

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS - SEPLAF CNDE-1438-373A-3304-1B12

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Nº 00305 / 2024

PROTOCOLO Nº 00001.0003828/24-46

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 24/02/2025

Certidão emitida com base no decreto nº 179, de 12 de Agosto de 2014, às 11:41 horas, do dia 26/11/2024 .

Validade: 90 dia(s)

Código de Controle de Certidão : CNDE-1438-373A-3304-1B12

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

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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 dívidas 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

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: 03/02/2025 a 04/03/2025

Certificação Número: 2025020319330265108923

Informação obtida em 20/02/2025 17:28:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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: 03/02/2025 a 04/03/2025

Certificação Número: 2025020319330265108923

Informação obtida em 20/02/2025 17:29:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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



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

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

**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 Pix - Pagamento

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638754866334940000
Data da Operação 18/02/2025 14:49

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 E0491371120250218174908750292371

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 94.589,61 (Noventa E Quatro Mil E Quinhentos E Oitenta E Nove Reais E Sessenta E Um Centavos)

Descrição

Autenticação 638754869501530000

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

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 15:24

**► 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 Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638754866334940000
Data da Operação 18/02/2025 14:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85860000935-4 89600385250-0 51070125035-5 26611589687-8
Valor do pagamento R\$ 93.589,60 (Noventa e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento 18/02/2025
Número do documento 07.01.25035.2661158-9
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS FOPAG REF JAN 2025
Data da operação 18/02/2025
Autenticação 638754867835480000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 15:25

**► 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 Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638754866334940000
Data da Operação 18/02/2025 14:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000036-4 30000385250-3 51070125043-6 20641227243-3
Valor do pagamento R\$ 3.630,00 (Três Mil e Seiscentos e Trinta Reais)
Data do pagamento 18/02/2025
Número do documento 07.01.25043.2064122-7
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS PJ AZUL CONECTA REF JAN 2025
Data da operação 18/02/2025
Autenticação 638754867353010000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 15:25

**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 Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000031574681893638754872211820000
Data da Operação 18/02/2025 14:56

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85850000017-7 60000385250-2 51070125043-6 20642495593-0
Valor do pagamento R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento 18/02/2025
Número do documento 07.01.25043.2064249-5
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS PJ SL ENGENHARIA REF JAN 2025
Data da operação 18/02/2025
Autenticação 638754874206608914

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 15:26

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

Pagar este documento até

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125020452593119-6

Tag
03- FGTS - 01/2025

Valor a recolher

94.589,61

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	385	94.589,61	0,00	0,00	0,00	94.589,61
Total Geral:		94.589,61	0,00	0,00	0,00	94.589,61

Observações

Data de geração da Guia: 04/02/2025 às 11:53:45 - Página 1/ 1

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



CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/01/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.01.25035.2661158-9

Pagar este documento até
20/02/2025

Observações
03-BREVES-DARF S/INSS FOPAG 01/2025

Valor Total do Documento
93.589,60

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	93.589,60			93.589,60
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025				
	Totais	93.589,60	0,00	0,00	93.589,60

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000935 4

89600385250 0

51070125035 5

26611589687 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25035.2661158-9
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 93.589,60

Pague com o PIX



CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 31/01/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.01.25043.2064122-7	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 3.630,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025 CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88	3.630,00			3.630,00
Totais		3.630,00	0,00	0,00	3.630,00

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

12/02/2025 18:14:53

85800000036 4 30000385250 3 51070125043 6 20641227243 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000036 4 30000385250 3 51070125043 6 20641227243 3



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25043.2064122-7
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 3.630,00

Pague com o PIX




Flávia Vitor Ramiro
Analista Contabil Jr
Sede Administrativa - SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.453.830/0001-70

Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração
31/01/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.01.25043.2064249-5

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações

Valor Total do Documento

1.760,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	1.760,00			1.760,00
Totais		1.760,00	0,00	0,00	1.760,00

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

12/02/2025 18:14:57

85850000017 7 60000385250 2 51070125043 6 20642495593 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000017 7 60000385250 2 51070125043 6 20642495593 0



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25043.2064249-5
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 1.760,00

Paquete com o PIX



Flávia Vitor Ramiro
Analista Contábil Jr

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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
01/2025		ADAILSON DO VALE COSTA	010300066920190227114454	020.838.162-77	101	20/02/2025	Mensal	1.986,69	158,93	0,00	0,00	0,00	158,93
01/2025		ADELVANE CRISTO GONCALVES	010300109320240627095249	055.080.492-74	101	20/02/2025	Mensal	1.628,42	130,27	0,00	0,00	0,00	130,27
01/2025		ADENILSON BARBOSA MIRANDA	010300065720190329153925	013.760.722-97	101	20/02/2025	Mensal	1.681,41	134,51	0,00	0,00	0,00	134,51
01/2025		ADRIALDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	010300003720180827174620	747.337.372-20	101	20/02/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70
01/2025		ADRIANA DA SILVA CAVALCANTE	010300072120170925165840	009.163.932-83	101	20/02/2025	Mensal	2.769,31	221,54	0,00	0,00	0,00	221,54
01/2025		ADRIANA DA SILVA DE MORAIS	010300097920220819135924	814.058.802-44	101	20/02/2025	Mensal	2.792,78	223,42	0,00	0,00	0,00	223,42
01/2025		ADRIANA MARQUES CORREA	010300000320181004173306	821.923.832-15	101	20/02/2025	Mensal	1.721,16	137,69	0,00	0,00	0,00	137,69
01/2025		ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANT	010300055820190329153748	960.849.792-20	101	20/02/2025	Mensal	1.545,16	123,61	0,00	0,00	0,00	123,61
01/2025		ALAN FERREIRA PANTOJA	010300063120180904083316	015.964.132-20	101	20/02/2025	Mensal	1.688,04	135,04	0,00	0,00	0,00	135,04
01/2025		ALBENICE DO SOCORRO SOUZA DE LIMA	010300060820190329153825	000.222.582-48	101	20/02/2025	Mensal	2.106,68	168,53	0,00	0,00	0,00	168,53
01/2025		ALCINETE BARBOSA FERNANDES	010300059820190403143033	002.957.762-42	101	20/02/2025	Mensal	1.686,16	134,89	0,00	0,00	0,00	134,89
01/2025		ALDENORA CASTRO BARBOSA	010300101620230330173800	049.087.772-92	101	20/02/2025	Mensal	2.700,03	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
01/2025		ALDERY CARRERA COSTA JUNIOR	010300019120181004173627	806.776.062-49	101	20/02/2025	Mensal	2.218,88	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
01/2025		ALDIELRES FERREIRA MACHADO DA SILVA	010300107020240223160005	703.111.962-68	101	20/02/2025	Mensal	1.628,42	130,27	0,00	0,00	0,00	130,27
01/2025		ALESSANDRO DA SILVA RABELO JUNIOR	010300110220240802151620	060.704.172-24	101	20/02/2025	Mensal	1.619,63	129,57	0,00	0,00	0,00	129,57
01/2025		ALESSANDRO GOMES DE FREITAS	01030010120230224154212	865.479.922-68	101	20/02/2025	Mensal	1.612,51	129,00	0,00	0,00	0,00	129,00
01/2025		ALEX SALES DO NASCIMENTO	010300071220170911093538	868.019.372-00	101	20/02/2025	Mensal	2.117,83	169,42	0,00	0,00	0,00	169,42
01/2025		ALINNE DO SOCORRO ALMEIDA DE ALMEID	010300061820180827101323	886.208.322-04	101	20/02/2025	Mensal	7.281,42	582,51	0,00	0,00	0,00	582,51
01/2025		AMANDA KATARINA VALENTE BELTRA	010300101720230330175205	700.694.052-47	101	20/02/2025	Mensal	5.851,48	468,11	0,00	0,00	0,00	468,11
01/2025		AMENADABE DOS ANJOS MORAES NOGUEI	010300034720181004173829	852.781.492-72	101	20/02/2025	Mensal	2.763,39	221,07	0,00	0,00	0,00	221,07
01/2025		AMERINDIO FERREIRA SARGES JUNIOR	010300003920181004173339	878.824.932-87	101	20/02/2025	Mensal	2.812,39	224,99	0,00	0,00	0,00	224,99
01/2025		ANA BEATRIZ DA COSTA CAVALCANTE	010300111820241212142206	030.566.582-09	101	20/02/2025	Mensal	1.578,57	126,28	0,00	0,00	0,00	126,28
01/2025		ANA CRISTINA COSTA DA GRACA	010300029420181004173751	846.792.982-00	101	20/02/2025	Mensal	2.774,62	221,96	0,00	0,00	0,00	221,96
01/2025		ANA MARIA GAMA SOUZA SARJA	010300028320181004173744	637.169.502-97	101	20/02/2025	Mensal	2.148,01	171,84	0,00	0,00	0,00	171,84
01/2025		ANA PAULA GONCALVES VIEIRA	010300082620200519174953	551.640.802-49	101	20/02/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26
01/2025		ANDERSON DE ALMEIDA SANCHES	010300075420180417155250	009.908.692-10	101	20/02/2025	Mensal	8.203,96	656,31	0,00	0,00	0,00	656,31
01/2025		ANDERSON PACINE SODRE	010300067520181204124012	999.696.102-87	101	20/02/2025	Mensal	2.645,18	211,61	0,00	0,00	0,00	211,61
01/2025		ANDRE JUNIOR MACHADO GAIA	010300077020181211112032	739.232.812-34	101	20/02/2025	Mensal	1.972,87	157,82	0,00	0,00	0,00	157,82
01/2025		ANDRE PACHECO DO NASCIMENTO	010300109420240627102747	021.435.032-02	101	20/02/2025	Mensal	1.454,60	116,36	0,00	0,00	0,00	116,36
01/2025		ANDREIA DOS REIS LADISLAU	010300029120181004173748	877.129.382-53	101	20/02/2025	Mensal	2.774,62	221,96	0,00	0,00	0,00	221,96
01/2025		ANDREIA EMANUELY PACHECO QUARESMA	010300060920190329153827	023.504.492-03	101	20/02/2025	Mensal	102,12	8,16	0,00	0,00	0,00	8,16
01/2025		ANGELICA MELV DE ARAUJO	010300067420190329153951	003.694.402-50	101	20/02/2025	Mensal	1.828,07	146,24	0,00	0,00	0,00	146,24
01/2025		ANTONIA SILVA DOS SANTOS FIGUEIRA	010300004120180827174743	586.321.742-15	101	20/02/2025	Mensal	3.608,85	288,70	0,00	0,00	0,00	288,70
01/2025		ARINELMA CARVALHO DA CUNHA	010300089720211105114643	063.736.892-47	101	20/02/2025	Mensal	1.286,95	102,95	0,00	0,00	0,00	102,95
01/2025		AZANIVALDO DA SILVA GALUCIO	010300052220190329153715	567.494.302-87	101	20/02/2025	Mensal	2.149,37	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
01/2025		BENEDITA ERICA DE JESUS BRITO	010300054720190329153740	709.578.602-00	101	20/02/2025	Mensal	2.034,10	162,72	0,00	0,00	0,00	162,72
01/2025		BENEDITO GOMES MARTINS	010300075620180608143130	050.786.712-26	101	20/02/2025	Mensal	2.081,86	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54
01/2025		BENILCIANE SARGES COSTA	010300042320181004173900	002.348.032-74	101	20/02/2025	Mensal	2.752,14	220,17	0,00	0,00	0,00	220,17

