164.622-72	101	17/04/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
03/2025		LUIZ CARLOS ALVES NUNES	010300055920190329153750	005.339.762-27	101	17/04/2025	Mensal	2.067,11	165,36	0,00	0,00	0,00	165,36	
03/2025		LUVANOR LEITE SIQUEIRA	010300048920180827105035	771.151.392-53	101	17/04/2025	Mensal	3.538,81	283,10	0,00	0,00	0,00	283,10	
03/2025		LUZIA FERREIRA INAJOSA	010300032420181004173813	167.034.562-91	101	17/04/2025	Mensal	2.408,27	192,66	0,00	0,00	0,00	192,66	
03/2025		MAIANE CRISTINA NUNES DOS SANTOS	010300107320240223162448	544.335.922-34	101	17/04/2025	Mensal	7.278,58	582,28	0,00	0,00	0,00	582,28	
03/2025		MAICON NERY DO MONTE	010300091320220223115347	014.919.852-32	101	17/04/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
03/2025		MAISA FONSECA CARDOSO	010300042520180810093311	714.404.612-87	101	17/04/2025	Mensal	3.092,84	247,42	0,00	0,00	0,00	247,42	
03/2025		MANOEL CARVALHO VALENTE	010300046120181004173931	002.368.662-65	101	17/04/2025	Mensal	3.127,82	250,22	0,00	0,00	0,00	250,22	
03/2025		MANOEL DE JESUS CARDOSO MACHADO	010300099120221026153439	050.598.542-05	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
03/2025		MANOEL RAIMUNDO SANTOS DE SOUZA	010300104120230724143023	742.141.952-72	101	17/04/2025	Mensal	2.136,30	170,90	0,00	0,00	0,00	170,90	
03/2025		MARA DOS SANTOS GONCALVES	010300001320180813162050	853.159.232-15	101	17/04/2025	Mensal	3.854,90	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39	
03/2025		MARCELO DEYBEDY DE SOUZA SIQUEIRA	010300067920180904084126	668.808.902-53	101	17/04/2025	Mensal	2.885,65	230,85	0,00	0,00	0,00	230,85	
03/2025		MARCELO DOS SANTOS SILVA	010300066120190329153934	697.308.302-15	101	17/04/2025	Mensal	2.527,97	202,23	0,00	0,00	0,00	202,23	
03/2025		MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	010300037120181004173838	763.810.992-91	101	17/04/2025	Mensal	3.586,14	286,89	0,00	0,00	0,00	286,89	
03/2025		MARCIA FERREIRA DE MACEDO	010300047820180627182742	936.040.922-72	101	17/04/2025	Mensal	3.076,29	246,10	0,00	0,00	0,00	246,10	
03/2025		MARCIANE CASTRO ALFAIA	010300034920181004173832	936.250.572-04	101	17/04/2025	Mensal	3.560,10	284,80	0,00	0,00	0,00	284,80	
03/2025		MARCIO ALLAN CAVALCANTE ANDRADE	010300055220190109162956	919.738.723-15	101	17/04/2025	Mensal	7.489,37	599,14	0,00	0,00	0,00	599,14	
03/2025		MARCIO MARTINS BARRA	010300101820230330175206	035.681.962-04	101	17/04/2025	Mensal	2.968,87	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50	
03/2025		MARCIO RENE FARIAS RIBEIRO	010300043120181004173909	007.567.982-56	101	17/04/2025	Mensal	3.577,75	286,22	0,00	0,00	0,00	286,22	
03/2025		MARCOS VINICIUS DA COSTA RAMOS	010300097420220708175511	885.709.162-72	101	17/04/2025	Mensal	1.733,96	138,71	0,00	0,00	0,00	138,71	
03/2025		MARCUS YAN DOS SANTOS COSTA	010300086720210412113141	033.251.412-93	101	17/04/2025	Mensal	7.417,32	593,38	0,00	0,00	0,00	593,38	
03/2025		MARIA ANTONIA VIANA DE SOUZA	010300054820190329153742	371.027.102-91	101	17/04/2025	Mensal	1.844,63	147,57	0,00	0,00	0,00	147,57	
03/2025		MARIA CELIA DA SILVA RODRIGUES	010300044220181004173916	805.931.432-72	101	17/04/2025	Mensal	3.291,09	263,28	0,00	0,00	0,00	263,28	
03/2025		MARIA DA CONCEICAO DE LIMA MORAES	010300035120180827101417	729.760.472-00	101	17/04/2025	Mensal	7.475,25	598,02	0,00	0,00	0,00	598,02	
03/2025		MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA SANTOS	010300012120180813162733	661.684.062-04	101	17/04/2025	Mensal	3.850,90	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07	
03/2025		MARIA DO SOCORRO CAMPOS RIBEIRO	010300096020220610171105	009.457.762-50	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
03/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA GOMES	010300002120181004173324	769.170.022-91	101	17/04/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
03/2025		MARIA DO SOCORRO MENDES DA SILVA	010300032520181004173814	190.244.102-82	101	17/04/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
03/2025		MARIA DUCEU DA SILVA MONTEIRO	010300012020180725095509	424.235.622-68	101	17/04/2025	Mensal	4.427,51	354,20	0,00	0,00	0,00	354,20	
03/2025		MARIA EDUARDA QUEIROZ FRAZAO	010300098820221014115553	041.546.102-28	101	17/04/2025	Mensal	1.452,26	116,18	0,00	0,00	0,00	116,18	
03/2025		MARIA INES BARBOSA DOS SANTOS	010300096720220628162352	771.972.912-91	101	17/04/2025	Mensal	1.977,47	158,19	0,00	0,00	0,00	158,19	
03/2025		MARIA IZA DEMES GONCALVES	010300094920220505144123	031.488.872-12	101	17/04/2025	Mensal	5.605,50	448,44	0,00	0,00	0,00	448,44	
03/2025		MARIA NAZARE DA SILVA BARBOSA	010300094620220503104828	024.126.882-65	101	17/04/2025	Mensal	3.499,05	279,92	0,00	0,00	0,00	279,92	
03/2025		MARIA RAIMUNDA NERY DA SILVA	010300002620181004173331	729.638.162-00	101	17/04/2025	Mensal	2.323,15	185,85	0,00	0,00	0,00	185,85	

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:													
23.453.830/0004-12		Sem Tomador													
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03/2025		MARIA SANTANA BELEZA DA CONCEICAO	010300078020190502165744	551.661.642-53	101	17/04/2025	Mensal	1.423,46	113,87	0,00	0,00	0,00	113,87		
03/2025		MARIA SANTANA DA SILVA FRANCO	010300099420221027162735	993.539.382-87	101	17/04/2025	Mensal	2.046,97	163,75	0,00	0,00	0,00	163,75		
03/2025		MARIA TEREZA DOS SANTOS	010300024720181004173640	001.418.982-83	101	17/04/2025	Mensal	2.236,91	178,95	0,00	0,00	0,00	178,95		
03/2025		MARIA VANDI DA SILVA LIMA BOSCO	010300011820181004173541	734.689.592-49	101	17/04/2025	Mensal	3.918,04	313,44	0,00	0,00	0,00	313,44		
03/2025		MARIA VITORIA COSTA FERNANDES	010300104320230725092239	050.955.982-48	101	17/04/2025	Mensal	2.223,51	177,88	0,00	0,00	0,00	177,88		
03/2025		MARICLEIA DE ALMEIDA ARAUJO	010300099220221026155414	985.310.502-00	101	17/04/2025	Mensal	6.086,45	486,91	0,00	0,00	0,00	486,91		
03/2025		MARILZA TENORIO BRAGA	010300033620181004173821	686.074.902-49	101	17/04/2025	Mensal	1.243,78	99,50	0,00	0,00	0,00	99,50		
03/2025		MARLI CARDOSO PROTASIO	010300090720220202112717	894.358.502-00	101	17/04/2025	Mensal	3.171,63	253,73	0,00	0,00	0,00	253,73		
03/2025		MARLIETE TERRA DA COSTA	010300092620220408150747	686.080.712-15	101	17/04/2025	Mensal	1.989,90	159,19	0,00	0,00	0,00	159,19		
03/2025		MARLON MARQUES NOBRE	010300110320240808173055	017.493.042-95	101	17/04/2025	Mensal	1.906,14	152,49	0,00	0,00	0,00	152,49		
03/2025		MARLY DO SOCORRO MARQUES BARBOSA	010300011620181004173538	718.120.592-72	101	17/04/2025	Mensal	3.563,63	285,09	0,00	0,00	0,00	285,09		
03/2025		MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	010300011720180813162202	864.055.602-44	101	17/04/2025	Mensal	3.356,45	268,51	0,00	0,00	0,00	268,51		
03/2025		MATHEUS HENRIQUE OLIVEIRA DE MORAES	0103000111220241105112148	051.920.442-51	101	17/04/2025	Mensal	2.962,40	236,99	0,00	0,00	0,00	236,99		
03/2025		MAX WILLIAM MONTEIRO BARBALHO	010300049120180911103830	984.530.502-44	101	17/04/2025	Mensal	3.502,80	280,22	0,00	0,00	0,00	280,22		
03/2025		MAYARA RIBEIRO DIAS	010300069820170707113709	000.197.112-39	101	17/04/2025	Mensal	3.592,67	287,41	0,00	0,00	0,00	287,41		
03/2025		MAYENISSON DE ARAUJO FONSECA	010300092520220331152817	542.845.972-72	101	17/04/2025	Mensal	2.975,72	238,05	0,00	0,00	0,00	238,05		
03/2025		MAYRA PEREIRA DA SILVA	010300093820220502122836	008.653.862-42	101	17/04/2025	Mensal	1.569,33	125,54	0,00	0,00	0,00	125,54		
03/2025		MESSIAS DOS PRAZERES DE FREITAS	010300096220220614153758	826.662.532-87	101	17/04/2025	Mensal	4.499,78	359,98	0,00	0,00	0,00	359,98		
03/2025		MICHEL ANDERSON SANTOS BATISTA	0103000769201811123101916	012.291.622-08	101	17/04/2025	Mensal	7.125,70	570,05	0,00	0,00	0,00	570,05		
03/2025		MICHELE SOUZA BRAGA	010300102220230428160337	551.678.532-49	101	17/04/2025	Mensal	612,87	49,02	0,00	0,00	0,00	49,02		
03/2025		MICIANE FERREIRA RODRIGUES	010300087920210518111048	543.237.032-87	101	17/04/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99		
03/2025		NADIA BRUNA COSTA DOS PASSOS	010300108220240312083859	018.711.812-40	101	17/04/2025	Mensal	2.968,87	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50		
03/2025		NADIELLE CRISTINA LIMA LEITAO	010300007720180806101326	937.141.142-20	101	17/04/2025	Mensal	3.878,67	310,29	0,00	0,00	0,00	310,29		
03/2025		NAIANNY GOMES DA SILVA	010300108620240411090206	036.460.022-55	101	17/04/2025	Mensal	5.852,35	468,18	0,00	0,00	0,00	468,18		
03/2025		NAJARA DE PAULA DA CUNHA RIBEIRO	010300059220190329153812	332.983.528-10	101	17/04/2025	Mensal	1.631,48	130,51	0,00	0,00	0,00	130,51		
03/2025		NARA DIAS DE OLIVEIRA E SILVA	010300056020190329153752	014.760.642-02	101	17/04/2025	Mensal	2.434,34	194,74	0,00	0,00	0,00	194,74		
03/2025		NASARE SOUSA DA SILVA	010300007620181004173413	655.611.632-72	101	17/04/2025	Mensal	635,55	50,84	0,00	0,00	0,00	50,84		
03/2025		NAYARA MENDES PINHEIRO	010300083120200519191130	008.645.822-18	101	17/04/2025	Mensal	7.168,65	573,49	0,00	0,00	0,00	573,49		
03/2025		NELCILENE ROCHA DE LIMA	010300052520190329153721	964.283.172-49	101	17/04/2025	Mensal	3.303,75	264,30	0,00	0,00	0,00	264,30		
03/2025		NELMA BRABO GOMES	010300041720181004173856	719.573.832-91	101	17/04/2025	Mensal	1.958,39	156,67	0,00	0,00	0,00	156,67		
03/2025		NICICLEIA ROCHA DE LIMA	010300002820180827102724	958.798.032-87	101	17/04/2025	Mensal	4.474,83	357,98	0,00	0,00	0,00	357,98		
03/2025		NICOLE ALVES MACEDO	010300094020220502135759	020.764.322-99	101	17/04/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25		
03/2025		NINA EVELYN RODRIGUES BRITO	010300112520250203144025	042.397.052-66	101	17/04/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33		
03/2025		NIRLENE DOS SANTOS DIAS	010300109920240729122028	555.529.432-87	101	17/04/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86		
03/2025		ODILENA SOARES DE SOUZA	010300002520181004173329	879.669.482-34	101	17/04/2025	Mensal	2.265,62	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24		
03/2025		OTAVIO HENRIQUE FERREIRA CHAVES	010300106520240129143535	050.335.692-10	101	17/04/2025	Mensal	1.550,89	124,07	0,00	0,00	0,00	124,07		
03/2025		PAMELA DO SOCORRO GONCALVES DA GA	010300052420180906152126	917.237.362-87	101	17/04/2025	Mensal	6.062,40	484,99	0,00	0,00	0,00	484,99		
03/2025		PATRICIA VEIGA DE SOUZA	010300098320220927155852	031.570.312-10	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75		