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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	
01/2025		BRENDA DA SILVA COSTA	010300112220241212160418	053.745.332-66	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		BRENNA MARCELA EVANGELISTA BALTAZA	010300109220240627092423	017.302.302-96	101	20/02/2025	Mensal	5.474,04	437,92	0,00	0,00	0,00	437,92	
01/2025		BRUNA MEDEIROS LEITE	010300105120231030140557	042.198.732-44	101	20/02/2025	Mensal	1.885,18	150,81	0,00	0,00	0,00	150,81	
01/2025		BRUNO DE ANDRADE SILVA	010300111520241203105152	777.720.402-53	101	20/02/2025	Mensal	3.381,66	270,53	0,00	0,00	0,00	270,53	
01/2025		CAMILLA FLAVIA SOUSA	010300045920181004173928	033.008.991-92	101	20/02/2025	Mensal	9.746,38	779,71	0,00	0,00	0,00	779,71	
01/2025		CAMILO CARVALHO GOMES	010300031020181004173801	022.123.042-42	101	20/02/2025	Mensal	2.850,14	228,01	0,00	0,00	0,00	228,01	
01/2025		CARINE DE NAZARE CAETANO CAMARA	010300083720200828104805	018.617.972-30	101	20/02/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26	
01/2025		CARLA DE FATIMA PEREIRA DO AMARAL	010300094220220503093047	000.151.922-02	101	20/02/2025	Mensal	2.038,75	163,10	0,00	0,00	0,00	163,10	
01/2025		CARLA LOBATO ALMEIDA CRUZ	010300108020240306140357	014.545.912-85	101	20/02/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
01/2025		CARLOS TADEU DOS SANTOS SANCHES	010300074420180111170902	004.578.582-14	101	20/02/2025	Mensal	2.028,61	162,28	0,00	0,00	0,00	162,28	
01/2025		CARLOS VIANA SERRAO	010300094320220503094256	052.274.402-80	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		CHAILLEN RODRIGUES LACERDA	010300102420230428164625	008.930.662-73	101	20/02/2025	Mensal	1.468,59	117,48	0,00	0,00	0,00	117,48	
01/2025		CHRISTIANNE DANTAS BORGES	010300004320180828133542	744.414.932-15	101	20/02/2025	Mensal	3.045,44	243,63	0,00	0,00	0,00	243,63	
01/2025		CLAUSMILLE FRANKLIN RODRIGUES	010300072420170925175057	026.768.382-02	101	20/02/2025	Mensal	2.360,87	188,86	0,00	0,00	0,00	188,86	
01/2025		CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	010300093120220502102003	935.849.202-30	101	20/02/2025	Mensal	2.711,58	216,92	0,00	0,00	0,00	216,92	
01/2025		CLEYTON SOUZA CONCEICAO	010300030420181004173759	004.443.552-51	101	20/02/2025	Mensal	2.774,62	221,96	0,00	0,00	0,00	221,96	
01/2025		CLICIA CALDAS AZEVEDO FIGUEIREDO	010300052320190329153717	721.112.832-15	101	20/02/2025	Mensal	2.256,01	180,48	0,00	0,00	0,00	180,48	
01/2025		CRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	010300096320220628153801	854.431.582-87	101	20/02/2025	Mensal	3.393,82	271,50	0,00	0,00	0,00	271,50	
01/2025		CRISTIANE REIS PRAIA	010300039820180828133729	810.876.402-53	101	20/02/2025	Mensal	3.046,85	243,74	0,00	0,00	0,00	243,74	
01/2025		DALILA LIRA FERREIRA CAMPELO	010300100620230130093343	031.648.423-76	101	20/02/2025	Mensal	5.857,97	468,63	0,00	0,00	0,00	468,63	
01/2025		DANDARA DOS SANTOS SOARES	010300109020240605172055	082.994.282-38	101	20/02/2025	Mensal	1.578,57	126,28	0,00	0,00	0,00	126,28	
01/2025		DANIELE DE SOUZA PINHEIRO	01030011120241031141846	033.415.242-90	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		DANIELLE BARBOSA DOS SANTOS	010300076120180719103149	807.018.502-30	101	20/02/2025	Mensal	2.689,47	215,15	0,00	0,00	0,00	215,15	
01/2025		DANILO CARDOSO MADEIRA	010300110920241016101304	050.768.512-19	101	20/02/2025	Mensal	1.628,42	130,27	0,00	0,00	0,00	130,27	
01/2025		DANYELE CORINA GOES BANDEIRA FERREI	010300072820171031164813	021.890.402-99	101	20/02/2025	Mensal	6.822,84	545,82	0,00	0,00	0,00	545,82	
01/2025		DARLAN CASTRO DA SILVA	010300034420180626185541	006.802.672-20	101	20/02/2025	Mensal	2.763,39	221,07	0,00	0,00	0,00	221,07	
01/2025		DAYANA DIAS DE MORAES	010300085920210401140922	928.637.792-49	101	20/02/2025	Mensal	2.614,90	209,19	0,00	0,00	0,00	209,19	
01/2025		DEISE PATRICIA FERREIRA MIRANDA	010300028620181004173746	621.768.622-87	101	20/02/2025	Mensal	7.531,38	602,51	0,00	0,00	0,00	602,51	
01/2025		DENISE MENDES DE LIMA	010300103620230627085729	032.099.312-40	101	20/02/2025	Mensal	1.581,56	126,52	0,00	0,00	0,00	126,52	
01/2025		DIEGO SANTOS DA SILVA	010300070420170804112743	538.881.382-72	101	20/02/2025	Mensal	2.936,29	234,90	0,00	0,00	0,00	234,90	
01/2025		DIOGO BARBOSA DIAS	010300091520220223122650	700.817.142-03	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		DIOGO CASTRO CASTELO	010300110120240801164435	045.789.972-78	101	20/02/2025	Mensal	2.151,84	172,14	0,00	0,00	0,00	172,14	
01/2025		DIONE BARROS FARIAS	010300004820181004173347	703.877.452-20	101	20/02/2025	Mensal	2.812,39	224,99	0,00	0,00	0,00	224,99	
01/2025		DULCIANE DA SILVA DE SOUZA	010300093220220502100457	019.631.272-85	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		EDIANA MOURA FONSECA DA SILVA	010300089020210927175735	005.407.432-08	101	20/02/2025	Mensal	2.181,99	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55	
01/2025		EDIL SANTOS BARBOSA	010300109720240711174359	024.280.382-22	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		EDILENE VASCONCELOS SOARES	010300083020200519185529	683.530.652-15	101	20/02/2025	Mensal	2.183,21	174,65	0,00	0,00	0,00	174,65	
01/2025		EDILTO BRITO FRANCO	010300097720220805103838	741.468.072-04	101	20/02/2025	Mensal	9.113,00	729,04	0,00	0,00	0,00	729,04	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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	
01/2025		EDINEI ARRUDA DOS SANTOS	010300066020180824083457	018.684.102-77	101	20/02/2025	Mensal	2.228,26	178,26	0,00	0,00	0,00	178,26	
01/2025		EDINEUZA MIRANDA BARROS	010300009420180827101939	004.321.072-40	101	20/02/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70	
01/2025		EDMILSON BORGES LOPES	010300087120210416151545	959.477.442-87	101	20/02/2025	Mensal	2.723,13	217,85	0,00	0,00	0,00	217,85	
01/2025		EDNA DO SOCORRO REIS DA CRUZ	010300098020220912173315	954.527.372-00	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		EDSON DE OLIVEIRA SILVA	010300053620190329153731	959.297.462-49	101	20/02/2025	Mensal	2.659,29	212,74	0,00	0,00	0,00	212,74	
01/2025		EDSON FERREIRA DOS SANTOS	010300056120190329153754	536.419.572-49	101	20/02/2025	Mensal	3.653,30	292,26	0,00	0,00	0,00	292,26	
01/2025		EDSON SOUZA DE SOUZA	010300058420180628121749	996.416.822-53	101	20/02/2025	Mensal	2.996,36	239,70	0,00	0,00	0,00	239,70	
01/2025		ELANI OTONIO MEDEIROS	010300110520240829084902	960.877.732-15	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		ELBER MENDES CAVALHEIRO	010300078820190930172941	049.471.982-65	101	20/02/2025	Mensal	2.200,50	176,04	0,00	0,00	0,00	176,04	
01/2025		ELCIA DE ANDRADE LIMA	010300008420181004173420	706.019.332-49	101	20/02/2025	Mensal	7.659,27	612,74	0,00	0,00	0,00	612,74	
01/2025		ELCIONE PEREIRA FERREIRA	010300009020181004173422	764.156.352-04	101	20/02/2025	Mensal	3.638,55	291,08	0,00	0,00	0,00	291,08	
01/2025		ELENIR DIAS DA SILVA	010300044620180806091625	899.114.822-00	101	20/02/2025	Mensal	2.265,27	181,22	0,00	0,00	0,00	181,22	
01/2025		ELIANY DE SOUZA BARBOSA	010300042620181004173903	750.468.572-00	101	20/02/2025	Mensal	2.864,51	229,16	0,00	0,00	0,00	229,16	
01/2025		ELINE DE ALMEIDA CUNHA	010300103720230627095137	003.504.252-48	101	20/02/2025	Mensal	1.635,04	130,80	0,00	0,00	0,00	130,80	
01/2025		ELISALON BARBOSA DA SILVA	010300000720181004173309	009.376.102-32	101	20/02/2025	Mensal	3.048,28	243,86	0,00	0,00	0,00	243,86	
01/2025		ELISANGELA ASSUNCAO DA SILVA	010300073620171117170655	710.253.672-00	101	20/02/2025	Mensal	1.889,93	151,19	0,00	0,00	0,00	151,19	
01/2025		ELISEU IURY COSTA DA SILVA	010300109820240711173408	060.690.422-04	101	20/02/2025	Mensal	2.153,03	172,24	0,00	0,00	0,00	172,24	
01/2025		ELISNARA DE ASSUNCAO SANTOS	010300009520181004173430	670.339.892-53	101	20/02/2025	Mensal	2.282,37	182,58	0,00	0,00	0,00	182,58	
01/2025		ELIZABETH DA SILVA CORREA	010300014520181004173557	763.136.702-72	101	20/02/2025	Mensal	1.254,17	100,33	0,00	0,00	0,00	100,33	
01/2025		ELIZELMA FERREIRA DE MATOS	010300000920181004173311	019.464.382-43	101	20/02/2025	Mensal	2.793,94	223,51	0,00	0,00	0,00	223,51	
01/2025		ELLESON ALVES CARDOSO	010300107720240226082956	087.177.432-14	101	20/02/2025	Mensal	1.463,80	117,10	0,00	0,00	0,00	117,10	
01/2025		ELTON CUNHA DAS NEVES	010300081420200508160507	032.349.492-71	101	20/02/2025	Mensal	2.126,72	170,13	0,00	0,00	0,00	170,13	
01/2025		ELTON VIANA DIAS	010300095320220513152931	978.506.912-53	101	20/02/2025	Mensal	1.479,60	118,36	0,00	0,00	0,00	118,36	
01/2025		ELZARINA PINHEIRO DA COSTA	010300032720181004173815	378.068.582-53	101	20/02/2025	Mensal	1.717,72	137,41	0,00	0,00	0,00	137,41	
01/2025		ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	010300070020170710083552	005.803.642-32	101	20/02/2025	Mensal	3.638,71	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09	
01/2025		ELZILENE PEREIRA DA SILVA	010300092220220331142242	005.876.272-80	101	20/02/2025	Mensal	2.171,53	173,72	0,00	0,00	0,00	173,72	
01/2025		EMANOEL BAIA FRANCA MORAES	010300009320180813161946	741.928.762-72	101	20/02/2025	Mensal	8.274,97	661,99	0,00	0,00	0,00	661,99	
01/2025		EMANUEL DA COSTA NUNES	010300053820190403154853	743.573.952-91	101	20/02/2025	Mensal	6.134,31	490,74	0,00	0,00	0,00	490,74	
01/2025		EMILLY DOS SANTOS SABOIA	010300105320231114181213	082.989.992-82	101	20/02/2025	Mensal	1.586,46	126,91	0,00	0,00	0,00	126,91	
01/2025		EMILSO ALESSANDRO NUNES RODRIGUES	010300076520180926172551	827.636.902-20	101	20/02/2025	Mensal	1.668,16	133,45	0,00	0,00	0,00	133,45	
01/2025		ERICA ARAUJO DA CRUZ	010300091120220217154712	019.305.892-80	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33	
01/2025		ERIK RAMOS MENDES	010300112420250109114405	551.616.182-72	101	20/02/2025	Mensal	1.250,67	100,05	0,00	0,00	0,00	100,05	
01/2025		ERLA DE JESUS FARIAS GONCALVES	010300042220181004173859	907.218.022-49	101	20/02/2025	Mensal	1.884,02	150,72	0,00	0,00	0,00	150,72	
01/2025		ETIENE CRISTINA DOS SANTOS SABOIA	010300069720170707111621	821.923.402-49	101	20/02/2025	Mensal	2.212,53	177,00	0,00	0,00	0,00	177,00	
01/2025		EULALIA VANESSA SARRAF RODRIGUES	010300085420210329180048	807.436.762-20	101	20/02/2025	Mensal	2.117,38	169,39	0,00	0,00	0,00	169,39	
01/2025		EVANEIDE MOREIRA DE OLIVEIRA	010300018420181004173622	483.196.602-97	101	20/02/2025	Mensal	2.091,10	167,28	0,00	0,00	0,00	167,28	
01/2025		EVELYN DE SOUZA ARAGAO	010300111920241212144000	015.025.112-23	101	20/02/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
01/2025		EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	010300072720171005121158	972.201.752-72	101	20/02/2025	Mensal	1.674,79	133,98	0,00	0,00	0,00	133,98	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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	
01/2025		FABIANE SILVA DE BRITO	010300090520220201170640	000.791.082-70	101	20/02/2025	Mensal	2.039,96	163,19	0,00	0,00	0,00	163,19	
01/2025		FABIOLA GONCALVES CUSTODIO	010300046420180831105929	870.999.002-00	101	20/02/2025	Mensal	2.231,79	178,54	0,00	0,00	0,00	178,54	
01/2025		FAYRUZ DA SILVA CHAAR	010300005120181004173351	426.531.342-68	101	20/02/2025	Mensal	3.609,92	288,79	0,00	0,00	0,00	288,79	
01/2025		FERNANDA CONTENTE TAVARES	010300065320190329153921	002.783.402-61	101	20/02/2025	Mensal	8.352,64	668,21	0,00	0,00	0,00	668,21	
01/2025		FERNANDA LEE DIAS CAMPOS	010300071120170823160516	750.040.112-49	101	20/02/2025	Mensal	9.769,63	781,57	0,00	0,00	0,00	781,57	
01/2025		FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	010300087420210428154203	839.965.592-91	101	20/02/2025	Mensal	6.408,21	512,65	0,00	0,00	0,00	512,65	
01/2025		FERNANDO OLIVEIRA CARNEIRO	010300057920190329153804	006.310.242-04	101	20/02/2025	Mensal	2.678,56	214,28	0,00	0,00	0,00	214,28	
01/2025		FRANCIRLENE PEREIRA DA COSTA	010300005020181004173349	671.318.322-00	101	20/02/2025	Mensal	6.198,90	495,91	0,00	0,00	0,00	495,91	
01/2025		FRANCISCO JOSE JARDIM NETO	010300005220181004173353	368.570.842-20	101	20/02/2025	Mensal	2.812,39	224,99	0,00	0,00	0,00	224,99	
01/2025		FRANCISCO LEAO FIALHO	010300048620190329153636	006.719.282-36	101	20/02/2025	Mensal	1.818,79	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50	
01/2025		FRANCISCO MARCELO NASCIMENTO SALVA	010300082420200515184106	042.584.582-60	101	20/02/2025	Mensal	2.200,33	176,02	0,00	0,00	0,00	176,02	
01/2025		FRANCISCO RIBEIRO GAIA JUNIOR	010300076720181030083745	551.496.502-34	101	20/02/2025	Mensal	1.519,88	121,59	0,00	0,00	0,00	121,59	
01/2025		GABRIELLY DO SOCORRO PEREIRA REIS	010300112020241212145418	075.250.172-04	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		GEANE PIMENTEL CHAVES	010300034620180827101800	009.151.592-01	101	20/02/2025	Mensal	2.275,95	182,07	0,00	0,00	0,00	182,07	
01/2025		GEISE KELLY CARDOZO VALENTE	010300001020181004173313	001.617.142-00	101	20/02/2025	Mensal	2.850,14	228,01	0,00	0,00	0,00	228,01	
01/2025		GEOVANE BRILHANTE RODRIGUES	010300109620240628165649	051.745.162-01	101	20/02/2025	Mensal	2.685,97	214,87	0,00	0,00	0,00	214,87	
01/2025		GEYSON RODRIGUES DOS SANTOS	010300111620241203112131	704.038.202-43	101	20/02/2025	Mensal	2.031,30	162,50	0,00	0,00	0,00	162,50	
01/2025		GEYSA CHRIS DO ROSARIO CARDOSO MAIA	010300005920180828160636	705.011.902-44	101	20/02/2025	Mensal	2.723,80	217,90	0,00	0,00	0,00	217,90	
01/2025		GEYSA MACIEL VIANA	0103000050320190329153654	016.327.152-60	101	20/02/2025	Mensal	3.543,42	283,47	0,00	0,00	0,00	283,47	
01/2025		GILCICLEIA REIS BATISTA	010300088120210616115151	000.498.092-10	101	20/02/2025	Mensal	5.913,24	473,05	0,00	0,00	0,00	473,05	
01/2025		GILDEANE AQUINO BRITO	010300039420181004173843	736.549.301-15	101	20/02/2025	Mensal	7.516,50	601,32	0,00	0,00	0,00	601,32	
01/2025		GLEISON VIANA DA SILVA	010300064020190329153909	978.743.452-15	101	20/02/2025	Mensal	2.228,26	178,26	0,00	0,00	0,00	178,26	
01/2025		GUILHERME ALVES LOBATO	010300090220220127142557	551.665.802-06	101	20/02/2025	Mensal	1.480,50	118,44	0,00	0,00	0,00	118,44	
01/2025		GUSTAVO GOMES BRANDAO	010300108420240329083545	049.886.882-67	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		HALTON DE OLIVEIRA CARVALHO	010300025820181004173732	180.246.372-00	101	20/02/2025	Mensal	2.805,85	224,46	0,00	0,00	0,00	224,46	
01/2025		HAMANDA JESSICA SILVA DO AMARAL	010300106420240129141443	059.999.552-11	101	20/02/2025	Mensal	1.577,42	126,19	0,00	0,00	0,00	126,19	
01/2025		HEGLA RAIMUNDA CALDAS GUIMARAES	010300074520180119185212	685.889.922-72	101	20/02/2025	Mensal	7.245,00	579,60	0,00	0,00	0,00	579,60	
01/2025		HEIBE BARREIROS	010300103520230616162415	031.737.882-14	101	20/02/2025	Mensal	5.857,97	468,63	0,00	0,00	0,00	468,63	
01/2025		HELEN KARINE DOS SANTOS PEREIRA	010300106720240207142921	710.506.712-87	101	20/02/2025	Mensal	2.546,02	203,68	0,00	0,00	0,00	203,68	
01/2025		HELENA DO ROSARIO SOUZA	010300006020180829091328	576.891.992-91	101	20/02/2025	Mensal	3.608,55	288,68	0,00	0,00	0,00	288,68	
01/2025		HIGOR JOSE DE OLIVEIRA TOSTES	010300041620180730160300	060.598.186-84	101	20/02/2025	Mensal	7.360,01	588,80	0,00	0,00	0,00	588,80	
01/2025		HUMBERTO VAZ DA SILVA	010300006120190329153034	371.043.302-91	101	20/02/2025	Mensal	2.887,90	231,03	0,00	0,00	0,00	231,03	
01/2025		IDALENE FERREIRA PANTOJA	010300085620210329182516	010.142.832-48	101	20/02/2025	Mensal	2.181,99	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55	
01/2025		IGOR PANTOJA DA SILVA	010300091920220317173209	022.673.232-06	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		IVANEIDE CARDOSO RODRIGUES	010300065520190329153923	490.939.912-72	101	20/02/2025	Mensal	1.681,41	134,51	0,00	0,00	0,00	134,51	
01/2025		IVANETE DIAS DE SOUSA DANNINGER	010300006420180813162641	487.428.132-04	101	20/02/2025	Mensal	2.774,62	221,96	0,00	0,00	0,00	221,96	
01/2025		IVETE SOUZA ARAGAO	010300029320180827174514	664.571.492-00	101	20/02/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70	
01/2025		JACIRENE CORREA CARVALHO	010300106920240207151137	037.474.192-16	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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
01/2025		JADER AGUIAR CORREA	010300078920191001114114	528.701.382-53	101	20/02/2025	Mensal	7.175,00	574,00	0,00	0,00	0,00	574,00
01/2025		JAILSON DE FREITAS SANTOS	010300041920181004173857	330.080.862-68	101	20/02/2025	Mensal	2.501,37	200,10	0,00	0,00	0,00	200,10
01/2025		JAILSON DE JESUS MIRANDA DE MELO	010300091220220223112455	841.847.952-34	101	20/02/2025	Mensal	2.747,49	219,79	0,00	0,00	0,00	219,79
01/2025		JAMISSON DE NAZARE DANTAS BRABO	010300095420220527122427	888.054.922-72	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