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		PEDRO DO SOCORRO CUSTODIO PINHEIRO	010300018120181004173620	397.607.152-87	101	17/04/2025	Mensal	2.265,62	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24	
03/2025		PEDRO MARCOS COELHO CALDAS	010300099520221028155933	010.029.262-38	101	17/04/2025	Mensal	2.955,67	236,45	0,00	0,00	0,00	236,45	
03/2025		RAFAELA CASTRO VALENTE	010300065020180904083204	869.146.772-04	101	17/04/2025	Mensal	16.292,05	1.303,36	0,00	0,00	0,00	1.303,36	
03/2025		RAILDO RODRIGUES HORTAS	010300094120220502145310	044.185.932-17	101	17/04/2025	Mensal	2.926,23	234,09	0,00	0,00	0,00	234,09	
03/2025		RAIMUNDA BENEDITA BRANDAO PEREIRA	010300044120181004173915	754.887.792-72	101	17/04/2025	Mensal	3.466,79	277,34	0,00	0,00	0,00	277,34	
03/2025		RAIMUNDO DO SOCORRO SILVA BARBOSA	010300030820181004173800	874.444.882-15	101	17/04/2025	Mensal	1.822,55	145,80	0,00	0,00	0,00	145,80	
03/2025		RAIMUNDO EVERALDO PACHECO RODRIGU	010300025120180626185657	719.600.662-34	101	17/04/2025	Mensal	2.352,01	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16	
03/2025		RAPHAEL LIMA RODRIGUES	010300106620240129150240	026.640.372-77	101	17/04/2025	Mensal	1.724,95	137,99	0,00	0,00	0,00	137,99	
03/2025		RAYSSA DE ARAUJO QUARESMA	010300105820231208143439	091.175.242-02	101	17/04/2025	Mensal	1.375,89	110,07	0,00	0,00	0,00	110,07	
03/2025		RELIANE RODRIGUES BRAGA	010300097320220708173924	004.246.742-03	101	17/04/2025	Mensal	3.923,02	313,84	0,00	0,00	0,00	313,84	
03/2025		RENAN ALEXANDRE GUERRA PEREIRA	010300078720190927151716	025.143.822-89	101	17/04/2025	Mensal	7.702,25	616,18	0,00	0,00	0,00	616,18	
03/2025		RENAN SERRAO GONCALVES	010300108320240312085543	023.373.292-67	101	17/04/2025	Mensal	1.561,56	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92	
03/2025		RENATA HELANY FEIO NEVES	010300061420181218104830	006.443.132-00	101	17/04/2025	Mensal	6.972,82	557,82	0,00	0,00	0,00	557,82	
03/2025		RENATA LADISLAU LOPES	010300012720180806090959	527.420.832-00	101	17/04/2025	Mensal	3.488,52	279,08	0,00	0,00	0,00	279,08	
03/2025		RENATA PANTOJA NOBRE DE ANDRADE	010300103320230529154217	033.305.032-03	101	17/04/2025	Mensal	1.967,68	157,41	0,00	0,00	0,00	157,41	
03/2025		RENATA RAFAELA RIBEIRO DOS SANTOS	010300108820240515081653	050.813.162-61	101	17/04/2025	Mensal	1.365,39	109,23	0,00	0,00	0,00	109,23	
03/2025		RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	010300107620240226080718	029.797.462-90	101	17/04/2025	Mensal	1.658,11	132,64	0,00	0,00	0,00	132,64	
03/2025		RENEI SOUZA DA SILVA	010300068020190329154000	010.666.652-57	101	17/04/2025	Mensal	2.210,53	176,84	0,00	0,00	0,00	176,84	
03/2025		RICARDO ASSUNCAO DE LIMA	0103000110620240829091824	062.416.422-51	101	17/04/2025	Mensal	1.707,90	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63	
03/2025		RITA DE CASSIA BALIEIRO DA SILVA	010300003020181004173334	713.998.012-87	101	17/04/2025	Mensal	1.804,59	144,36	0,00	0,00	0,00	144,36	
03/2025		RITA DE NAZARE VILARINHO DOS ANJOS	010300031420181004173806	370.939.322-15	101	17/04/2025	Mensal	3.670,05	293,60	0,00	0,00	0,00	293,60	
03/2025		RITA DO SOCORRO DE OLIVEIRA PACHECO	010300013820181004173553	332.466.292-34	101	17/04/2025	Mensal	3.092,11	247,36	0,00	0,00	0,00	247,36	
03/2025		ROBSON FERREIRA FARIAS	010300013520181004173552	888.263.842-15	101	17/04/2025	Mensal	2.871,31	229,70	0,00	0,00	0,00	229,70	
03/2025		RODRIGO MAGALHAES DA CRUZ	010300105720231208115229	013.433.072-28	101	17/04/2025	Mensal	2.967,31	237,38	0,00	0,00	0,00	237,38	
03/2025		RODRIGO SOARES DE FREITAS	010300101320230310103322	010.939.262-01	101	17/04/2025	Mensal	1.559,22	124,73	0,00	0,00	0,00	124,73	
03/2025		ROGERIO NASCIMENTO ROCHA	010300040620181004173849	995.501.802-04	101	17/04/2025	Mensal	2.326,46	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11	
03/2025		ROMARIO DE JESUS MARTINS CUSTODIO	010300059020190329153810	542.937.742-20	101	17/04/2025	Mensal	3.052,15	244,17	0,00	0,00	0,00	244,17	
03/2025		RONALDO DO SOCORRO MORAES BRANDA	010300033520181004173820	598.536.112-87	101	17/04/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
03/2025		ROSANA SOUZA DA GAMA	010300050620181217183558	574.637.192-00	101	17/04/2025	Mensal	2.067,11	165,36	0,00	0,00	0,00	165,36	
03/2025		ROSANGELA DA SILVA RAMOS GONCALVES	010300015520181004173604	865.128.892-15	101	17/04/2025	Mensal	4.918,28	393,46	0,00	0,00	0,00	393,46	
03/2025		ROSANGELA DO SOCORRO SANTOS DAS N	010300013920181004173554	749.007.732-04	101	17/04/2025	Mensal	3.561,14	284,89	0,00	0,00	0,00	284,89	
03/2025		ROSANGELA GONCALVES DOS SANTOS	010300029620181004173754	796.769.602-68	101	17/04/2025	Mensal	3.532,32	282,58	0,00	0,00	0,00	282,58	
03/2025		ROSEMARY ROSANA GOMES DA SILVA	010300044420180806085803	830.865.012-00	101	17/04/2025	Mensal	3.535,27	282,82	0,00	0,00	0,00	282,82	
03/2025		ROSIANE LOBATO DA SILVA	010300016620181004173609	852.926.992-68	101	17/04/2025	Mensal	1.966,16	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29	
03/2025		ROSILENE DE JESUS COSTA	010300013120180806100807	898.839.422-49	101	17/04/2025	Mensal	3.599,72	287,97	0,00	0,00	0,00	287,97	
03/2025		ROSIMARI DE OLIVEIRA MORAES	010300040820180806091500	212.493.002-82	101	17/04/2025	Mensal	3.079,91	246,39	0,00	0,00	0,00	246,39	
03/2025		ROSINDA MIRANDA MARTINS	010300104420230725094618	958.961.802-25	101	17/04/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19	
03/2025		ROYCE LOBATO RODRIGUES	010300100420221228085559	049.577.972-50	101	17/04/2025	Mensal	3.530,78	282,46	0,00	0,00	0,00	282,46	

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		RUANA HANA ROBERTA SILVA LOPES	010300069220170621161448	023.728.683-14	101	17/04/2025	Mensal	7.245,00	579,60	0,00	0,00	0,00	579,60	
03/2025		RUBENILSON SILVA GONCALVES	010300108720240513161819	075.369.892-70	101	17/04/2025	Mensal	1.732,98	138,63	0,00	0,00	0,00	138,63	
03/2025		RUTE DE ALFAIA RODRIGUES	010300047220180903173829	873.303.421-49	101	17/04/2025	Mensal	2.081,51	166,52	0,00	0,00	0,00	166,52	
03/2025		RUTH HELENA PAULA DA COSTA	010300062020190329153845	370.930.702-30	101	17/04/2025	Mensal	1.771,09	141,68	0,00	0,00	0,00	141,68	
03/2025		SABRINA FERREIRA COSTA	010300087320210416161003	026.709.242-39	101	17/04/2025	Mensal	5.913,24	473,05	0,00	0,00	0,00	473,05	
03/2025		SALOMAO LEVI PINTO FRANCO	010300026020181004173733	948.399.562-00	101	17/04/2025	Mensal	2.637,43	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99	
03/2025		SAMANTA CAROLINE TENORIO BARRETO	010300064820190329153917	031.612.802-37	101	17/04/2025	Mensal	3.210,99	256,87	0,00	0,00	0,00	256,87	
03/2025		SAMARA DA COSTA FREITAS	010300016320181004173608	940.231.582-91	101	17/04/2025	Mensal	1.652,12	132,16	0,00	0,00	0,00	132,16	
03/2025		SAMARA GRAZIELA GUIMARAES DA SILVA	010300106820240207145407	013.331.102-35	101	17/04/2025	Mensal	6.632,23	530,57	0,00	0,00	0,00	530,57	
03/2025		SAMUEL DE CARVALHO CARDOSO	010300105920240104145852	689.995.502-49	101	17/04/2025	Mensal	2.108,80	168,70	0,00	0,00	0,00	168,70	
03/2025		SANCENILDO DA SILVA SEIXAS	010300031320180813162530	879.429.092-04	101	17/04/2025	Mensal	3.663,33	293,06	0,00	0,00	0,00	293,06	
03/2025		SANDRO ABREU COSTA	010300101020230130174518	972.319.592-53	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
03/2025		SANTANA DE FATIMA MORAES DE SOUZA	010300027620181004173740	463.601.072-87	101	17/04/2025	Mensal	3.559,74	284,77	0,00	0,00	0,00	284,77	
03/2025		SARIANE REZENDE BRASIL LEAL	010300104820230904101823	960.190.502-20	101	17/04/2025	Mensal	4.306,02	344,48	0,00	0,00	0,00	344,48	
03/2025		SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	010300067120190329153947	939.864.672-20	101	17/04/2025	Mensal	7.570,73	605,65	0,00	0,00	0,00	605,65	
03/2025		SILVIO SANDRO FERREIRA DIAS	010300018720181004173624	370.973.262-04	101	17/04/2025	Mensal	3.034,52	242,76	0,00	0,00	0,00	242,76	
03/2025		SIMARY MARIA ROCHA GAIA FERNANDES	010300031620181004173807	278.621.862-49	101	17/04/2025	Mensal	7.897,45	631,79	0,00	0,00	0,00	631,79	
03/2025		SIMONE SOUSA CORREA	010300009620181004173431	760.358.082-04	101	17/04/2025	Mensal	4.423,24	353,85	0,00	0,00	0,00	353,85	
03/2025		SIVALDO DO SOCORRO GONCALVES GAIA	010300029520181004173753	716.270.812-91	101	17/04/2025	Mensal	3.597,45	287,79	0,00	0,00	0,00	287,79	
03/2025		SOLANE LOBATO PEREIRA SALES	010300063220190329153903	929.365.632-91	101	17/04/2025	Mensal	9.830,29	786,42	0,00	0,00	0,00	786,42	
03/2025		STHEFANY BORGES DAS NEVES	010300084820201207103132	034.315.382-31	101	17/04/2025	Mensal	7.204,66	576,37	0,00	0,00	0,00	576,37	
03/2025		SUELEN FARIAS DA COSTA	010300040220181004173847	793.822.662-91	101	17/04/2025	Mensal	3.647,69	291,81	0,00	0,00	0,00	291,81	
03/2025		SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	010300072520170925180408	756.666.502-20	101	17/04/2025	Mensal	6.023,78	481,90	0,00	0,00	0,00	481,90	
03/2025		SUZANE SILVA RODRIGUES	010300099920221111162653	040.887.962-92	101	17/04/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
03/2025		TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	010300089820211203115859	869.217.972-87	101	17/04/2025	Mensal	2.315,20	185,21	0,00	0,00	0,00	185,21	
03/2025		TASSIELE DA SILVA PEREIRA	010300112120241212150717	700.815.272-84	101	17/04/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86	
03/2025		TAYLON ROBERTO COSTA VIEIRA	010300060220190329153818	014.563.072-23	101	17/04/2025	Mensal	3.049,57	243,96	0,00	0,00	0,00	243,96	
03/2025		TAYNA COSTA MIRANDA	010300105520231127094619	004.804.272-24	101	17/04/2025	Mensal	1.967,68	157,41	0,00	0,00	0,00	157,41	
03/2025		TAYNAN LOPES COSTA	010300092820220412180858	018.235.212-90	101	17/04/2025	Mensal	1.976,48	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11	
03/2025		TELMA DE JESUS LEITE VIEIRA	010300038820180911150806	682.165.562-68	101	17/04/2025	Mensal	3.717,62	297,40	0,00	0,00	0,00	297,40	
03/2025		TEREZINHA DO SOCORRO CAETANO PACHE	010300021320181004173631	190.220.342-91	101	17/04/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
03/2025		THALIS ALVES DOS SANTOS	010300112320241212161831	081.285.762-32	101	17/04/2025	Mensal	3.196,35	255,70	0,00	0,00	0,00	255,70	
03/2025		TIAGO ALVES LOBATO	010300082920200519184139	009.333.982-80	101	17/04/2025	Mensal	2.996,63	239,73	0,00	0,00	0,00	239,73	
03/2025		TIAGO DA SILVA E SILVA	010300110020240729122959	035.718.082-82	101	17/04/2025	Mensal	1.553,79	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30	
03/2025		TIAGO VASCONCELOS AZEVEDO	010300098620220930111358	041.426.392-85	101	17/04/2025	Mensal	7.008,39	560,67	0,00	0,00	0,00	560,67	
03/2025		VANESCI LIMA TRINDADE	010300021520181004173635	355.509.962-00	101	17/04/2025	Mensal	1.807,54	144,60	0,00	0,00	0,00	144,60	
03/2025		VANOEL GARCIA BARBOSA	010300109120240618151204	423.441.662-20	101	17/04/2025	Mensal	2.153,46	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27	
03/2025		VINICIUS VANZALER CHAVES	010300108120240306151504	041.309.882-63	101	17/04/2025	Mensal	3.518,32	281,46	0,00	0,00	0,00	281,46	