01/2025		JANAIRA NUNES MACIEL DA COSTA	010300100020221201092026	543.201.272-34	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
01/2025		JANECLEIA PALHETA DA SILVA	010300006720180813163112	935.788.492-00	101	20/02/2025	Mensal	2.285,40	182,83	0,00	0,00	0,00	182,83
01/2025		JANI FARIAS GONCALVES	010300031820181004173809	974.650.032-53	101	20/02/2025	Mensal	2.148,01	171,84	0,00	0,00	0,00	171,84
01/2025		JANILSON LADISLAU DO NASCIMENTO	010300007320181004173410	714.063.792-04	101	20/02/2025	Mensal	2.812,39	224,99	0,00	0,00	0,00	224,99
01/2025		JARDEL DOS SANTOS RODRIGUES	010300093420220502114249	025.347.862-61	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
01/2025		JEFFERSON BILL SANTOS DOS SANTOS	010300110820240909142855	019.174.582-07	101	20/02/2025	Mensal	5.845,41	467,63	0,00	0,00	0,00	467,63
01/2025		JEFFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA	010300043620181004173911	039.439.265-59	101	20/02/2025	Mensal	7.442,53	595,40	0,00	0,00	0,00	595,40
01/2025		JESSE FERNANDO FERNANDES LAURINDO	010300111320241111104841	994.804.502-59	101	20/02/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42
01/2025		JESSICA CASTOR DOS SANTOS	010300107120240223160823	039.257.782-84	101	20/02/2025	Mensal	1.628,42	130,27	0,00	0,00	0,00	130,27
01/2025		JESSICA GALUCIO SANTANA	010300065820190329153930	934.247.952-91	101	20/02/2025	Mensal	4.414,53	353,16	0,00	0,00	0,00	353,16
01/2025		JHENNIFER COSTA DE MORAES	010300107820240226082256	071.539.042-20	101	20/02/2025	Mensal	2.617,25	209,38	0,00	0,00	0,00	209,38
01/2025		JOAO ARAUJO DA COSTA	010300061320190329153833	018.994.262-21	101	20/02/2025	Mensal	2.755,42	220,43	0,00	0,00	0,00	220,43
01/2025		JOAO BATISTA BEZERRA BARBOSA	010300104720230829112111	010.268.542-88	101	20/02/2025	Mensal	1.497,68	119,81	0,00	0,00	0,00	119,81
01/2025		JOAO LUCAS MARQUES DE LIMA	010300098220220927154016	700.684.922-51	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81
01/2025		JOAO MARIA CHAVES DOS SANTOS	010300047620180905164743	738.710.872-20	101	20/02/2025	Mensal	2.752,14	220,17	0,00	0,00	0,00	220,17
01/2025		JOAO RAIMUNDO PAULO DA COSTA	010300089220210930093126	278.205.992-00	101	20/02/2025	Mensal	1.947,11	155,76	0,00	0,00	0,00	155,76
01/2025		JOCICLEIA VANZELER GONCALVES	010300028820180829083127	702.252.902-78	101	20/02/2025	Mensal	2.281,23	182,49	0,00	0,00	0,00	182,49
01/2025		JOCIELLE BELCHIOR PANTOJA	010300095820220527144221	995.824.902-25	101	20/02/2025	Mensal	1.627,99	130,23	0,00	0,00	0,00	130,23
01/2025		JOENILDA PAES CORREA	010300072320170925173231	745.216.322-20	101	20/02/2025	Mensal	1.674,79	133,98	0,00	0,00	0,00	133,98
01/2025		JOHN WENDER DOS SANTOS VERAS	010300106220240111114529	543.201.602-82	101	20/02/2025	Mensal	1.627,32	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
01/2025		JOLIANE MORAIS DA CRUZ	010300092320220331143901	021.157.702-26	101	20/02/2025	Mensal	3.393,82	271,50	0,00	0,00	0,00	271,50
01/2025		JONIVALDO MORAES DA COSTA	010300092920220414152652	542.743.542-53	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
01/2025		JOSE ALBERTO MOURA LEAO	010300040020181004173846	742.141.522-04	101	20/02/2025	Mensal	2.274,52	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
01/2025		JOSE ANTONIO FRANCA DE LIMA	010300054220190329153734	318.109.852-34	101	20/02/2025	Mensal	5.537,99	443,03	0,00	0,00	0,00	443,03
01/2025		JOSE DILLEY SOUZA DE OLIVEIRA	010300048220190329153630	011.084.612-55	101	20/02/2025	Mensal	2.304,24	184,33	0,00	0,00	0,00	184,33
01/2025		JOSE LUIZ NEVES PINHEIRO LIMA	010300093520220502120005	040.801.462-80	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81
01/2025		JOSE ROBERTO LEITE SARGES	010300034520180827103155	607.733.592-49	101	20/02/2025	Mensal	2.761,37	220,90	0,00	0,00	0,00	220,90
01/2025		JOSE WILSON CARVALHO MARQUES	010300057720190329153802	025.059.362-93	101	20/02/2025	Mensal	2.766,82	221,34	0,00	0,00	0,00	221,34
01/2025		JOSEANE DA SILVA CORREA	010300066820190329153943	808.499.382-87	101	20/02/2025	Mensal	7.280,00	582,40	0,00	0,00	0,00	582,40
01/2025		JOSIANE CASTILHOS DIAS	010300051520190329153714	992.765.182-15	101	20/02/2025	Mensal	3.009,39	240,75	0,00	0,00	0,00	240,75
01/2025		JOSIANE DE JESUS MORAES DIAS	010300080420200309160630	644.040.562-49	101	20/02/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26
01/2025		JOSIANE LIMA DE SOUSA	010300108520240411084727	017.057.402-43	101	20/02/2025	Mensal	2.688,48	215,07	0,00	0,00	0,00	215,07
01/2025		JOSILENE MARQUES NOBRE	010300100220221227161016	028.652.392-25	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81
01/2025		JOSIVAN CARLOS CONCEICAO COSTA	010300073920171129181826	752.939.002-34	101	20/02/2025	Mensal	2.694,71	215,57	0,00	0,00	0,00	215,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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
01/2025		JOSUE CASTILHO DIAS	010300044820180810151230	789.277.812-87	101	20/02/2025	Mensal	2.389,00	191,12	0,00	0,00	0,00	191,12
01/2025		JUAN ALVES DOS SANTOS	010300100720230130115404	551.704.042-04	101	20/02/2025	Mensal	1.619,22	129,53	0,00	0,00	0,00	129,53
01/2025		JUCILENE DO VALE COSTA	010300006520181004173400	896.694.442-68	101	20/02/2025	Mensal	2.766,37	221,30	0,00	0,00	0,00	221,30
01/2025		JULIANA CARDOSO MIRANDA	010300049720190329153643	011.652.782-00	101	20/02/2025	Mensal	1.664,25	133,14	0,00	0,00	0,00	133,14
01/2025		JULIANA DO CARMO SOARES	010300111420241119094208	061.931.342-04	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
01/2025		JULIANETH RODRIGUES BARROS	010300007420181004173411	371.092.942-34	101	20/02/2025	Mensal	6.217,21	497,37	0,00	0,00	0,00	497,37
01/2025		JULLY CAROLINE DOS ANJOS AMARAL	010300093620220502121207	028.670.752-70	101	20/02/2025	Mensal	5.885,61	470,84	0,00	0,00	0,00	470,84
01/2025		JUSADAIQUE PINHEIRO DE PINHEIRO	010300041020180626185619	887.350.362-49	101	20/02/2025	Mensal	2.274,52	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
01/2025		KAREN MC LOREN GIBSON CUNHA	010300068820170504174223	795.768.002-00	101	20/02/2025	Mensal	7.418,09	593,44	0,00	0,00	0,00	593,44
01/2025		KARINA BRABO DOS SANTOS	010300097520220727135401	980.663.822-00	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81
01/2025		KEILA MARIA FUGACA COSTA	010300094520220503101325	778.257.132-49	101	20/02/2025	Mensal	2.165,49	173,23	0,00	0,00	0,00	173,23
01/2025		KELVISON LOUREIRO BRABO	010300107920240229140428	059.449.352-86	101	20/02/2025	Mensal	2.021,38	161,71	0,00	0,00	0,00	161,71
01/2025		KESY DOS SANTOS TENORIO	010300008320181004173418	885.961.412-00	101	20/02/2025	Mensal	2.887,90	231,03	0,00	0,00	0,00	231,03
01/2025		KEULI BORGES DA SILVA	010300069920170707121838	987.254.242-20	101	20/02/2025	Mensal	6.023,78	481,90	0,00	0,00	0,00	481,90
01/2025		KEVIN VINICIUS RODRIGUES DA CUNHA	010300105620231129153448	004.098.902-00	101	20/02/2025	Mensal	1.814,16	145,13	0,00	0,00	0,00	145,13
01/2025		KEYSSE KARINNE TENORIO DA CRUZ	010300105420231127091703	021.628.622-04	101	20/02/2025	Mensal	7.020,18	561,61	0,00	0,00	0,00	561,61
01/2025		KIMBERLY TRAVASSOS SANCHES	010300109520240627111907	019.462.832-90	101	20/02/2025	Mensal	5.836,37	466,90	0,00	0,00	0,00	466,90
01/2025		KISLLEY ANE ALMEIDA DO AMARAL CAVALC	010300047720180627182601	005.221.582-26	101	20/02/2025	Mensal	2.265,27	181,22	0,00	0,00	0,00	181,22
01/2025		LAILA DA SILVA SOARES	010300089920211229113816	031.547.942-63	101	20/02/2025	Mensal	1.602,25	128,18	0,00	0,00	0,00	128,18
01/2025		LAIS LOBATO MARQUES	010300087620210428174449	022.492.032-45	101	20/02/2025	Mensal	2.156,45	172,51	0,00	0,00	0,00	172,51
01/2025		LEANDRO AUGUSTO BEZERRA DE ALMEIDA	010300097220220708165614	042.674.362-82	101	20/02/2025	Mensal	1.497,43	119,79	0,00	0,00	0,00	119,79
01/2025		LENILDE DE SOUZA MARTINS	010300045620180824083305	729.637.352-00	101	20/02/2025	Mensal	2.677,40	214,19	0,00	0,00	0,00	214,19
01/2025		LEO RODRIGUES DE SENA	010300062420180905114149	999.018.622-72	101	20/02/2025	Mensal	2.959,12	236,72	0,00	0,00	0,00	236,72
01/2025		LEYDY ELLEN DA SILVA TEIXEIRA	010300063820180727091248	888.444.982-00	101	20/02/2025	Mensal	7.273,81	581,90	0,00	0,00	0,00	581,90
01/2025		LIGIAN LOBATO GLORIA	010300107220240223161848	037.502.122-10	101	20/02/2025	Mensal	1.477,76	118,22	0,00	0,00	0,00	118,22