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		WALLTER WILLIAM DOS ANJOS ALMEIDA	010300111720241203114121	007.277.802-47	101	17/04/2025	Mensal	1.707,90	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63	
03/2025		WANDERLEY NUNES CRISTO	010300027420181004173738	010.868.102-52	101	17/04/2025	Mensal	6.193,47	495,47	0,00	0,00	0,00	495,47	
03/2025		WELLINGTON DOS SANTOS MEDEIROS	011100028020181004144335	754.364.002-30	101	17/04/2025	Mensal	8.277,80	662,22	0,00	0,00	0,00	662,22	
03/2025		WENDERSON CLEYTON RUELLO DE MELO	010300106020240104152417	054.455.122-23	101	17/04/2025	Mensal	1.680,89	134,47	0,00	0,00	0,00	134,47	
03/2025		WILCA CARLA PEREIRA MOUGO	010300018320181004173621	714.532.102-53	101	17/04/2025	Mensal	1.674,24	133,93	0,00	0,00	0,00	133,93	
03/2025		WILSON MELLO MOREIRA	010300100920230130112419	027.096.092-90	101	17/04/2025	Mensal	3.332,77	266,62	0,00	0,00	0,00	266,62	
03/2025		YASMIN TAVARES FELIX	010300095920220606145821	022.873.862-89	101	17/04/2025	Mensal	6.399,69	511,97	0,00	0,00	0,00	511,97	
03/2025		YEDA DA SILVA GOMES	010300047520180816083501	015.364.182-77	101	17/04/2025	Mensal	3.605,43	288,43	0,00	0,00	0,00	288,43	
03/2025		YNAE GOES CUSTODIO	010300111020241016103009	025.211.912-64	101	17/04/2025	Mensal	451,90	36,14	0,00	0,00	0,00	36,14	
03/2025		ZILVAN OLIVEIRA MARREIROS	010300036320181004173837	632.903.912-72	101	17/04/2025	Mensal	3.583,49	286,67	0,00	0,00	0,00	286,67	
<b>Total do Tomador</b>							<b>Sem Tomador</b>	<b>1.334.473,71</b>	<b>106.760,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>	
<b>Total do Estabelecimento</b>							<b>23.453.830/0004-12</b>	<b>1.334.473,71</b>	<b>106.760,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>	
<b>Total FGTS</b>								<b>1.334.473,71</b>	<b>106.760,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>	

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

### Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 23.453.830/0004-12

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	389	1.334.473,71	106.755,17	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	106.760,24
		<b>Total FGTS</b>	<b>1.334.473,71</b>	<b>106.755,17</b>	<b>0,00</b>	<b>5,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>

**Descrição das categorias:**

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscrito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 901 - Estagiário
- 902 - Médico residente
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	23.453.830/0004-12	389	1.334.473,71	106.755,17	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	106.760,24
		<b>Total FGTS</b>	<b>1.334.473,71</b>	<b>106.755,17</b>	<b>0,00</b>	<b>5,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

### Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 23.453.830/0004-12

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	387	1.328.908,06	106.310,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.310,97
03/2025	12 - FGTS 13º salário	8	4.589,07	367,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,09
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	963,90	77,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,11
03/2025	999 - FGTS indenização compensatória complementar	1	12,68	0,00	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	5,07
<b>Total FGTS</b>			<b>1.334.473,71</b>	<b>106.755,17</b>	<b>0,00</b>	<b>5,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 389 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106.760,24  
**Número da Guia:** 0125040363202275-5 **Data Emissão:** 03/04/2025 16:30:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

#### Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	389	1.334.473,71	106.755,17	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	106.760,24
	<b>Total FGTS</b>	<b>1.334.473,71</b>	<b>106.755,17</b>	<b>0,00</b>	<b>5,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106.760,24</b>

## **ANEXO VII**

Comprovante de pagamento das concessionárias de Energia Elétrica e água ou suas respectivas isenções ou fornecimento próprio através de declaração;

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

## DECLARAÇÃO

O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, Administrador do Hospital Regional Público do Marajó - HRPM, declara para os devidos fins não possuir comprovante conta de água por ter seu próprio sistema de abastecimento, através de poços artesianos.

Breves-Pá 15 de abril de 2025

(assinado eletronicamente, via PAE)  
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH  
Hospital Regional Público do Marajó – HRPM  
**Juciely Pereira Machado**  
Diretora Executiva

End. avenida Rio Branco, n.º 1.266, Centro, Breves/PA. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

► **Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638802386423400000  
**Data da Operação** 14/04/2025 16:23  
**Código de Barras** 34191090241286546293680573590009310540004095146  
**Descrição** PAGAMENTO NF 346637 - CEMIG  
**Banco Cedente** 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Número Inicial do Boleto** 3025041004463875533  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Original** 6981176000158  
**Razão Social** CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA  
**Nome Fantasia** CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Final** 0  
**Razão Social**  
**Nome Fantasia**  
**CPF/CNPJ do Pagador** 23453830000412  
**Nome do Pagador** INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL  
**Identificação do Sacador Avalista**  
**Razão Social Sacador Avalista**  
**Data/Hora do Pagamento** 14/04/2025 16:23:13  
**Valor Nominal** 40.951,46  
**Encargos** 0,00  
**Descontos** 0,00  
**Abatimento** 0,00  
**Valor do Pagamento** R\$ 40.951,46 (Quarenta Mil E Novecentos E Cinquenta E Um Reais E Quarenta E Seis Centavos)  
**Data da operação** 14/04/2025  
**Autenticação** 638802445946170000

medição: 000990

Pedido: 015079

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000346637 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**CEMIG**  
Geração e Transmissão S.A.

**CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A.**  
AV. BARBACENA, 1200 - 12º - B1  
SANTO AGOSTINHO - 30190131  
BELO HORIZONTE - MG

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0  
SAÍDA: 1

Nº 000346637  
SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
31250406981176000158550010003466371372816786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256585147920 10.04.2025 10:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0623221310098 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 153788720 CNPJ 06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF  
23453830000412

ENDEREÇO  
AV RIO BRANCO, SN Ender UC

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
68800000

MUNICÍPIO  
BREVES

FONE/FAX  
3136603700

UF  
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
10.04.2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
10.04.2025

HORA DA SAÍDA  
10:07:40

FATURA

MÊS/ANO: 03/2025	DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
NÚMERO: 500029645793		R\$ 40.951,46	17.04.2025
TIPO: LIVRE_PF			
INSTALAÇÃO: 3015722482			
PN: 7000047068			

Pagamento a prazo

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	40.951,46	7.780,77	33.170,69
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 40.951,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	147.547,0000	0,2248143981	33.170,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento  
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário: CEMIG Geração e Transm SA  
Endereço: Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131  
CNPJ: 06.981.176/0001-58Data Documento: 10.04.2025  
Nº Documento: 8002128654  
Espécie Doc.: DMI  
Aceito: N  
Data Processamento: 14.04.2025Uso do Banco: CLIENTE  
Carteira: 109  
Espécie: R\$  
Quantidade:  
Valor:**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.**  
**Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.**

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Vencimento  
17/04/2025Agência / Código Beneficiário  
2938/05735-9Nosso Número  
109/02128654-6(+/-) Valor Documento  
40.951,46

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº do Banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO CNPJ 23453830000412  
AV RIO BRANCO SN CENTRO 68800-000 BREVES, PA

Pagador / Avalista



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09024 12865.462936 80573.590009 3 10540004095146

Local de Pagamento  
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário: CEMIG Geração e Transm SA  
Endereço: Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131  
CNPJ: 06.981.176/0001-58Data Documento: 10.04.2025  
Nº Documento: 8002128654  
Espécie Doc.: DMI  
Aceito: N  
Data Processamento: 14.04.2025Uso do Banco: CLIENTE  
Carteira: 109  
Espécie: R\$  
Quantidade:  
Valor:**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.**  
**Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.**

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Vencimento  
17/04/2025Agência / Código Beneficiário  
2938/05735-9Nosso Número  
109/02128654-6(+/-) Valor Documento  
40.951,46

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO CNPJ 23453830000412  
AV RIO BRANCO SN CENTRO 68800-000 BREVES, PA

Pagador / Avalista

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica





Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.981.176/0001-58 / Insc. Estadual 062.322131.0068  
Av. Barbosena, 1.200 17º andar Ala A1 CEP 30100-101 Belo Horizonte MG

Acesse o Cemig Atende

www.cemigatende.com.br

Emergências: 0800 723 2827

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSF F- foi criada pela  
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

<b>INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO</b> AV RIO BRANCO SN CENTRO 68800-000 BREVES, PA CNPJ 23.453.8**/*****-**	<b>Referente a</b> <b>MAR/2025</b>	<b>Vencimento</b> <b>17/04/2025</b>	<b>Valor a pagar (R\$)</b> <b>40.951,46</b>
	NOTA FISCAL Nº 000346637 - SÉRIE 1 Data de emissão: 10/04/2025 Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.		
<b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> <b>3015722482</b>			

<b>Classe Comercial</b> Comercial	<b>Subclasse</b> Outros serviços e outras atividades	<b>Modalidade Tarifária</b> Livres Varejistas Preço Fixo	<b>Datas de Leitura</b> Anterior 28/02 Atual 31/03 Nº de dias 31 Próxima 30/04
--------------------------------------	---	--	--

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados				Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
			Preço Unit. (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Valor (R\$)				
Energia Ativa HFP	kWh	147.547	0,27754865	40.951,46	0,00	40.951,46	19,00	7.780,77	0,22481441	
<b>TOTAL</b>				<b>40.951,46</b>	<b>0,00</b>	<b>40.951,46</b>		<b>7.780,77</b>		

<b>Grandezas Contratadas</b>					
<b>Informações Gerais</b> Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CAMILA F. B. CEOLIN E-MAIL: camila.ceolin@cemig.com.br					