01/2025		LINA MACIEL NUNES	010300001520181004173318	806.203.962-53	101	20/02/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70
01/2025		LITIANE BARROS CARNEIRO	010300062520180827174341	006.682.972-04	101	20/02/2025	Mensal	2.237,51	179,00	0,00	0,00	0,00	179,00
01/2025		LIZANDRA KELI OTONI MORAES	010300085720210329185259	028.239.162-29	101	20/02/2025	Mensal	2.181,99	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55
01/2025		LORENA DE NAZARE DE OLIVEIRA PENA	010300100320221227163127	898.495.402-06	101	20/02/2025	Mensal	4.385,54	350,84	0,00	0,00	0,00	350,84
01/2025		LORENA DOS SANTOS PEREIRA	010300098720221003171051	861.275.432-15	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81
01/2025		LUANA PAIVA TAVEIRA	010300050120190116123254	011.068.112-67	101	20/02/2025	Mensal	2.815,50	225,24	0,00	0,00	0,00	225,24
01/2025		LUCAS GOMES DA SILVA	010300086020210401143448	034.796.862-73	101	20/02/2025	Mensal	2.759,20	220,73	0,00	0,00	0,00	220,73
01/2025		LUCAS JARDIM SILVA	010300080820200402160215	548.327.482-20	101	20/02/2025	Mensal	1.670,54	133,64	0,00	0,00	0,00	133,64
01/2025		LUCIANA SOUZA DO AMARAL	010300104920230905142145	061.697.422-16	101	20/02/2025	Mensal	2.115,28	169,22	0,00	0,00	0,00	169,22
01/2025		LUCILENE BARREIRO MACHADO	010300016720181004173611	631.615.752-53	101	20/02/2025	Mensal	1.990,95	159,27	0,00	0,00	0,00	159,27
01/2025		LUCIMARA NUNES DO MONTE	010300106120240105160156	034.434.722-22	101	20/02/2025	Mensal	7.427,57	594,20	0,00	0,00	0,00	594,20
01/2025		LUCINETE TEIXEIRA SARAIVA	010300032220181004173811	716.164.622-72	101	20/02/2025	Mensal	1.721,16	137,69	0,00	0,00	0,00	137,69
01/2025		LUIZ CARLOS ALVES NUNES	010300055920190329153750	005.339.762-27	101	20/02/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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	
01/2025		LUVANOR LEITE SIQUEIRA	010300048920180827105035	771.151.392-53	101	20/02/2025	Mensal	2.778,20	222,25	0,00	0,00	0,00	222,25	
01/2025		LUZIA FERREIRA INAJOSA	010300032420181004173813	167.034.562-91	101	20/02/2025	Mensal	1.721,16	137,69	0,00	0,00	0,00	137,69	
01/2025		MAIANE CRISTINA NUNES DOS SANTOS	010300107320240223162448	544.335.922-34	101	20/02/2025	Mensal	5.826,78	466,14	0,00	0,00	0,00	466,14	
01/2025		MAICON NERY DO MONTE	010300091320220223115347	014.919.852-32	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		MAISA FONSECA CARDOSO	010300042520180810093311	714.404.612-87	101	20/02/2025	Mensal	2.701,18	216,09	0,00	0,00	0,00	216,09	
01/2025		MANOEL CARVALHO VALENTE	010300046120181004173931	002.368.662-65	101	20/02/2025	Mensal	2.264,01	181,12	0,00	0,00	0,00	181,12	
01/2025		MANOEL DE JESUS CARDOSO MACHADO	010300099120221026153439	050.598.542-05	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		MANOEL RAIMUNDO SANTOS DE SOUZA	010300104120230724143023	742.141.952-72	101	20/02/2025	Mensal	1.930,92	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47	
01/2025		MARA DOS SANTOS GONCALVES	010300001320180813162050	853.159.232-15	101	20/02/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70	
01/2025		MARCELO DEYBEDY DE SOUZA SIQUEIRA	010300067920180904084126	668.808.902-53	101	20/02/2025	Mensal	2.698,43	215,87	0,00	0,00	0,00	215,87	
01/2025		MARCELO DOS SANTOS SILVA	010300066120190329153934	697.308.302-15	101	20/02/2025	Mensal	2.481,18	198,49	0,00	0,00	0,00	198,49	
01/2025		MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	010300037120181004173838	763.810.992-91	101	20/02/2025	Mensal	2.274,52	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96	
01/2025		MARCIA FERREIRA DE MACEDO	010300047820180627182742	936.040.922-72	101	20/02/2025	Mensal	2.264,01	181,12	0,00	0,00	0,00	181,12	
01/2025		MARCIANE CASTRO ALFAIA	010300034920181004173832	936.250.572-04	101	20/02/2025	Mensal	2.803,15	224,25	0,00	0,00	0,00	224,25	
01/2025		MARCIO ALLAN CAVALCANTE ANDRADE	010300055220190109162956	919.738.723-15	101	20/02/2025	Mensal	7.554,20	604,33	0,00	0,00	0,00	604,33	
01/2025		MARCIO MARTINS BARRA	010300101820230330175206	035.681.962-04	101	20/02/2025	Mensal	2.163,48	173,07	0,00	0,00	0,00	173,07	
01/2025		MARCIO RENE FARIAS RIBEIRO	010300043120181004173909	007.567.982-56	101	20/02/2025	Mensal	2.752,14	220,17	0,00	0,00	0,00	220,17	
01/2025		MARCOS VINICIUS DA COSTA RAMOS	010300097420220708175511	885.709.162-72	101	20/02/2025	Mensal	1.634,91	130,79	0,00	0,00	0,00	130,79	
01/2025		MARCUS YAN DOS SANTOS COSTA	010300086720210412113141	033.251.412-93	101	20/02/2025	Mensal	6.988,65	559,09	0,00	0,00	0,00	559,09	
01/2025		MARIA ANTONIA VIANA DE SOUZA	010300054820190329153742	371.027.102-91	101	20/02/2025	Mensal	1.701,29	136,10	0,00	0,00	0,00	136,10	
01/2025		MARIA CELIA DA SILVA RODRIGUES	010300044220181004173916	805.931.432-72	101	20/02/2025	Mensal	2.788,34	223,06	0,00	0,00	0,00	223,06	
01/2025		MARIA DA CONCEICAO DE LIMA MORAES	010300035120180827101417	729.760.472-00	101	20/02/2025	Mensal	6.996,36	559,70	0,00	0,00	0,00	559,70	
01/2025		MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA SANTOS	010300012120180813162733	661.684.062-04	101	20/02/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70	
01/2025		MARIA DO SOCORRO CAMPOS RIBEIRO	010300096020220610171105	009.457.762-50	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33	
01/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA GOMES	010300002120181004173324	769.170.022-91	101	20/02/2025	Mensal	2.275,76	182,06	0,00	0,00	0,00	182,06	
01/2025		MARIA DO SOCORRO MENDES DA SILVA	010300032520181004173814	190.244.102-82	101	20/02/2025	Mensal	1.721,16	137,69	0,00	0,00	0,00	137,69	
01/2025		MARIA DUCEU DA SILVA MONTEIRO	010300012020180725095509	424.235.622-68	101	20/02/2025	Mensal	2.699,11	215,92	0,00	0,00	0,00	215,92	
01/2025		MARIA EDUARDA QUEIROZ FRAZAO	010300098820221014115553	041.546.102-28	101	20/02/2025	Mensal	2.127,28	170,18	0,00	0,00	0,00	170,18	
01/2025		MARIA INES BARBOSA DOS SANTOS	010300096720220628162352	771.972.912-91	101	20/02/2025	Mensal	1.736,22	138,89	0,00	0,00	0,00	138,89	
01/2025		MARIA IZA DEMES GONCALVES	010300094920220505144123	031.488.872-12	101	20/02/2025	Mensal	8.887,02	710,96	0,00	0,00	0,00	710,96	
01/2025		MARIA NAZARE DA SILVA BARBOSA	010300094620220503104828	024.126.882-65	101	20/02/2025	Mensal	2.506,96	200,55	0,00	0,00	0,00	200,55	
01/2025		MARIA RAIMUNDA NERY DA SILVA	010300002620181004173331	729.638.162-00	101	20/02/2025	Mensal	2.176,46	174,11	0,00	0,00	0,00	174,11	
01/2025		MARIA SANTANA BELEZA DA CONCEICAO	010300078020190502165744	551.661.642-53	101	20/02/2025	Mensal	1.677,23	134,17	0,00	0,00	0,00	134,17	
01/2025		MARIA SANTANA DA SILVA FRANCO	010300099420221027162735	993.539.382-87	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33	
01/2025		MARIA TEREZA DOS SANTOS	010300024720181004173640	001.418.982-83	101	20/02/2025	Mensal	2.175,50	174,04	0,00	0,00	0,00	174,04	
01/2025		MARIA VANDI DA SILVA LIMA BOSCO	010300011820181004173541	734.689.592-49	101	20/02/2025	Mensal	2.413,20	193,05	0,00	0,00	0,00	193,05	
01/2025		MARIA VITORIA COSTA FERNANDES	010300104320230725092239	050.955.982-48	101	20/02/2025	Mensal	1.581,70	126,53	0,00	0,00	0,00	126,53	
01/2025		MARICLEIA DE ALMEIDA ARAUJO	010300099220221026155414	985.310.502-00	101	20/02/2025	Mensal	3.963,40	317,07	0,00	0,00	0,00	317,07	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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	
01/2025		MARLI CARDOSO PROTASIO	010300090720220202112717	894.358.502-00	101	20/02/2025	Mensal	2.678,57	214,28	0,00	0,00	0,00	214,28	
01/2025		MARLIETE TERRA DA COSTA	010300092620220408150747	686.080.712-15	101	20/02/2025	Mensal	1.896,33	151,70	0,00	0,00	0,00	151,70	
01/2025		MARLON MARQUES NOBRE	010300110320240808173055	017.493.042-95	101	20/02/2025	Mensal	1.619,63	129,57	0,00	0,00	0,00	129,57	
01/2025		MARLY DO SOCORRO MARQUES BARBOSA	010300011620181004173538	718.120.592-72	101	20/02/2025	Mensal	2.812,39	224,99	0,00	0,00	0,00	224,99	
01/2025		MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	010300011720180813162202	864.055.602-44	101	20/02/2025	Mensal	3.570,49	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63	
01/2025		MATHEUS HENRIQUE OLIVEIRA DE MORAES	010300111220241105112148	051.920.442-51	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		MAX AMARAL BALIEIRO	010300110420240812163453	551.502.092-87	101	20/02/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
01/2025		MAX WILLIAM MONTEIRO BARBALHO	010300049120180911103830	984.530.502-44	101	20/02/2025	Mensal	2.778,20	222,25	0,00	0,00	0,00	222,25	
01/2025		MAYARA RIBEIRO DIAS	010300069820170707113709	000.197.112-39	101	20/02/2025	Mensal	2.805,99	224,47	0,00	0,00	0,00	224,47	
01/2025		MAYENISSON DE ARAUJO FONSECA	010300092520220331152817	542.845.972-72	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		MAYRA PEREIRA DA SILVA	010300093820220502122836	008.653.862-42	101	20/02/2025	Mensal	1.480,50	118,44	0,00	0,00	0,00	118,44	
01/2025		MESSIAS DOS PRAZERES DE FREITAS	010300096220220614153758	826.662.532-87	101	20/02/2025	Mensal	4.656,97	372,55	0,00	0,00	0,00	372,55	
01/2025		MICHEL ANDERSON SANTOS BATISTA	010300076920181123101916	012.291.622-08	101	20/02/2025	Mensal	7.377,39	590,19	0,00	0,00	0,00	590,19	
01/2025		MICHELE SOUZA BRAGA	010300102220230428160337	551.678.532-49	101	20/02/2025	Mensal	1.472,35	117,78	0,00	0,00	0,00	117,78	
01/2025		MICIANE FERREIRA RODRIGUES	0103000879202210518111048	543.237.032-87	101	20/02/2025	Mensal	2.187,63	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01	
01/2025		NADIA BRUNA COSTA DOS PASSOS	010300108220240312083859	018.711.812-40	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		NADIELLE CRISTINA LIMA LEITAO	010300007720180806101326	937.141.142-20	101	20/02/2025	Mensal	2.283,77	182,70	0,00	0,00	0,00	182,70	
01/2025		NAIANNY GOMES DA SILVA	010300108620240411090206	036.460.022-55	101	20/02/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
01/2025		NAJARA DE PAULA DA CUNHA RIBEIRO	010300059220190329153812	332.983.528-10	101	20/02/2025	Mensal	1.539,13	123,13	0,00	0,00	0,00	123,13	
01/2025		NARA DIAS DE OLIVEIRA E SILVA	010300056020190329153752	014.760.642-02	101	20/02/2025	Mensal	2.299,73	183,97	0,00	0,00	0,00	183,97	
01/2025		NAYARA MENDES PINHEIRO	010300083120200519191130	008.645.822-18	101	20/02/2025	Mensal	7.512,43	600,99	0,00	0,00	0,00	600,99	
01/2025		NELCILENE ROCHA DE LIMA	010300052520190329153721	964.283.172-49	101	20/02/2025	Mensal	2.802,03	224,16	0,00	0,00	0,00	224,16	
01/2025		NELMA BRABO GOMES	010300041720181004173856	719.573.832-91	101	20/02/2025	Mensal	1.852,64	148,21	0,00	0,00	0,00	148,21	
01/2025		NICICLEIA ROCHA DE LIMA	010300002820180827102724	958.798.032-87	101	20/02/2025	Mensal	2.774,62	221,96	0,00	0,00	0,00	221,96	
01/2025		NICOLE ALVES MACEDO	010300094020220502135759	020.764.322-99	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		NIRLENE DOS SANTOS DIAS	010300109920240729122028	555.529.432-87	101	20/02/2025	Mensal	1.578,57	126,28	0,00	0,00	0,00	126,28	
01/2025		ODILENA SOARES DE SOUZA	010300002520181004173329	879.669.482-34	101	20/02/2025	Mensal	2.148,01	171,84	0,00	0,00	0,00	171,84	
01/2025		OTAVIO HENRIQUE FERREIRA CHAVES	010300106520240129143535	050.335.692-10	101	20/02/2025	Mensal	1.470,98	117,67	0,00	0,00	0,00	117,67	
01/2025		PAMELA DO SOCORRO GONCALVES DA GA	010300052420180906152126	917.237.362-87	101	20/02/2025	Mensal	6.126,47	490,11	0,00	0,00	0,00	490,11	
01/2025		PATRICIA VEIGA DE SOUZA	010300098320220927155852	031.570.312-10	101	20/02/2025	Mensal	1.688,15	135,05	0,00	0,00	0,00	135,05	
01/2025		PEDRO DO SOCORRO CUSTODIO PINHEIRO	010300018120181004173620	397.607.152-87	101	20/02/2025	Mensal	2.748,40	219,87	0,00	0,00	0,00	219,87	
01/2025		PEDRO MARCOS COELHO CALDAS	010300099520221028155933	010.029.262-38	101	20/02/2025	Mensal	2.152,67	172,21	0,00	0,00	0,00	172,21	
01/2025		RAFAELA CASTRO VALENTE	010300065020180904083204	869.146.772-04	101	20/02/2025	Mensal	14.517,66	1.161,41	0,00	0,00	0,00	1.161,41	
01/2025		RAILDO RODRIGUES HORTAS	010300094120220502145310	044.185.932-17	101	20/02/2025	Mensal	2.147,03	171,76	0,00	0,00	0,00	171,76	
01/2025		RAIMUNDA BENEDITA BRANDAO PEREIRA	010300044120181004173915	754.887.792-72	101	20/02/2025	Mensal	2.746,73	219,73	0,00	0,00	0,00	219,73	
01/2025		RAIMUNDO DO SOCORRO SILVA BARBOSA	010300030820181004173800	874.444.882-15	101	20/02/2025	Mensal	1.753,65	140,29	0,00	0,00	0,00	140,29	
01/2025		RAIMUNDO EVERALDO PACHECO RODRIGU	010300025120180626185657	719.600.662-34	101	20/02/2025	Mensal	2.218,88	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51	
01/2025		RAPHAEL LIMA RODRIGUES	010300106620240129150240	026.640.372-77	101	20/02/2025	Mensal	1.619,22	129,53	0,00	0,00	0,00	129,53	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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	
01/2025		RAYSSA DE ARAUJO QUARESMA	010300105820231208143439	091.175.242-02	101	20/02/2025	Mensal	1.290,22	103,21	0,00	0,00	0,00	103,21	
01/2025		RELIANE RODRIGUES BRAGA	010300097320220708173924	004.246.742-03	101	20/02/2025	Mensal	3.760,61	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84	
01/2025		RENAN ALEXANDRE GUERRA PEREIRA	010300078720190927151716	025.143.822-89	101	20/02/2025	Mensal	7.547,38	603,79	0,00	0,00	0,00	603,79	
01/2025		RENAN SERRAO GONCALVES	010300108320240312085543	023.373.292-67	101	20/02/2025	Mensal	1.465,84	117,26	0,00	0,00	0,00	117,26	
01/2025		RENATA HELANY FEIO NEVES	010300061420181218104830	006.443.132-00	101	20/02/2025	Mensal	6.582,23	526,57	0,00	0,00	0,00	526,57	
01/2025		RENATA LADISLAU LOPES	010300012720180806090959	527.420.832-00	101	20/02/2025	Mensal	2.814,99	225,19	0,00	0,00	0,00	225,19	
01/2025		RENATA PANTOJA NOBRE DE ANDRADE	010300103320230529154217	033.305.032-03	101	20/02/2025	Mensal	1.856,31	148,50	0,00	0,00	0,00	148,50	
01/2025		RENATA RAFAELA RIBEIRO DOS SANTOS	010300108820240515081653	050.813.162-61	101	20/02/2025	Mensal	1.288,75	103,10	0,00	0,00	0,00	103,10	
01/2025		RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	010300107620240226080718	029.797.462-90	101	20/02/2025	Mensal	1.547,14	123,77	0,00	0,00	0,00	123,77	
01/2025		RENEI SOUZA DA SILVA	010300068020190329154000	010.666.652-57	101	20/02/2025	Mensal	2.090,14	167,21	0,00	0,00	0,00	167,21	
01/2025		RICARDO ASSUNCAO DE LIMA	010300110620240829091824	062.416.422-51	101	20/02/2025	Mensal	1.628,42	130,27	0,00	0,00	0,00	130,27	
01/2025		RITA DE CASSIA BALIEIRO DA SILVA	010300003020181004173334	713.998.012-87	101	20/02/2025	Mensal	1.696,40	135,71	0,00	0,00	0,00	135,71	
01/2025		RITA DE NAZARE VILARINHO DOS ANJOS	010300031420181004173806	370.939.322-15	101	20/02/2025	Mensal	2.848,87	227,90	0,00	0,00	0,00	227,90	
01/2025		RITA DO SOCORRO DE OLIVEIRA PACHECO	010300013820181004173553	332.466.292-34	101	20/02/2025	Mensal	2.286,36	182,90	0,00	0,00	0,00	182,90	
01/2025		ROBSON FERREIRA FARIAS	010300013520181004173552	888.263.842-15	101	20/02/2025	Mensal	2.279,84	182,38	0,00	0,00	0,00	182,38	
01/2025		RODRIGO SOARES DE FREITAS	010300101320230310103322	010.939.262-01	101	20/02/2025	Mensal	1.469,49	117,55	0,00	0,00	0,00	117,55	
01/2025		ROGERIO NASCIMENTO ROCHA	010300040620181004173849	995.501.802-04	101	20/02/2025	Mensal	2.220,55	177,64	0,00	0,00	0,00	177,64	
01/2025		ROMARIO DE JESUS MARTINS CUSTODIO	010300059020190329153810	542.937.742-20	101	20/02/2025	Mensal	2.246,76	179,74	0,00	0,00	0,00	179,74	
01/2025		RONALDO DO SOCORRO MORAES BRANDA	010300033520181004173820	598.536.112-87	101	20/02/2025	Mensal	2.274,52	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96	
01/2025		ROSANA SOUZA DA GAMA	010300050620181217183558	574.637.192-00	101	20/02/2025	Mensal	1.967,29	157,38	0,00	0,00	0,00	157,38	
01/2025		ROSANGELA DA SILVA RAMOS GONCALVES	010300015520181004173604	865.128.892-15	101	20/02/2025	Mensal	4.694,36	375,54	0,00	0,00	0,00	375,54	
01/2025		ROSANGELA DO SOCORRO SANTOS DAS N	010300013920181004173554	749.007.732-04	101	20/02/2025	Mensal	3.670,07	293,60	0,00	0,00	0,00	293,60	
01/2025		ROSANGELA GONCALVES DOS SANTOS	010300029620181004173754	796.769.602-68	101	20/02/2025	Mensal	2.811,12	224,88	0,00	0,00	0,00	224,88	
01/2025		ROSEMARY ROSANA GOMES DA SILVA	010300044420180806085803	830.865.012-00	101	20/02/2025	Mensal	2.787,15	222,97	0,00	0,00	0,00	222,97	
01/2025		ROSIANE LOBATO DA SILVA	010300016620181004173609	852.926.992-68	101	20/02/2025	Mensal	1.872,05	149,76	0,00	0,00	0,00	149,76	
01/2025		ROSILENE DE JESUS COSTA	010300013120180806100807	898.839.422-49	101	20/02/2025	Mensal	2.778,88	222,31	0,00	0,00	0,00	222,31	
01/2025		ROSIMARI DE OLIVEIRA MORAES	010300040820180806091500	212.493.002-82	101	20/02/2025	Mensal	2.274,52	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96	