<b>Grandezas Contratadas</b>					
<b>Informações Gerais</b> Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CAMILA F. B. CEOLIN E-MAIL: camila.ceolin@cemig.com.br					

Mês/Ano	Histórico de Consumo				
	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
MAR/25	0	0	12.699	134.848	0
FEV/25	0	0	13.162	125.824	0
JAN/25	0	0	14.862	140.551	0
DEZ/24	0	0	14.589	145.701	0
NOV/24	0	0	13.305	155.426	0
OUT/24	0	0	0	0	0
SET/24	0	0	0	0	0
AGO/24	0	0	0	0	0
JUL/24	0	0	0	0	0
JUN/24	0	0	0	0	0
MAI/24	0	0	0	0	0
ABR/24	0	0	0	0	0
MAR/24	0	0	0	0	0

<b>Grandezas Contratadas</b>					
<b>Informações Gerais</b> Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CAMILA F. B. CEOLIN E-MAIL: camila.ceolin@cemig.com.br					

<b>Reservado ao Fisco</b>					
---------------------------	--	--	--	--	--

	<b>Base de cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor (R\$)</b>
ICMS	40.951,46	19,00	7.780,77

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 7283838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167- Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

<b>Código de Débito Automático</b> <b>008148330361</b>	<b>Instalação</b> <b>3015722482</b>	<b>Vencimento</b> <b>17/04/2025</b>	<b>Total a pagar</b> <b>R\$ 40.951,46</b>
---	--	--	--

# DEMONSTRATIVO DE GRANDEZAS FATURADAS

## Energia Livre 1

Cliente: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			Unidade: BREVES		
Instalação: 3015722482		Medidor:		Período de medição: 01/03/2025 à 31/03/2025	
Subgrupo: A4	Local de Medição:			Mês/Ano: 03/2025	
Modulação contratual e dias livres: HP 18:30/21:30 Livre Sab Dom e Fer					

### DEMANDA/REATIVO

Segmento	Produto	Unidade	Registrado	Data/Hora	Acerto	Contratado	Faturado ultrapass.	Faturado normal
HFP	Demanda ativa	kW						
	Demanda ativa adicional	kW						
	Demanda reativa - UFDR	kW						
	Energia reativa - UFER	kWh						
HP	Demanda ativa	kW						
	Demanda ativa adicional	kW						
	Demanda reativa - UFDR	kW						
	Energia reativa - UFER	kWh						
HR	Demanda ativa	kW						
	Demanda reativa - UFDR	kW						
	Energia reativa - UFER	kWh						

### ENERGIA

Segmento	Produto	Nº Horas	Unidade (kWh)						
			Registrado	Acerto	Contratado	Take	Flexibilidade	Faturado excedente	Faturado normal
HFP ou único	Energia livre/Cativo/Especial	744	147.547						147.547
	Parada programada								
	Transferência								
	Perdas rede básica								
	Componente encargos								
HP	Energia livre/Cativo/Especial								
	Parada programada								
	Transferência								
	Perdas rede básica								
	Componente encargos								
HR	Energia								

### ENERGIA - LEILÃO CURTO PRAZO

Segmento	Produto	Nº Horas	Unidade (kWh)						
			Registrado	Acerto	Contratado	Take	Flexibilidade	Faturado PRB	Faturado normal
Leve	Energia livre								
Médio	Energia livre								
Pesado	Energia livre								

Notas:

--	--



<b>► Reemissão de Comprovante</b>	
<b>Nome</b>	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
<b>CPF</b>	004.804.272-24
<b>Empresa</b>	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
<b>CNPJ</b>	23.453.830/0004-12
<b>Agência</b>	0019
<b>Conta</b>	000050103-4

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

<b>Agência</b>	0019
<b>Conta</b>	0000501034
<b>Tipo Conta</b>	Conta Corrente
<b>Sessão</b>	IBJ0000001632715260638796341831020000
<b>Data da Operação</b>	07/04/2025 15:23
<b>Código de Barras</b>	00190000090337338411851492055176100000007302609
<b>Descrição</b>	PAGAMENTO FT 121801716 - EQUATORIAL
<b>Banco Cedente</b>	1 - BCO DO BRASIL S.A.
<b>Número Único do Boleto</b>	3025040105255800478
<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b>	4895728000180
<b>Razão Social</b>	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
<b>Nome Fantasia</b>	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Final</b>	0
<b>Razão Social</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	
<b>CPF/CNPJ do Pagador</b>	23453830000412
<b>Nome do Pagador</b>	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
<b>Identificação do Sacador Avalista</b>	
<b>Razão Social Sacador Avalista</b>	
<b>Data/Hora do Pagamento</b>	07/04/2025 15:23:01
<b>Valor Nominal</b>	73.026,09
<b>Encargos</b>	0,00
<b>Descontos</b>	0,00
<b>Abatimento</b>	0,00
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 73.026,09 (Setenta E Três Mil E Vinte E Seis Reais E Nove Centavos)
<b>Data da operação</b>	07/04/2025
<b>Autenticação</b>	638796362120144512

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 17:00

medição: 000981

Pedido: 014718

Classification: Comercio. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.634 V Lim Max: 14.490 V Tipo de Tarifa: A4\_LVAZ

Table with columns: Data das Leituras, Leitura Anterior, Leitura Atual, Nº de Dias, Próxima Leitura

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
INSTALAÇÃO: 17588435
CNPJ: \*\*.\*\*\*.830/000-\*\*.
R. JOSE RODRIGUES FONSECA, 2216, HOSPITAL REGIONAL DE BREVES CEP: 68800-000 CENTRO - BREVES - PA
FATOR DE POTÊNCIA: 0.90181646

Parceiro de Negócio
1001354121
Conta Contrato
3023439980



NOTA FISCAL Nº 121801716 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 31/03/2025
Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
15250304895728000180660001218017161040694784
Protocolo de autorização: 3152500009466322 - 01/04/2025 às 15:10:10

Table with columns: Conta Mês, Vencimento, Total a Pagar
03/2025 08/04/2025 R\$ 73.026,09

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE
Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/03 - 31/03
LANÇADA
Setor Financeiro
31.03.2025

Main table with columns: Itens de Fatura, Quant., Preço Unit.(R\$) com Tributos, Tarifa Unit.(R\$), PIS/COFINS(R\$), ICMS (R\$), Valor(R\$), Tributo, Base(R\$), Alíquota(%), Valor(R\$)

Table with columns: Medidor, Grandeza, Posto Horário, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const. Medidor, Consumo

Table with columns: Reservado ao Fisco, Informações sobre Consumo, Apresentação, Resolução ANEEL

REAVISO DE VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
01.04.2025 0202503121801716
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS. EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JÚROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.
Nome do pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23.453.830/0004-12
Ficha de Compensação

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você. Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES

**0800 280 3216**

ATENDIMENTO GRATUITO 24H



Se preferir, entre em contato conosco via internet:  
grandescientes.para@equatorialenergia.com.br  
www.equatorialenergia.com.br

Ouvirório Equatorial Pará: 0800 091 8500.  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-PA: 0800 727 0187  
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

**Informações ao cliente**

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um electricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

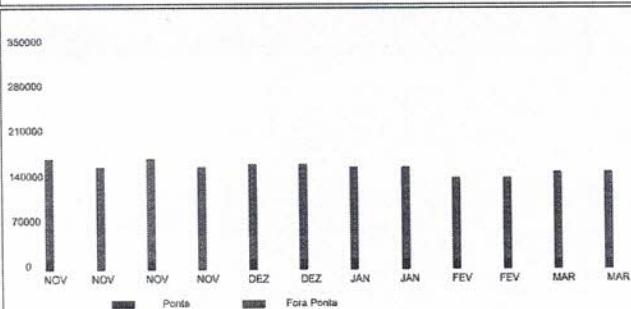
**O pagamento da conta de luz:**  
# Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.  
# Esta fatura não pode ser paga com cheque.  
# Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.  
# Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

**Histórico dos últimos meses**

MÊS	DEMANDA MÉDIA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
MAR	299,38	373,97	0,00	13.195,22	134.352,04	2.975,03	0,00	0,00
FEV	284,26	373,97	0,00	13.107,02	125.879,29	2.331,28	0,00	0,00
JAN	309,46	379,01	0,00	14.813,82	140.899,12	2.434,86	0,00	0,00
DEZ	302,40	392,11	0,00	14.562,07	145.727,82	2.278,94	0,00	0,00
NOV	321,55	403,20	0,00	0,00	0,00	1.386,57	0,00	0,00

**Gráfico de Consumo**



**Tarifa sem tributos**

RESOLUÇÃO ANEEL	3371/24
TUSD Fora Ponta:	0,120640
TUSD Ponta:	0,120640
Demanda Distribuição F. Ponta:	23,765000
Demanda Distribuição Ponta:	53,160000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

## **ANEXO VIII**

Planilha de contratos de prestação de serviços e termos aditivos vigentes, informando o CNPJ da contratada, objeto e valor contratado, incluindo dia de pagamento, valor pago, competência e documento fiscal, devendo-se destacar, a parte, as empresas (PJ) que atuam das unidades hospitalares, no modelo anexo I (será enviado por email);

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves. Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127  
e-mail: [secretaria.hrm@indsh.org.br](mailto:secretaria.hrm@indsh.org.br)

**CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO**

**DADOS DOS CONTRATADOS**

Item	RAZÃO SOCIAL	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL	DIA DO PAGAMENTO/VENCIMENTO	NOTA FISCAL	COMPETÊNCIA/ EMISSÃO	VALOR
1	ALB ANESTESIA LTDA	HRPM.015.2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA	TRAMITANDO	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	4	24/03/2025	R\$ 270.400,00
2	ALIAMEDIC LTDA	HRPM.003.2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 35.750,00	19°do mês	151	24/03/2025	R\$ 35.750,00
3	ANTONIO C. M. DE ARAUJO E CIA LTDA EPP	HRPM.017.2020	MANUTENÇÃO DE ETA E MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 25.922,04	26° do mês	5117	12/03/2025	R\$ 25.922,04
4	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	647	05/03/2025	R\$ 14.000,00
5	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	650	11/03/2025	R\$ 14.000,00
6	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	653	19/03/2025	R\$ 14.000,00
7	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	657	26/03/2025	R\$ 14.000,00
8	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	646	05/03/2025	R\$ 14.000,00
9	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	649	11/03/2025	R\$ 14.000,00
10	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	652	19/03/2025	R\$ 14.000,00
11	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	656	26/03/2025	R\$ 14.000,00
12	C A LOBATO MARQUES OFTALMOLOGIA EIRELI	HRPM.009.2021	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 20.000,00	25° do mês	20250005	20/03/2025	R\$ 20.000,00
13	CARLETO E ROCHA LTDA	HRPM.022.2011	SERVIÇOS FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA NA ESPECIALIDADE DE FISIOTERAPIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 39.000,00	25° do mês	422	28/03/2025	R\$ 39.000,00
14	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	HRPM.005.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 6.190,00	25° do mês	2025000204	20/03/2025	R\$ 6.190,00
15	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	HRPM.004.2022	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE MEDICINA DO TRABALHO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 6.800,00	25° do mês	1521	25/03/2025	R\$ 6.800,00
16	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	HRPM.004.2022	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	1520	25/03/2025	R\$ 188.800,00
17	CEMIG - GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A	HRPM.016.2024	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	-	13/03/2025	R\$ 39.061,95
18	CIANE DOS SANTOS SANCHES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	HRPM.002.2018	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE LINK DE INTERNET	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 6.500,00	10° do mês	20250003	20/03/2025	R\$ 6.500,00
19	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	SERVIÇOS CIRURGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	202500011	25/03/2025	R\$ 98.050,00
20	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	DIRETORIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 15.000,00	5° do mês	20250007	20/03/2025	R\$ 1.000,00
21	DIAGNOGEST DIAGNÓSTICOS E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA	HRPM.002.2022	SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DO LABORATORIO E DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	687	31/03/2025	R\$ 161.120,18
22	DIXMEDICAL PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	HRPM.016.2022	LOCAÇÃO DE CARRINHO DE ANESTESIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 5.990,00	20°	191	06/03/2025	R\$ 5.990,00
23	ELI UCHOA SERVICOS MEDICOS	HRPM.007.2022	SERVIÇOS PARA INFECTOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 7.400,00	25° do mês	162	20/03/2025	R\$ 7.400,00
24	ERINALDO ANGELO DA SILVA	HRPM.017.2012	SERVIÇOS DE TAXI	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 5.380,00	25° do mês	20	25/03/2025	R\$ 5.380,00
25	EQUATORIAL PARÁ S/A	HRPM.017.2022	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	-	31/03/2025	R\$ 73.026,09
26	F DA SILVA WAN MEYL	HRPM.006.2022	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	387	27/03/2025	R\$ 142.400,00
27	F. F. DOS S. SANCHES ME	HRPM.014.2018	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS E SUPRIMENTOS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	20250004	17/03/2025	R\$ 10.734,55
28	FLOWTI - TEIKO	HRPM.003.2012	SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 1.685,18	5° do mês	6357	01/03/2025	R\$ 1.822,59
29	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVIÇOS LTDA	HRPM.012.2014	SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM GESTÃO EM TIC	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 500,00	5° do mês	11093	21/03/2025	R\$ 500,00
30	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVIÇOS LTDA	HRPM.016.2017	SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE FIREWALL	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 500,00	1° do mês	12637	17/03/2025	R\$ 500,00
31	IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA OBSTETRICIA E SEXUALIDADE EIRELI	HRPM.012.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA OCULÓGICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 7.090,00	25° do mês	165	24/03/2025	R\$ 7.090,00
32	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - MANUTENÇÃO	HRPM.012.2024	MANUTENÇÃO ONA 2	VIGENTE	VALOR FIXO 6 meses	R\$ 4.519,96	15 dias	68191	13/03/2025	R\$ 4.519,96
33	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - RECERTIFICAÇÃO	HRPM.012.2024	MANUTENÇÃO ONA 2	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 2.182,87	10° do mês	680206	13/03/2025	R\$ 2.182,87
34	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - RECERTIFICAÇÃO	HRPM.001.2023	RECERTIFICAÇÃO ONA 1	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 2.118,91	10° do mês	67984	11/03/2025	R\$ 2.118,91
35	JOICE DO S SOUZA DIAS SERVIÇOS	HRPM.010.2021	MANUTENÇÃO DE REFRIGERAÇÃO INDUSTRIAL	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 8.000,00	6° do mês	202500012	19/03/2025	R\$ 8.000,00
36	J F FONSECA SERVIÇOS MEDICOS	HRPM004.2024	SERVIÇOS DE NEUROLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	631	27/03/2025	R\$ 132.330,00