01/2025		ROSINDA MIRANDA MARTINS	010300104420230725094618	958.961.802-25	101	20/02/2025	Mensal	2.161,89	172,95	0,00	0,00	0,00	172,95	
01/2025		ROYCE LOBATO RODRIGUES	010300100420221228085559	049.577.972-50	101	20/02/2025	Mensal	2.172,74	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
01/2025		RUANA HANA ROBERTA SILVA LOPES	010300069220170621161448	023.728.683-14	101	20/02/2025	Mensal	7.325,53	586,04	0,00	0,00	0,00	586,04	
01/2025		RUBENILSON SILVA GONCALVES	010300108720240513161819	075.369.892-70	101	20/02/2025	Mensal	1.619,62	129,56	0,00	0,00	0,00	129,56	
01/2025		RUDAN FERNANDES COIMBRA	010300101420230310112110	000.351.722-58	101	20/02/2025	Mensal	1.855,47	148,43	0,00	0,00	0,00	148,43	
01/2025		RUTE DE ALFAIA RODRIGUES	010300047220180903173829	873.303.421-49	101	20/02/2025	Mensal	1.563,12	125,04	0,00	0,00	0,00	125,04	
01/2025		RUTH HELENA PAULA DA COSTA	010300062020190329153845	370.930.702-30	101	20/02/2025	Mensal	1.688,04	135,04	0,00	0,00	0,00	135,04	
01/2025		SABRINA FERREIRA COSTA	010300087320210416161003	026.709.242-39	101	20/02/2025	Mensal	5.913,24	473,05	0,00	0,00	0,00	473,05	
01/2025		SALOMAO LEVI PINTO FRANCO	010300026020181004173733	948.399.562-00	101	20/02/2025	Mensal	3.387,13	270,97	0,00	0,00	0,00	270,97	
01/2025		SAMANTA CAROLLINE TENORIO BARRETO	010300064820190329153917	031.612.802-37	101	20/02/2025	Mensal	2.228,26	178,26	0,00	0,00	0,00	178,26	
01/2025		SAMARA DA COSTA FREITAS	010300016320181004173608	940.231.582-91	101	20/02/2025	Mensal	2.073,84	165,90	0,00	0,00	0,00	165,90	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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	
01/2025		SAMARA GRAZIELA GUIMARAES DA SILVA	010300106820240207145407	013.331.102-35	101	20/02/2025	Mensal	6.298,78	503,90	0,00	0,00	0,00	503,90	
01/2025		SAMUEL DE CARVALHO CARDOSO	010300105920240104145852	689.995.502-49	101	20/02/2025	Mensal	1.989,44	159,15	0,00	0,00	0,00	159,15	
01/2025		SANCENILDO DA SILVA SEIXAS	010300031320180813162530	879.429.092-04	101	20/02/2025	Mensal	2.848,49	227,87	0,00	0,00	0,00	227,87	
01/2025		SANDRO ABREU COSTA	010300101020230130174518	972.319.592-53	101	20/02/2025	Mensal	1.635,04	130,80	0,00	0,00	0,00	130,80	
01/2025		SANTANA DE FATIMA MORAES DE SOUZA	010300027620181004173740	463.601.072-87	101	20/02/2025	Mensal	2.809,85	224,78	0,00	0,00	0,00	224,78	
01/2025		SARIANE REZENDE BRASIL LEAL	010300104820230904101823	960.190.502-20	101	20/02/2025	Mensal	10.329,75	826,38	0,00	0,00	0,00	826,38	
01/2025		SERGIO FUGACA MONTEIRO	01030002320181004173326	000.498.562-19	101	20/02/2025	Mensal	359,04	28,72	0,00	0,00	0,00	28,72	
01/2025		SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	010300067120190329153947	939.864.672-20	101	20/02/2025	Mensal	7.348,70	587,89	0,00	0,00	0,00	587,89	
01/2025		SILVIO SANDRO FERREIRA DIAS	010300018720181004173624	370.973.262-04	101	20/02/2025	Mensal	2.805,85	224,46	0,00	0,00	0,00	224,46	
01/2025		SIMARY MARIA ROCHA GAIA FERNANDES	010300031620181004173807	278.621.862-49	101	20/02/2025	Mensal	7.755,28	620,42	0,00	0,00	0,00	620,42	
01/2025		SIMONE SOUSA CORREA	010300009620181004173431	760.358.082-04	101	20/02/2025	Mensal	2.812,39	224,99	0,00	0,00	0,00	224,99	
01/2025		SIVALDO DO SOCORRO GONCALVES GAIA	010300029520181004173753	716.270.812-91	101	20/02/2025	Mensal	2.774,62	221,96	0,00	0,00	0,00	221,96	
01/2025		SOLANE LOBATO PEREIRA SALES	010300063220190329153903	929.365.632-91	101	20/02/2025	Mensal	7.285,13	582,81	0,00	0,00	0,00	582,81	
01/2025		STHEFANY BORGES DAS NEVES	010300084820201207103132	034.315.382-31	101	20/02/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26	
01/2025		SUELEN FARIAS DA COSTA	010300040220181004173847	793.822.662-91	101	20/02/2025	Mensal	2.801,00	224,08	0,00	0,00	0,00	224,08	
01/2025		SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	010300072520170925180408	756.666.502-20	101	20/02/2025	Mensal	6.150,81	492,06	0,00	0,00	0,00	492,06	
01/2025		SUZANE SILVA RODRIGUES	010300099920221111162653	040.887.962-92	101	20/02/2025	Mensal	1.641,67	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33	
01/2025		TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	010300089820211203115859	869.217.972-87	101	20/02/2025	Mensal	1.681,78	134,54	0,00	0,00	0,00	134,54	
01/2025		TASSIELE DA SILVA PEREIRA	010300112120241212150717	700.815.272-84	101	20/02/2025	Mensal	1.573,33	125,86	0,00	0,00	0,00	125,86	
01/2025		TAYLON ROBERTO COSTA VIEIRA	010300060220190329153818	014.563.072-23	101	20/02/2025	Mensal	2.235,02	178,80	0,00	0,00	0,00	178,80	
01/2025		TAYNA COSTA MIRANDA	010300105520231127094619	004.804.272-24	101	20/02/2025	Mensal	1.855,47	148,43	0,00	0,00	0,00	148,43	
01/2025		TAYNAN LOPES COSTA	010300092820220412180858	018.235.212-90	101	20/02/2025	Mensal	1.865,09	149,20	0,00	0,00	0,00	149,20	
01/2025		TELMA DE JESUS LEITE VIEIRA	010300038820180911150806	682.165.562-68	101	20/02/2025	Mensal	2.838,60	227,08	0,00	0,00	0,00	227,08	
01/2025		TEREZINHA DO SOCORRO CAETANO PACHE	010300021320181004173631	190.220.342-91	101	20/02/2025	Mensal	1.721,16	137,69	0,00	0,00	0,00	137,69	
01/2025		THALIS ALVES DOS SANTOS	010300112320241212161831	081.285.762-32	101	20/02/2025	Mensal	2.154,23	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33	
01/2025		TIAGO ALVES LOBATO	010300082920200519184139	009.333.982-80	101	20/02/2025	Mensal	2.191,24	175,29	0,00	0,00	0,00	175,29	
01/2025		TIAGO DA SILVA E SILVA	010300110020240729122959	035.718.082-82	101	20/02/2025	Mensal	1.465,84	117,26	0,00	0,00	0,00	117,26	
01/2025		TIAGO VASCONCELOS AZEVEDO	010300098620220930111358	041.426.392-85	101	20/02/2025	Mensal	7.247,94	579,83	0,00	0,00	0,00	579,83	
01/2025		VANESCI LIMA TRINDADE	010300021520181004173635	355.509.962-00	101	20/02/2025	Mensal	1.721,16	137,69	0,00	0,00	0,00	137,69	
01/2025		VANOEL GARCIA BARBOSA	010300109120240618151204	423.441.662-20	101	20/02/2025	Mensal	1.619,62	129,56	0,00	0,00	0,00	129,56	
01/2025		VINICIUS VANZALER CHAVES	010300108120240306151504	041.309.882-63	101	20/02/2025	Mensal	3.355,64	268,45	0,00	0,00	0,00	268,45	
01/2025		WALLTER WILLIAM DOS ANJOS ALMEIDA	010300111720241203114121	007.277.802-47	101	20/02/2025	Mensal	1.628,42	130,27	0,00	0,00	0,00	130,27	
01/2025		WANDERLEY NUNES CRISTO	010300027420181004173738	010.868.102-52	101	20/02/2025	Mensal	5.855,79	468,46	0,00	0,00	0,00	468,46	
01/2025		WELLINGTON DOS SANTOS MEDEIROS	011100028020181004144335	754.364.002-30	101	20/02/2025	Mensal	8.175,30	654,02	0,00	0,00	0,00	654,02	
01/2025		WENDERSON CLEYTON RUELLO DE MELO	010300106020240104152417	054.455.122-23	101	20/02/2025	Mensal	1.586,46	126,91	0,00	0,00	0,00	126,91	
01/2025		WILCA CARLA PEREIRA MOUGO	010300018320181004173621	714.532.102-53	101	20/02/2025	Mensal	1.721,16	137,69	0,00	0,00	0,00	137,69	
01/2025		WILSON MELLO MOREIRA	010300100920230130112419	027.096.092-90	101	20/02/2025	Mensal	2.250,46	180,03	0,00	0,00	0,00	180,03	
01/2025		YASMIM GOMES RAMOS	010300110720240829094759	086.624.042-00	101	20/02/2025	Mensal	2.565,47	205,23	0,00	0,00	0,00	205,23	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025			YASMIN TAVARES FELIX	010300095920220606145821	022.873.862-89	101	20/02/2025	Mensal	4.256,42	340,51	0,00	0,00	0,00	340,51	
01/2025			YEDA DA SILVA GOMES	010300047520180816083501	015.364.182-77	101	20/02/2025	Mensal	2.789,60	223,16	0,00	0,00	0,00	223,16	
01/2025			YNAE GOES CUSTODIO	010300111020241016103009	025.211.912-64	101	20/02/2025	Mensal	1.575,48	126,03	0,00	0,00	0,00	126,03	
01/2025			ZANNIFER BORGES CARNEIRO JORGE	010300092420220331145428	020.476.102-65	101	20/02/2025	Mensal	5.323,04	425,84	0,00	0,00	0,00	425,84	
01/2025			ZILVAN OLIVEIRA MARREIROS	010300036320181004173837	632.903.912-72	101	20/02/2025	Mensal	2.760,86	220,86	0,00	0,00	0,00	220,86	
Total do Tomador									Sem Tomador	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	94.589,61
Total do Estabelecimento									23.453.830/0004-12	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	94.589,61
									Total FGTS	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	94.589,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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
01/2025	101	385	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61
		Total FGTS	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61