37	LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	HRPM.010.2020	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE CME E LAVANDERIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 7.500,00	20° do mês	202500025	11/03/2025	R\$ 7.500,00
38	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500044	01/04/2025	R\$ 105.400,00
39	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE MASTOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 9.500,00	25° do mês	202500043	01/04/2025	R\$ 9.500,00
40	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICO MEDICO PARA PRONTO ATENDIMENTO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500046	01/04/2025	R\$ 89.900,00
41	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI PED E UTI NEO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500045	01/04/2025	R\$ 105.400,00
42	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICA MÉDICA E NIR	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	25° do mês	202500042	01/04/2025	R\$ 89.900,00
43	MF SERVIÇOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA	HRPM.002.2025	SERVIÇOS MÉDICOS EM DIRETORIA TÉCNICA	TRAMITANDO	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 20.000,00	10° do mês	19	25/03/2025	R\$ 9.667,42
44	MF SERVIÇOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA	HRPM.002.2025	SERVIÇOS MÉDICOS EM MEDICO DO NGQ	TRAMITANDO	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 10.000,00	10° do mês	20	25/03/2025	R\$ 4.838,71
45	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS DE GINECOLOGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	403	21/03/2025	R\$ 54.750,00
46	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS OBSTETRICIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	404	21/03/2025	R\$ 113.150,00
47	MM VARELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.011.2024	SERVIÇOS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	74	21/03/2025	R\$ 202.280,00
48	MARAJÓ PARK CLUB HOTEL E TURISMO LTDA	HRPM.009.2015	DESCONTO CONVÊNIO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	28° do mês último	01/04/2025	01/04/2025	R\$ 1.080,00
49	MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	HRPM.014.2022	Locação de bisturi elétrico	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.600,00	dia útil do mês	102	31/03/2025	R\$ 3.600,00
50	MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	HRPM.013.2024	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	153	24/03/2025	R\$ 550,00
51	MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	HRPM.014.2024	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	VIGENTE	VALOR FIXO	R\$ 4.380,00	todo dia 28	373	18/03/2025	R\$ 4.380,00
52	PHILIPS CLINICAL INFORMATCS (WHEB INFORMÁTICA)	HRPM.021.2010	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO - TASY	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	1° do mês	157136	10/03/2025	R\$ 250,00
53	PHILIPS CLINICAL INFORMATCS (WHEB INFORMÁTICA)	HRPM.021.2010	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO - TASY	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 15.544,10	1° do mês	15135	10/03/2025	R\$ 15.544,10
54	PLENITUDE CONSULTORIA E SISTEMAS LTDA	HRPM.013.2020	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	Assinatura de TA	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	20° do mês	521	26/03/2025	R\$ 11.000,00
55	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.002.2023	Serviços médicos especialidade em Nefrologia	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 161.966,66	25° do mês	924	24/03/2025	R\$ 161.966,66
56	R E R EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA	HRPM.001.2024	SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE DE RSS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	14102	26/03/2025	R\$ 13.053,96
57	RENATO SILVA TAXISTA	HRPM.001.2013	SERVIÇO DE TAXI	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	20° do mês	11	26/03/2025	R\$ 3.790,00
58	SILVA E SANTOS SERVIÇOS HOSPITALAR LTDA	HRPM.006.2024	SERVIÇOS EM CARDIOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 69.098,15	25° do mês	20250006	20/03/2025	R\$ 69.098,15
59	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (TEC SAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR)	HRPM.004.2010	SERVIÇOS DE CONSULTORIA E GERENCIAMENTO EM ENGENHARIA CLINICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 16.000,00	20° do mês	19297	24/03/2025	R\$ 16.000,00
60	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA	HRPM.019.2010	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.680,00	20° do mês	16844	22/03/2025	R\$ 3.680,00
61	TELFÔNICA DO BRASIL S.A.	HRPM.019.2022	SERVIÇOS DE TELCOMUNICAÇÃO MÓVEL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	17/04/2025	28/03/2025	R\$ 640,43
62	UTI MARAJÓ SERVIÇOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	HRPM.010.2015	SERVIÇOS CLÍNICA MÉDICA E UTI	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	20250003	25/03/2025	R\$ 107.107,79
63	VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA	HRPM.010.2013	ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.500,00	20° do mês	805	25/03/2025	R\$ 3.500,00
64	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	LOCAÇÃO DE CILINDRO DE OXIGÊNIO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 4.058,39	20° do mês	97525171	15/03/2025	R\$ 4.795,39
65	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	8746	12/03/2025	R\$ 1.321,14
66	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	8747	12/03/2025	R\$ 1.321,14

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000069971889153638793580423800000  
**Data da Operação** 04/04/2025 10:50  
**Código de Barras** 34191090080010218854715951070000610670000360000  
**Descrição** PAGAMENTO FT 102 - SUPRIMED  
**Banco Cedente** 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Número do Boleto** 3025040100233902365  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Original** 26315031000125  
**Razão Social** MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO  
**Nome Fantasia** MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Final** 0  
**Razão Social**  
**Nome Fantasia**  
**CPF/CNPJ do Pagador** 23453830000412  
**Nome do Pagador** INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU  
**Identificação do Sacador Avalista**  
**Razão Social Sacador Avalista**  
**Data/Hora do Pagamento** 04/04/2025 10:49:50  
**Valor Nominal** 3.600,00  
**Encargos** 0,00  
**Descontos** 0,00  
**Abatimento** 0,00  
**Valor do Pagamento** R\$ 3.600,00 (Três Mil E Seiscentos Reais)  
**Data da operação** 04/04/2025  
**Autenticação** 638793606165226007

medição: 000972

Pedido: 014476



Suprimed Norte Equipamentos Médicos e  
Hospitalares LTDA.  
Travessa Mauriti, 2841  
Marco - Belém - PA  
Cep 66.093-180  
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

**FATURA DE LOCAÇÃO**  
**Nº 000.102**  
Série 1  
Emissão: 31/03/2025  
CNPJ 26.315.031/0001-25

**DESTINATÁRIO**

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

**COBRANÇA**

**Vencimento(s):** 30/04/2025

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

**DADOS DO PROCEDIMENTO**

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.03.25

**DADOS DA LOCAÇÃO**

Produto	Qtde	Val. Unitário	Total
LOCAÇÃO DE BENS	1	3.600,00	3.600,00
<b>Total:</b>			<b>3.600,00</b>

**Observações:**

FATURA REF MARÇO/2024  
CONTRATO SNO0055/HRPM.014.2022 (SS501SX)

**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 000.102**  
Série 1

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Nurkeno Dias*  
Data: 31/03/25

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000069971889153638785107706500000  
**Data da Operação** 25/03/2025 15:53

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 756 - BANCO SICOOB S.A.  
**Agência** 5122  
**Conta** 264369  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 5.990,00 (Cinco Mil e Novecentos e Noventa Reais)

**Descrição** PAGAMENTO FT 191 - DIXMEDICAL

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 25/03/2025

**Autenticação** 638785148231020000

medicação: 000919

Pedido: 013594



# Nota de Débito

Número

191

Data de Emissão: 06/03/2025

Hora: 10:40:31

Pág.:

1

Razão Social: DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 19.001.659/0001-90

IE: 142870495110

IM:

Endereço: R JOSE RAMON URTIZA

308 CJ 02

Cidade: Sao Paulo

Estado: São Paulo

CEP: 05717-270

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

Nome Fantasia: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

Endereço: Av. Rio Branco, S/N

Cidade: Breves

Estado: Pará

CEP: 68800-000

CNPJ: 23.453.830/0004-12

IE: ISENTO

## ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:

Item	Produto	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	1704 - COMN AX-400:EQUIPAMENTO DE ANESTESIA	1	5.990,000000	5.990,00

Total dos Produtos: 5.990,00

Total Nota: 5.990,00

Condição de Pagamento: 01X (20 DDF)

Parcela 1 - R\$ 5.990,00 - Vencimento 26/03/2025

Forma de Pagamento: Deposito Bancario

### OBS.:

REFERENTE 6ª MENSALIDADE DO ADITIVO DE LOCAÇÃO (PARCELA 06/ Indeterminado)

DADOS BANCÁRIOS :

BANCO SANTANDER (033)

AG.: 3827

C/C : 13007399-0

FAVORECIDO : DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

CNPJ: 19.001.659/0001-90

VENCIMENTO :26.03.2025

LANÇADO  
Setor Financeiro  
12.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Mirlene Dias*

Data: 5 / 3 / 25

*Alto B. Franco*  
Reg. Administrativo  
Hospital Regional do Marajó

Data de Impressão: 06/03/2025

Hora: 10:49:21

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638792873114970000  
**Data da Operação** 03/04/2025 15:26

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
**Agência** 7649  
**Conta** 138224  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 108.304,00 (Cento e Oito Mil e Trezentos e Quatro Reais)  
**Descrição** PAGAMENTO FT 646-647-649-650-653-652-656-657 - AZUL CONECTA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 03/04/2025  
**Autenticação** 638792907926020000

medição: 000922 Pedido: 013758

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO
			2
			646

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

**DACTE OS**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL	Aéreo	
DATA E HORA DE EMISSÃO	05/03/2025 13:16:00	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO
67	2	646

1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 4610 0000 6551

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

NÚMERO PROTOCOLO 315250003063936 05/03/2025 13:17:18

TIPO DO CT-E Normal  
 TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas  
 CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb

INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM PERCURSO DO VEÍCULO

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
VALOR	RS 14.000,00
VALOR A RECEBER	RS 13.538,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMS	RED. BC.
90 - ICMS outros	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS  
 PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 01/03/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

RESPONSÁVEL NOME DA SEGURADORA SEGURO DA VIAGEM NÚMERO DA APÓLICE

LANÇADO  
 Setor Financeiro  
 12.03.25

INSS: R\$ 462,00  
 PCC:  
 IR:  
 ISS:  
 Valor Líquido: R\$ 13.538,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Karlene Dias*  
 Data: 11/03/25

*Renata Andrade*  
 Administrativa - Diretoria  
 Hospital Regional P. do Marajó

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

medicção: 000923

Pedido: 013760

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG		SÉRIE	2
	ASSINATURA / CARIMBO	NÚMERO	647

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

**DACTE OS**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL	Aéreo	
DATA E HORA DE EMISSÃO	05/03/2025 13:18:00	
MÓDELO	SÉRIE	NÚMERO
67		2
 1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 4710 0000 6567		
		
Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>		
NÚMERO PROTOCOLO	315250003063984 05/03/2025 13:19:18	

TIPO DO CT-E  
Normal

TIPO DO SERVIÇO  
Transporte de Pessoas

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEÍCULO

TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN  
 ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.  
 CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12

MUNICÍPIO BREVES  
 PAÍS Brasil  
 U.F. PA TELEFONE 68800-000

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 14.000,00
						VALOR A RECEBER
						RS 13.538,00

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

OBSERVAÇÕES GERAIS  
 PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 03/03/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

RESPONSÁVEL

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA

NÚMERO DA APÓLICE

INSS: R\$ 462,00

PCC: \_\_\_\_\_

IR: \_\_\_\_\_

ISS: \_\_\_\_\_

Valor Líquido: R\$ 13.538,00

LANÇADO  
 Setor Financeiro  
 12.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Ardenne Dias*

Data: 11 / 3 / 25

*Renata Andrade*  
 Administrativa - Diretoria  
 Hospital Regional P. do Marajó




USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

medição: 000 924

Pedido: 013 761

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 649

 <b>AZUL CONECTA LTDA</b> 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	<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL <b>Aéreo</b>	
	MODELO <b>67</b>	SÉRIE <b>2</b>	NÚMERO <b>649</b>	DATA E HORA DE EMISSÃO <b>11/03/2025 13:45:00</b>
	 1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 4910 0000 6588			
	Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>			
TIPO DO CT-E <b>Normal</b>		TIPO DO SERVIÇO <b>Transporte de Pessoas</b>		
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO <b>5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb</b>		NÚMERO PROTOCOLO <b>315250003369853 11/03/2025 13:46:21</b>		
INÍCIO DA PRESTAÇÃO <b>PA - 1501402 - BELEM</b>		PERCURSO DO VEÍCULO <b>BREVES - 1501808 - PA</b>		
TOMADOR <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN</b>		MUNICÍPIO <b>BREVES</b>		
ENDEREÇO <b>AVENIDA RIO BRANCO,S/N.</b>		CEP <b>68800-000</b>		
CNPJ/CPF <b>23.453.830/0004-12</b>		IE <b>152859306</b>		
PAÍS <b>Brasil</b>		U.F. <b>PA</b>		
TELEFONE				
QUANTIDADE <b>1,0000</b>	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO <b>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS</b>			

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						<b>R\$ 14.000,00</b>
						<b>R\$ 13.538,00</b>

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

PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 08/03/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
12.03.25

INSS: R\$ 462,00  
 PCC: \_\_\_\_\_  
 IR: \_\_\_\_\_  
 ISS: \_\_\_\_\_  
 Valor Líquido: R\$ 13.538,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Renata Dias*  
 Data: 11/3/25

*Renata Andrad*  
 Administrativa - Diretoria  
 Hospital Regional P. do Marajó

Medição: 00925

Pedido: 013762

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

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 650
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

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

TIPO DO CT-E: **Normal**  
 TIPO DO SERVIÇO: **Transporte de Pessoas**  
 CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb

**DACTE OS**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços  
 MODAL: **Aéreo**

MODELO: 67	SÉRIE: 2	NÚMERO: 650	DATA E HORA DE EMISSÃO: 11/03/2025 13:48:00
------------	----------	-------------	---

1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 5010 0000 6597

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250003370009 11/03/2025 13:49:22

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	<b>R\$ 14.000,00</b>
				VALOR A RECEBER	<b>R\$ 13.538,00</b>

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

PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 10/03/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

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

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 12.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Nickone Dias*  
 Data: 11/3/25

INSS: <b>R\$ 462,00</b>
PCC: _____
IR: _____
ISS: _____
Valor Líquido: <b>R\$ 13.538,00</b>

*Renata Andrao*  
 Administrativo - Diretor  
 Hospital Regional P. do Marajó

medicção : 000945

pedido : 024200

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

CT-E OS

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE	2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO	652



**AZUL CONECTA LTDA**

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

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

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL

Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67		2	19/03/2025 09:46:00



1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 5210 0000 6613



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

NÚMERO PROTOCOLO 315250003806994 19/03/2025 09:47:29

TIPO DO CT-E  
**Normal**  
TIPO DO SERVIÇO  
**Transporte de Pessoas**  
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb

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

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	RS 14.000,00
				VALOR A RECEBER	RS 13.538,00

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

PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 15/03/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
26.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Renata Dias*  
Data: 04.13.25

INSS: R\$ 462,00  
PCC:  
IR:  
ISS:  
Valor Líquido: R\$ 13.538,00

*Renata Andrad*  
Administrativo - Diretoria  
Hospital Regional P. do Marajó

mediação: 000946

Pedido: 014204

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 653

<b>Azul</b> [conecta] <b>AZUL CONECTA LTDA</b> 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	DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO PARA OUTROS SERVIÇOS		MODAL <b>Aéreo</b>
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 653
	 1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 5310 0000 6629		DATA E HORA DE EMISSÃO 19/03/2025 09:49:00
TIPO DO CT-E <b>Normal</b>		Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>	
TIPO DO SERVIÇO <b>Transporte de Pessoas</b>		NÚMERO PROTOCOLO 315250003807105 19/03/2025 09:49:14	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
				<b>R\$ 14.000,00</b>
				VALOR A RECEBER
				<b>R\$ 13.538,00</b>

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

PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 17/03/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003 \*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

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

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
26.03.25

INSS: R\$ 462,00
PCC: _____
IR: _____
ISS: _____
Valor Líquido: R\$ 13.538,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Renata Andrade*  
Data: 24/3/25

*Renata Andrade*  
Administrativo - Diretoria  
Hospital Regional P. do Marajó

medicção 000971

Pedido: 014458

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 656

 <b>AZUL CONECTA LTDA</b> 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	<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL <b>Aéreo</b>
	MODELO 67 SÉRIE 2 NÚMERO 656	DATA E HORA DE EMISSÃO 26/03/2025 10:57:00	
TIPO DO CT-E <b>Normal</b>		 1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 5610 0000 6655	
TIPO DO SERVIÇO <b>Transporte de Pessoas</b>		Consultas em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb		NÚMERO PROTOCOLO 315250004191079 26/03/2025 10:57:36	
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
				<b>RS 14.000,00</b>
				<b>VALOR A RECEBER</b>
				<b>RS 13.538,00</b>


CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMS	RED. BC.
90 - ICMS outros	0.00	0.00	0.00	0.00

PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 22/03/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

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

INSS: R\$ 462,00  
 PCC:  
 IR:  
 ISS:  
 Valor Líquido: R\$ 13.538,00

LANÇADO  
 Setor Financeiro  
 31.03.25  
  
 Renata Andrade  
 Administrativo - Diretoria  
 Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura:   
 Data: 28/3/25

medicção: 000970

Pedido: 014457

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 657

 <b>AZUL CONECTA LTDA</b> 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	<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL <b>Aéreo</b>
	MODELO 67 SÉRIE 2 NÚMERO 657 DATA E HORA DE EMISSÃO 26/03/2025 11:10:00	 1525 0304 2633 1800 0388 6700 2000 0006 5710 0000 6660	
TIPO DO CT-E Normal TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			NÚMERO PROTOCOLO 315250004192075 26/03/2025 11:10:18

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
				RS 14.000,00
				VALOR A RECEBER
				RS 13.538,00

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS outros	BASE DE CÁLCULO 0.00	ALÍQUOTA ICMS 0.00	VALOR ICMS 0.00	RED. BC. 0.00
---	-------------------------	-----------------------	--------------------	------------------

PT-MED- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 24/03/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 \*\*\* CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.\*\*\* REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 \*\*\*

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

INSS: R\$ 462,00  
 PCC:  
 R:  
 ISS:  
 Valor devido: R\$ 13.588,00

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 31.03.25  
 Renata Andrade  
 Administrativo - Diretoria  
 Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Nuclene Dias*  
 Data: 28/3/25

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000069971889153638793580423800000  
**Data da Operação** 04/04/2025 10:37  
**Código de Barras** 07790001161208736939802429731405110420000050000  
**Descrição** PAGAMENTO FT 11093 - GALHARDI  
**Banco Cedente** 77 - BANCO INTER  
**Número único do Boleto** 3025032007978918914  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Original** 3915427000108  
**Razão Social** GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA  
**Nome Fantasia** GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Final** 3915427000108  
**Razão Social** GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA  
**Nome Fantasia** GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA  
**CPF/CNPJ do Pagador** 23453830000412  
**Nome do Pagador** INDSH Breves Instituto Nac de Desenv So  
**Identificação do Sacador Avalista** 03.915.427/0001-08  
**Razão Social Sacador Avalista** GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA  
**Data/Hora do Pagamento** 04/04/2025 10:36:58  
**Valor Nominal** 500,00  
**Encargos** 0,00  
**Descontos** 0,00  
**Abatimento** 0,00  
**Valor do Pagamento** R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)  
**Data da operação** 04/04/2025  
**Autenticação** 638793598366395140

medicção: 00938

Pedido: 04141



Emitido em:  
21/03/2025

DOCUMENTO DE FATURA

LANÇADO  
Setor Financeiro  
21.03.25

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda.

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

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

DESTINATÁRIO

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

Nome Fantasia: INDSH Instituto Breves-PA

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

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

ITENS DA VENDA

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

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/04/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11093

Valor Total: R\$ 500,00

OUTROS

Observações:

Wanderley Nunes Cristo  
Analista de Suporte  
Hospital Regional P. do Marajó  
Wanderley Nunes  
21/03/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Wanderley Nunes*  
Data: 21/3/25

► **Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000069971889153638793580423800000  
**Data da Operação** 04/04/2025 10:58  
**Código de Barras** 84640000006-9 40430072001-2 10394113377-1 03254250417-3  
**Valor do pagamento** R\$ 640,43 (Seiscentos e Quarenta Reais e Quarenta e Três Centavos)  
**Data do pagamento** 04/04/2025  
**Convênio** VIVO  
**Descrição** PAGAMENTO FT 394113377 - VIVO  
**Data da operação** 04/04/2025  
**Autenticação** 638793610894739210



Nº da Conta: 0394113377  
 Mês de referência: 03/2025  
 Período: 25/02/2025 a 24/03/2025  
 Data de emissão: 28/03/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

LANÇADO  
 Setor Financeiro

28.03.25

Vencimento  
 17/04/2025

Total a Pagar - R\$  
 640,43

**Planos Anatel**

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
SMART EMPRESAS 12GB TE	6	6	280,32
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	168,90
SMART EMPRESAS 1GB TE	6	6	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	70,32
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	39,19
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SMART EMPRESAS 6GB TE	1	1	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	558,73
<b>Subtotal</b>			
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>		<b>Utilizado</b>	<b>Valor Total R\$</b>
	<b>Incluso Plano/Pacote</b>	<b>Minutos/Unidades</b>	
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	6,73GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	55,16GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	7	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	290m48s	0,00
<b>Utilização Acima do Contratado</b>			
Ligações de Longa Distância		08m18s	0,00
No Brasil - Em Roaming		00m36s	0,00
Ligações Locais		67	0,00
Adicional por Ligações Realizadas			0,00
<b>Subtotal</b>			

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento

17/04/2025

Total a Pagar - R\$

640,43

Cód. Débito Automático 0394113377 - 4 | Nº da Conta 0394113377 | Mês Referência 03/2025

84640000069

404300720012

103941133771

032542504173

Pagar via Pix



**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638792873114970000  
**Data da Operação** 03/04/2025 15:25

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
**Agência** 1  
**Conta** 4642842173  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 270.400,00 (Duzentos e Setenta Mil e Quatrocentos Reais)

**Descrição** PAGAMENTO NF 4 - ALB ANESTESIA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 03/04/2025

**Autenticação** 638792907451620000



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

Número da Nota  
**00000004**

Data e Hora da Emissão  
**24/03/2025 09:51:31**

Código de Verificação  
**31D1.82B9.1D74.AA8D.F076.87CB.E4C0.FE85**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **ALB ANESTESIA LTDA**  
 CPF / CNPJ: **57.850.766/0001-82**  
 Endereço: **RUA DOS MUNDURUCUS Nº 1427 :SALA 101 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP**  
 Município: **BELEM**  
 Email: **andreluiz\_med@hotmail.com**  
 Inscrição: **4918281**  
 UF: **PA**  
 Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ-HRPM**  
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**  
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**  
 Município: **BREVES**  
 Email:  
 UF: **PA**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLÓGICOS PRESTADOS -(52 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2025 -DADOS PARA DEPÓSITO-BANCO NUBANK - AGENCIA - 0001 - CONTA CORRENTE -464284217-3 -PIX-CNPJ -57850766000182

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLÓGICOS PRESTADOS -(52 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2025	1	270.400,00	270.400,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Nidene Dias*  
 Data: *24 / 3 / 25*

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
*26.03.25*

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 270.400,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 270.400,00</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 8.112,00</b>
--	---	----------------------------	--------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **03/2025**  
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**  
 Tributação: **Tributável**  
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**  
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**  
 Atividade: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS**  
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**  
 Obrigação Tributária: **Normal**

**Marcello Ferreira**  
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH  
 CRM-PA 15310

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000069971889153638793580423800000  
**Data da Operação** 04/04/2025 10:55

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Agência** 885  
**Conta** 83857  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 3.790,00 (Três Mil e Setecentos e Noventa Reais)

**Descrição** PAGAMENTO NF 11 - RENATO SILVA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 04/04/2025

**Autenticação** 638793609283714995

Medição: 000966

Pedido: 054347

Chave de Acesso da NFS-e  
15014022218973478000163000000000001125039119029735

Número da NFS-e  
11

Competência da NFS-e  
26/03/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
26/03/2025 08:47:30

Número da DPS  
11

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
26/03/2025 08:47:30



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**  
Prestador do Serviço  
Nome / Nome Empresarial  
18.973.478 RENATO SILVA

CNPJ / CPF / NIF  
18.973.478/0001-63

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
(91) 8127-1462

Endereço  
1 DE JULHO, 19, PARQUE VERDE

E-mail  
REGIS.GINANASCIMENTO@GMAIL.COM

Município  
Belém - PA  
CEP  
66630-735

Simplex Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF  
23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
(91) 3360-3700

Nome / Nome Empresarial  
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail  
fiscal.hrm@indsh.org.br

Endereço  
RIO BRANCO, S/N, CENTRO

Município  
Breves - PA  
CEP  
68800-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p...

Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação  
Belém - PA

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço  
SERVIÇOS DE TRANSPORTE

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço  
-

Município de Incidência do ISSQN  
Belém - PA

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade  
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão  
-

Benefício Municipal  
-

Valor do Serviço  
R\$ 3.790,00

Desconto Incondicionado  
-

Total Deduções/Reduções  
-

Cálculo do BM  
-

BC ISSQN  
-

Alíquota Aplicada  
-

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado  
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF  
-

CP  
-

CSLL  
-

PIS  
-

COFINS  
-

Retenção do PIS/COFINS  
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL  
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço  
R\$ 3.790,00

Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 3.790,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf Cont: SERVIÇOS DE TRANSPORTE

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.03.25

*Renata Andrade*  
Renata Andrade  
Administrativo - Diretoria  
Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Nurlene Dicar*  
Data: 26/3/25

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638792873114970000  
**Data da Operação** 03/04/2025 14:36

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
**Agência** 1  
**Conta** 777049409  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 13.623,40 (Treze Mil e Seiscentos e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)

**Descrição** PAGAMENTO NF 19-20 - MF SERVIÇOS MEDICOS

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 03/04/2025

**Autenticação** 638792877642370000



**Prefeitura Municipal de Oriximiná - PA**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
 Fone: (93) 3544-3836 - <http://www.oriximina.pa.gov.br/>



Série do Documento  
**NFS-e - Nota Fiscal de**  
**Serviços Eletrônica**  
 Número da Nota Fiscal  
**19**

**Dados do Prestador de Serviço**

**MF Serviços Medicos e Qualidade em Saude Ltda**  
**MF Serviços Medicos**

15 de Novembro, - Sao Jose Operario  
 CEP 68270-000 - Oriximiná/ PA  
 societario@livedoctorcontabilidade.com.br  
 Inscrição Municipal 540002327 - CPF/CNPJ 47.985.068/0001-30

Data de Geração da NFS-e  
**25/03/2025 10:07:07**  
 Data de Competência  
**25/03/2025**  
 Cód. de Autenticidade  
**CDA00C3A9**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Breves - Pará	Município Incidência Oriximiná - Pará		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 23.453.830/0004-12 IM :  
 Razão Social : Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano  
 Endereço : AV RIO BRANCO Número : sn  
 Complemento : Bairro : CENTRO  
 CEP : 68800-000 Cidade/UF : Breves/ PA  
 Telefone : (91)8124-0676 E-mail : contratos.hrm@indsh.org.br

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE A PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE DIRETORIA TÉCNICA  
 VALOR PROPORCIONAL DE R\$ 9.677,42  
 REFERENTE AO PERÍODO 17 A 31 DE MARÇO DE 2025

*Juscely Machado*  
 Diretora Executiva  
 HRPM/INDSH

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 401 - 04.01 - Medicina e biomedicina. -	Aliquota 5,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 9.677,42	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.677,42	Total do ISSQN R\$ 483,87
PIS R\$ 62,90	COFINS R\$ 290,32	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 145,16	CSLL R\$ 96,77
Outras Retenções R\$ 0,00		Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.082,27				

**Informações Adicionais**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/oriximina/online>  
 ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

INSS:	
PCC: R\$ 499,99	
IR: R\$ 145,16	
ISS:	
Valor Líquido: R\$ 9.082,27	

LANÇADO  
 Setor Financeiro  
 26.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente  
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor: HRPM  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Data: 26/03/2025



**Prefeitura Municipal de Oriximiná - PA**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
 Fone: (93) 3544-3836 - <http://www.oriximina.pa.gov.br/>



Série do Documento  
**NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**  
 Número da Nota Fiscal  
**20**

**Dados do Prestador de Serviço**

**MF Serviços Medicos e Qualidade em Saude Ltda**  
**MF Serviços Medicos**

15 de Novembro, - Sao Jose Operario  
 CEP 68270-000 - Oriximiná/ PA  
 societario@livedoctorcontabilidade.com.br  
 Inscrição Municipal 540002327 - CPF/CNPJ 47.985.068/0001-30

Data de Geração da NFS-e  
**25/03/2025 10:13:16**  
 Data de Competência  
**25/03/2025**  
 Cód. de Autenticidade  
**F1443BDA8**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Breves - Pará</b>	Município Incidência <b>Oriximiná - Pará</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 23.453.830/0004-12 IM :  
 Razão Social : Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano  
 Endereço : AV RIO BRANCO Número : SN  
 Complemento : Bairro : CENTRO  
 CEP : 68800-000 Cidade/UF : Breves/ PA  
 Telefone : (91)8124-0676 E-mail : contratos.hrm@indsh.org.br

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE A PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE MEDICO DA QUALIDADE  
 VALOR PROPORCIONAL DE R\$ 4.838,71  
 REFERENTE AO PERÍODO 17 A 31 DE MARÇO DE 2025

*Juscely Machado*  
 Diretora Executiva  
 HRP/INDSH

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>401 - 04.01 - Medicina e biomedicina. -</b>	Alíquota <b>5,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 4.838,71</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.838,71</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 241,94</b>
PIS <b>R\$ 31,45</b>	COFINS <b>R\$ 145,16</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 72,58</b>	CSLL <b>R\$ 48,39</b>
Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>		VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 4.541,13</b>	
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>	

**Informações Adicionais**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/oriximina/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® - [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

IRSS:	
PCC:	R\$ 225,00
IR:	R\$ 72,58
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 4.541,13

**LANÇADO**  
 Selo Financeiro  
 26.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **HRPM**

Assinatura: *[Assinatura]*

Data: **26/03/2025**

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638793593643340000  
**Data da Operação** 04/04/2025 10:32

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Agência** 3194  
**Conta** 12954  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 5.380,00 (Cinco Mil e Trezentos e Oitenta Reais)

**Descrição** PAGAMENTO NF 20 - ERINALDO

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 04/04/2025

**Autenticação** 638793595600950000

20/04



Chave de Acesso da NFS-e  
1501808221694959300017700000000002025034573835996

Número da NFS-e  
20

Competência da NFS-e  
20/03/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
20/03/2025 18:28:20

Número da DPS  
4

Série da DPS  
50001

Data e Hora da emissão da DPS  
20/03/2025 18:28:20

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 16.949.593/0001-77	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 9174-8504
Nome / Nome Empresarial 16.949.593 ERINALDO ANGELO DA SILVA		E-mail WF.AMARAL@BOL.COM.BR	
Endereço JARDIM, 85, CENTRO		Município Breves - PA	CEP 68800-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR	
Endereço RIO BRANCO, S/N, CENTRO		Município Breves - PA	CEP 68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Breves - PA	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de transporte para passageiros e cargas de pequeno porte.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Breves - PA	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.380,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 5.380,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.380,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011600

LANÇADO  
Setor Financeiro

26.03.25  
*[Handwritten Signature]*

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *[Handwritten Signature]*

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Data: 25 / 03 / 25

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638792873114970000  
**Data da Operação** 03/04/2025 14:31

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.  
**Agência** 2991  
**Conta** 110108134  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 179.725,78 (Cento e Setenta e Nove Mil e Setecentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Oito Centavos)

**Descrição** PAGAMENTO NF 74 - M M VARELLA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 03/04/2025

**Autenticação** 638792874841890000

medicação: 000952

Pedido: 014223



**PM DE TAILÂNDIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS E**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
 74  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
 61984STLA  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 21/03/2025 às 11:24:28  
 Chave de Acesso  
 340101HVWOKUYZWXMXZ2YX9SJKLJK

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://143.137.28.94:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAILÂNDIA-PA	Local da Prestação BREVES - PA
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.315.336/0002-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0306554	Cadastro 000025073	Nome/Razão Social M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Tv Oeiras, 71	CEP 68695-000	Cidade TAILÂNDIA-PA	Telefone	Complemento Bairro Novo

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 23.453.830/0004-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Logradouro VILA A. LEMOS, 233	CEP/Cod.Postal 68800-000	Cidade/Pais BREVES - PA	Complemento AV. RIO BRANCO
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 1501808
			Telefone 91 32593099
			E-mail fiscal@primorcontabilidade.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
52,00	UN	Prestação de serviço médicos na especialidade da Ortopedia e Traumatologia no Hospital Regional de Breves referente a 52 plantões de 24h realizados no mês de março 2025. Valor Unitário do plantão : 3.890,00.	3.890,00	R\$ 202.280,00

Dados Bancários:  
 Banco Santander:  
 Ag: 2991 - Conta: 11.010813-4

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 26.03.25

INSS:	R\$ 9.406,02
PCC:	R\$ 3.034,20
IR:	R\$ 10.114,00
ISS:	R\$ 10.114,00
Valor Líquido:	R\$ 179.725,78

**HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor:  
 Assinatura: *Marlene Dias*  
 Data: 24/3/25

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 202.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 202.280,00	R\$ 10.114,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (202.280,00 x 0,65%)	COFINS (202.280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (202.280,00 x 1,50%)	CSLL (202.280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1.314,82	R\$ 6.068,40	R\$ 0,00	R\$ 3.034,20	R\$ 2.022,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 179.725,78

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 61984STLA.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Marcello Ferreira**  
 Diretor Técnico - HRP/ INDSH  
 CRM-PA 15310

► **Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638793593643340000  
**Data da Operação** 04/04/2025 10:30

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 001 - BCO DO BRASIL S.A.  
**Agência** 5895  
**Conta** 280895  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 33.551,37 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)

**Descrição** PAGAMENTO NF 151 - ALIAMEDIC

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 04/04/2025

**Autenticação** 638793594233990000

medicão: 000955

pedido: 014299



# PREFEITURA DE SÃO LUÍS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Número da Nota

00000151

Data e Hora da Emissão

24/03/2025 18:41:30

Código de Verificação

2CCE.0A1A.69BD.70F8.COD1.3A88.512F.5EFA

CERTIFICADO

162025009212797



#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALIAMEDIC LTDA**

CPF / CNPJ: **36.855.615/0001-47**

Inscrição Municipal: **98264000**

Endereço: **AV DOS HOLANDESES, SALA:218;EDIF: TECH OFFICE;; 6 - BAIRRO PONTA D AREIA - CEP: 65077357**

Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **wallas\_meireles@hotmail.com** Telefone: **(98) 88888888**

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV RIO BRANCO, S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800970**

Município: **BREVES** UF: **PA** Email: Telefone:

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA, RAO-X, TOMOGRAFIA E RADIOSCOPIA. NO PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO	1	35.750,00	35.750,00

ISS:

ICMS: R\$ 1.662,38

IR: R\$ 536,25

ISS:

Valor Líquido: R\$ 33.551,37

PIS (0,6500%):  
R\$ 232,38

COFINS (3,0000%):  
R\$ 1.072,50

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

IR (1,5000%):  
R\$ 536,25

CSLL (1,0000%):  
R\$ 357,50

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.750,00**

Valor Total Composição:  
R\$ 0,00

Valor Total Deduções:  
R\$ 0,00

Base Cálculo:  
R\$ 35.750,00

Alíquota:  
5,00%

Valor ISS:  
R\$ 1.787,50

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Mês de

03/2025

Local de Prestação do

BREVES / PA

Recolhimento:

PRÓPRIO

Atividade:

863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço:

0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

LANÇADO  
Setor Financeiro  
26.03.25

*Elizabeth Correia*  
Supervisora de Atendimento  
Hospital Regional Público do Marajó  
25/3/25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente  
nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Murilo Dias*  
Data: 25 / 3 / 25

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)  
**CPF** 004.804.272-24  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000036960358825638791197267530000  
**Data da Operação** 01/04/2025 15:57

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
**Agência** 1  
**Conta** 127455573  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)

**Descrição** PAGAMENTO NF 153 - MEIRELES

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 01/04/2025

**Autenticação** 638791198661830000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 17:46

medição: 000964

Pedido: 034344



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

Número da Nota  
00000153  
Data e Hora da Emissão  
24/03/2025 10:04:28  
Código de Verificação  
BC17.9F91.60C3.BF7D.3AB7.E5C3.553C.8E08



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**  
CPF / CNPJ: **33.823.981/0001-26**  
Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO Nº 1229 CASA BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080**  
Município: **BELEM**  
Email:  
Inscrição: **3232422**  
UF: **PA**  
Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**  
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**  
Endereço: **AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**  
Município: **BREVES**  
Email:  
UF: **PA**  
Telefone: **(91) 3783-2127**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

NFSE 03/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	1	550,00	550,00

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Nickelme Dias*  
Data: 26 / 3 / 25

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 550,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 03/2025  
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: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS  
Serviço: 1714 - ADVOCACIA.  
Obrigação Tributária: Simples Nacional

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638792873114970000  
**Data da Operação** 03/04/2025 14:30

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 237 - BCO BRADESCO S.A.  
**Agência** 3109  
**Conta** 4610946  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 7.400,00 (Sete Mil e Quatrocentos Reais)

**Descrição** PAGAMENTO NF 162 - EM UCHOA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 03/04/2025

**Autenticação** 638792874204640000

medicção: 000943

Pedido: 014554



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

Número da Nota  
00000162

Data e Hora da Emissão  
20/03/2025 12:27:26

Código de Verificação  
8BE8.FA81.404C.080F.DE8F.60C4.95E7.F06E



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

CPF / CNPJ: **31.784.797/0001-99** Inscrição: **3057274**

Endereço: **TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **eliane.contabilidade@hotmail.com** Telefone: **(81) 256425**

**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 MEDICOS DE INFCTOLOGIA PRESTADOS, REFRENTE AO CONTRATO HRPM/007/2022, COMPETENCIA 03 2025

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

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
21.03.25

*[Signature]*  
Diretora Executiva  
**Juscelyne Machado**  
Diretora Executiva  
HRPM/INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *[Signature]*

Assinatura: *Nathane Dias*

Data: 21/3/25

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 7.400,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 03/2025

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: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Obrigação Tributária: Simples Nacional

**Reemissão de Comprovante**

**Nome** TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)  
**CPF** 004.804.272-24  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638798072336670000  
**Data da Operação** 09/04/2025 14:55

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 237 - BCO BRADESCO S.A.  
**Agência** 5589  
**Conta** 139319  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 6.299,46 (Seis Mil e Duzentos e Noventa e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos)

**Descrição** PAGAMENTO NF 165 - IGOS

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 09/04/2025

**Autenticação** 638798073050210000

Emitido em quarta-feira, 9 de abril de 2025 às 17:46

medicção: 000953

Dejido: 014226



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

Número da Nota  
**00000165**  
Data e Hora da Emissão  
**24/03/2025 11:56:45**  
Código de Verificação  
**D16E.5B10.A113.00D1.F7E4.6A99.454D.ED21**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA & SEXUALIDADE LTDA**  
CPF / CNPJ: **26.116.224/0001-57** Inscrição **2748034**  
Endereço: **AVENIDA AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 1208 BAIRRO UMARIZAL CEP**  
Município: **BELEM** UF: **PA**  
Email: **marlyjuca@uol.com.br** Telefone: **(32) 236313**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE MARÇO/2025 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE MARÇO/2025 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF	1	7.090,00	7.090,00

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
26.03.25

INSS: \_\_\_\_\_

PGC: **R\$ 329,69**

IR: **R\$ 106,35**

ISS: **R\$ 354,50**

Valor Líquido: **R\$ 6.299,46**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Karlene Dias*

Data: 24/3/25

PIS (0,6500%): <b>R\$ 46,09</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 212,70</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 106,35</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 70,90</b>
------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 7.090,00</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 212,70</b>
--	---	----------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **03/2025**  
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: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**  
  
Obrigação Tributária: **Normal**

**Marcello Ferreira**  
Diretor Técnico - HRP / INDSH  
CRM-PA 15310

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)  
**CPF** 004.804.272-24  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638785949365030000  
**Data da Operação** 26/03/2025 14:16

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 237 - BCO BRADESCO S.A.  
**Agência** 895  
**Conta** 865591  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 4.380,00 (Quatro Mil e Trezentos e Oitenta Reais)

**Descrição** PAGAMENTO NF 373 - MESQUITA E DORNELAS

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.



**Data da operação** 26/03/2025

**Autenticação** 638785953640090000

Emitido em quarta-feira, 26 de março de 2025 às 16:56

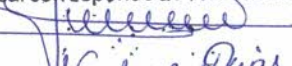
medicção: 000936

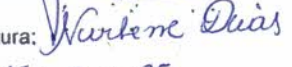
Pedido: 013992

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20250318u08530725000101</p>	<p>Número da Nota <b>00000373</b></p> <p>Data e Hora de Emissão <b>18/03/2025 09:50:57</b></p> <p>Código de Verificação <b>B3QN-HCH4</b></p>																
	<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>08.530.725/0001-01</b> Inscrição Municipal: <b>3.597.629-2</b>  Nome/Razão Social: <b>MESQUITA &amp; DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS</b>  Endereço: <b>VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020</b>  Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b></p>																
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>INDSH BREVES - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO BREVES-PA</b>  CPF/CNPJ: <b>23.453.830/0004-12</b> Inscrição Municipal: <b>---</b>  Endereço: <b>RUA Av Rio Branco s/n, --- - Centro - CEP: 68800-000</b>  Município: <b>Breves</b> UF: <b>PA</b> E-mail: <b>camila.ortencio@siltech.com.br</b></p>																	
<p align="center"><b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b></p>																	
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Termo Aditivo nº 3 - referente ao serviço de 292 cálculos judiciais nos autos do processo nº 0000351-89.2020.5.08.0012 que o SINTHOSP promove em face do contratante.</p> <p>Vencimento: 28.03.2025.</p> <p>Parcela 6/20.</p> <p>Bradesco Ag. 0895 Conta corrente 86.559-1</p> <p align="center">   <b>LANÇADO</b>  Setor Financeiro  21.03.25 </p>																	
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.380,00</b></p> <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-						
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)													
-	-	-	-	-													
<p>Código do Serviço <b>03220 - Advocacia.</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td><b>0,00</b></td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td><b>0,00</b></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)													
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>													
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte															
-	-	-															
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;</p>																	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: 

Assinatura: 

Data: 18/3/25

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638792873114970000  
**Data da Operação** 03/04/2025 15:24

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.  
**Agência** 4343  
**Conta** 130028028  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 133.642,40 (Cento e Trinta e Três Mil e Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)

**Descrição** PAGAMENTO NF 387 - F DA SILVA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 03/04/2025

**Autenticação** 638792906916060000

medição 000969

Pedido: 014456



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

Número da Nota  
**00000387**  
Data e Hora da Emissão  
**27/03/2025 15:30:43**  
Código de Verificação  
**9AC1.3445.2229.B12A.2682.6F55.616D.B887**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CPF / CNPJ: **27.477.738/0001-09**  
Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 3482 BAIXOS SALA 1 BAIRRO CONDOR CEP**  
Município: **BELEM**  
Email: **drwanmeyl@gmail.com**  
Inscrição: **2830473**  
UF: **PA**  
Telefone: **(80) 881954**

**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 MARÇO 2025, SENDO 31 PLANTÕES VALOR DE R\$131.750,00 E PLATAFORMA DE TELELAUDO VALOR DE R\$10.650,00. TOTALIZANDO O VALOR DE R\$142.400,00

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

LANÇADO  
Setor Financeiro  
31.03.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
Gestor:  
Assinatura: *Nurliene Dias*  
Data: 28/3/25

ISS: \_\_\_\_\_  
PCC: **R\$ 6.624,60**  
IR: **R\$ 2.136,00**  
ISS: \_\_\_\_\_  
Valor Líquido: **R\$ 133.642,40**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 142.400,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **03/2025**  
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 RADIACAO IONIZANTE,**  
Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,**  
Obrigação Tributária: **Normal**

**Marcello Ferreira**  
Diretor Técnico - HRP/INDSH  
CRM-PA 15310

**Reemissão de Comprovante**

**Nome** TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)  
**CPF** 004.804.272-24  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000001632715260638796341831020000  
**Data da Operação** 07/04/2025 15:09

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 001 - BCO DO BRASIL S.A.  
**Agência** 4451  
**Conta** 1157400  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 149.179,14 (Cento e Quarenta e Nove Mil e Cento e Setenta e Nove Reais e Quatorze Centavos)  
**Descrição** PAGAMENTO NF 404-403 - MC VIEIRA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 07/04/2025

**Autenticação** 638796353922865143

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 16:37

medicação

Pedido: 014218



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Número da Nota

00000403

Data e Hora da Emissão

21/03/2025 11:56:33

Código de Verificação

4C88.49DB.A3E3.7852.3647.645B.B7F0.3ADC



#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
 CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00** Inscrição: **4173867**  
 Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO**  
 Município: **BELEM** UF: **PA**  
 Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 8126-8406**

#### 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 COMPETÊNCIA MARÇO DE 2025 (15 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

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

**LANÇADO**  
Setor Financeiro  
26.03.25

ISS:	
PIC: R\$ 2.545,88	
IR: R\$ 821,25	
ISS: R\$ 2.737,50	
Valor Líquido: R\$ 48.645,37	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Marlene Dias*

Data: 24/3/25

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.750,00**

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

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2025  
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA  
 Tributação: Tributável  
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
 Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA  
 Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,  
 Obrigação Tributária: Normal

**Marcello Ferreira**  
 Diretor Técnico - HRP / INDSH  
 CRM-PA 15310

medicção: 000951

Pedido: 014222

25/04



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

Número da Nota  
**00000404**  
 Data e Hora da Emissão  
**21/03/2025 12:02:02**  
 Código de Verificação  
**B4A2.A6DE.8F1A.B09E.2043.7B5C.A823.4C42**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
 CPF / CNPJ: **22.218.177/0001-00**  
 Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO Nº 603 EDIF A P MARTINS APTO 403 BAIRRO**  
 Município: **BELEM**  
 Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com**  
 Inscrição: **4173867**  
 UF: **PA**  
 Telefone: **(91) 8126-8406**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRICIA REFERENTE A COMPETENCIA MARÇO DE 2025 (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

INSS: \_\_\_\_\_  
 PCC: **R\$ 5.261,48**  
 IR: **R\$ 1.697,25**  
 ISS: **R\$ 3.394,50**  
 Valor Líquido: **R\$ 100.533,77**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ  
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.  
 Gestor: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: *Marlene Dias*  
 Data: **24/03/2025**

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
**26.03.25**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 113.150,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **03/2025**  
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**  
 Tributação: **Tributável**  
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**  
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**  
 Atividade: **864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA**  
 Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,**  
 Obrigação Tributária: **Normal**

**Marcello Ferreira**  
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH  
 CRM-PA 15310

**► Reemissão de Comprovante**

**Nome** GEYSA MACIEL VIANA (Master)  
**CPF** 016.327.152-60  
**Empresa** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**CNPJ** 23.453.830/0004-12  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000031574681893638797235089280000  
**Data da Operação** 08/04/2025 15:41

**Dados de Origem**

**Titular** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -  
**Agência** 0019  
**Conta** 000050103-4

**Dados de Destino**

**Banco Destino** 237 - BCO BRADESCO S.A.  
**Agência** 5729  
**Conta** 418  
**Tipo da Conta** Conta Corrente  
**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 34.651,50 (Trinta e Quatro Mil e Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)

**Descrição** PAGAMENTO NF 422 - CARLETO E ROCHA

**ATENÇÃO**

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

**Data da operação** 08/04/2025

**Autenticação** 638797236747380000