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:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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
01/2025	23.453.830/0004-12	385	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61
		Total FGTS	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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
01/2025	11 - FGTS mensal	385	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61
	Total FGTS		1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 385 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 94.589,61
Número da Guia: 0125020452593119-6 **Data Emissão:** 04/02/2025 11:53:45 (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
01/2025	385	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61
	Total FGTS	1.182.393,25	94.589,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.589,61

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.

(assinado eletronicamente, via PAE)
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público do Marajó – HRPM
Jusciely 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 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638755753126570000
Data da Operação 19/02/2025 15:25
Código de Barras 34191090240876214293680573590009310040004318230
Descrição PAGAMENTO FT 335851 - CEMIG
Número Único do Boleto 3025021900297697206
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6981176000158
Razão Social CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/02/2025 15:25:39
Valor Nominal 43.182,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 43.182,30 (Quarenta E Três Mil E Cento E Oitenta E Dois Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 19/02/2025
Autenticação 638755755395350000

Emitido em quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025 às 15:38

mediação : 000871

Pedido: 012833

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N° 000335851 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 - 12° - B1
SANTO AGOSTINHO - 30190131
BELO HORIZONTE - MG

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1

N° 000335851
SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
31250206981176000158550010003358511370423536

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0623221310098 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 153788720 CNPJ 06981176000158

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256486040830 19.02.2025 09:18:34

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: 19.02.2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 19.02.2025
HORA DA SAÍDA: 09:17:35

FATURA

MÊS/ANO: 01/2025	DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	TOTAL A PAGAR R\$: 43.182,30	VENCIMENTO: 26.02.2025
NÚMERO: 500029325952			
TIPO: LIVRE_PF			
INSTALAÇÃO: 3015722482			
PN: 7000047068			
Pagamento a prazo			

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS: 0,00	VALOR ICMS: 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 43.182,30	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 8.204,63	VALOR TOTAL PRODUTOS: 34.977,67
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 43.182,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANT	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	CPOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	155.413,0000	0,2250627039	34.977,67	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 n° 194/2022

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Setor Financeiro
18.02.25

Edilto B. Franco
Coord. Administrativo
Regional Pto. Maratá



Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.981.176/0001-58 / Insc. Estadual 082.322131.0008
Av. Barbacena, 1.200 17º andar - Ala A1 CEP 30100-131 Belo Horizonte MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br

Emergências: 0800 723 2827

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSFE foi extinta pela
Lei nº 10.138, de 26 de abril de 2002

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO AV RIO BRANCO SN CENTRO 68800-000 BREVES, PA CNPJ 23.453.8**/****-**	Referente a JAN/2025	Vencimento 26/02/2025	Valor a pagar (R\$) 43.182,30
	NOTA FISCAL Nº 000335851 - SÉRIE 1 Data de emissão: 19/02/2025 Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.		
Nº DA INSTALAÇÃO 3015722482			

Classe Comercial	Subclasse Outros serviços e outras atividades	Modalidade Tarifária Livres Varejistas Preço Fixo	Datas de Leitura Anterior 31/12 Atual 31/01 Nº de dias 31 Próxima 28/02
-------------------------	---	--	--

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados						
			Preço Unit. (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
Energia Ativa HFP	kWh	155.413	0,27785523	43.182,30	0,00	43.182,30	19,00	8.204,63	0,22506274
TOTAL				43.182,30	0,00	43.182,30		8.204,63	

	Grandezas Contratadas
--	------------------------------

Informações Gerais
Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CEMIG VAREJISTA E-MAIL: varejista@cemig.com.br

Mês/Ano	Histórico de Consumo				
	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
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
FEV/24	0	0	0	0	0
JAN/24	0	0	0	0	0

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	43.182,30	19,00	8.204,63

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.

Código de Débito Automático 008148330361	Instalação 3015722482	Vencimento 26/02/2025	Total a pagar R\$ 43.182,30
--	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

Local de Pagamento

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário

CEMIG Geração e Transm SA

Endereço

Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131

CNPJ

06.981.176/0001-58

Data Documento

19.02.2025

Nº Documento

8002087621

Espécie Doc.

DMI

Aceito

N

Data Processamento

19.02.2025

Uso 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

26/02/2025

Agência / Código Beneficiário

2938/05735-9

Nosso Número

109/02087621-4

(+) Valor Documento

43.182,30

(-) 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

Local de Pagamento

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário

CEMIG Geração e Transm SA

Endereço

Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131

CNPJ

06.981.176/0001-58

Vencimento

26/02/2025

Agência / Código Beneficiário

2938/05735-9

Data Documento

19.02.2025

Nº Documento

8002087621

Espécie Doc.

DMI

Aceito

N

Data Processamento

19.02.2025

Nosso Número

109/02087621-4

Uso 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.

(+) Valor Documento

43.182,30

(-) 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



► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:45
Código de Barras 00190000090337338411881398144170800000007468930
Descrição PAGAMENTO NF 115243634 EQUATORIAL REF. 01-2025
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Inicial do Boleto 3025020204886113996
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4895728000180
Razão Social EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 04/02/2025 15:44:52
Valor Nominal 74.689,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 74.689,30 (Setenta E Quatro Mil E Seiscentos E Oitenta E Nove Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 04/02/2025
Autenticação 638742806927510000

medição: 000849

Pedido: 012275

Table with 2 columns: Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO; Tipo de Fornecedor: TRIFÁSICO

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: 0,90580872

Parceiro de Negócio
1001354121
Conta Contrato
3023439980

Table with 3 columns: Conta Mês (01/2025), Vencimento (07/02/2025), Total a Pagar (R\$ 74.689,30)

Table with 5 columns: Data das Leituras, Leitura Anterior (31/12/2024), Leitura Atual (31/01/2025), Nº de Dias (31), Próxima Leitura (28/02/2025)



NOTA FISCAL Nº 115243634 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 31/01/2025
Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta chave de acesso: 15250104895728000180660001152436341084593411
Protocolo de autorização: 315250003211943 - 02/02/2025 às 10:34:35

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE
Períodos: Bend. Tarif.: Verde : 01/01 - 31/01

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\$), Aliquota(%), Valor(R\$). Includes sub-tables for Grandezas Contratadas and ITENS FINANCEIROS.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.01.25

Table with columns: Medidor, Grandeza, Posto Horário, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const. Medidor, Consumo. Includes sub-tables for Reservado ao Fisco and informações sobre Consumo.

REAVISO DE VENCIMENTO
Edilto B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Marajó

BANCO DO BRASIL
001-9 00190.00009 03373.384118 81398.144170 8 00000007468930
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
DATA DOCUMENTO: 02.02.2025
VALOR DOCUMENTO: 74.689,30



Ficha de Compensação



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

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/ENCIMENTO	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	2	30/01/2025	R\$ 280.800,00
2	ALIAMEDIC LTDA	HRPM.003.2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 35.750,00	19°do mês	140	20/01/2025	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	4908	14/01/2025	R\$ 25.922,04
4	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	610	07/01/2025	R\$ 11.000,00
5	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	612	07/01/2025	R\$ 11.000,00
6	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	614	14/01/2025	R\$ 11.000,00
7	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	618	21/01/2025	R\$ 11.000,00
8	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	624	28/01/2025	R\$ 11.000,00
8	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	609	07/01/2025	R\$ 11.000,00
9	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	611	07/01/2025	R\$ 11.000,00
10	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	615	14/01/2025	R\$ 11.000,00
11	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	619	21/01/2025	R\$ 11.000,00
12	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	623	28/01/2025	R\$ 11.000,00
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	20250001	31/01/2025	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	409	29/01/2025	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	202500031	23/01/2025	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	1479	24/01/2025	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	1478	20/01/2025	R\$ 195.600,00
17	CEMIG - GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A	HRPM.016.2024	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	330313	20/01/2025	R\$ 44.417,80
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	20250001	21/01/2025	R\$ 6.500,00
19	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	SERVIÇOS CIRURGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	20250002	23/01/2025	R\$ 114.700,00
20	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	DIRETORIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 15.000,00	5° do mês	20250001	23/01/2025	R\$ 15.000,00
21	DIAGNOGEST DIAGNÓSTICOS E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA	HRPM.002.2022	SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DO LABORATÓRIO E DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	658	04/02/2025	R\$ 160.003,86
22	DIXMEDICAL PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	HRPM.016.2022	LOCAÇÃO DE CARRINHO DE ANESTESIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 5.990,00	20°	179	07/01/2025	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	155	23/01/2025	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	18	21/01/2025	R\$ 5.380,00
25	EQUATORIAL PARÁ S/A	HRPM.017.2022	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	-	07/02/2025	R\$ 74.689,30
26	F DA SILVA WAN MEYL	HRPM.006.2022	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	382	31/01/2025	R\$ 138.150,00
27	F. F. DOS S. SANCHES ME	HRPM.014.2018	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS E SUPRIMENTOS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	20250001	21/01/2025	R\$ 10.734,55
28	FLOWTI - TEIKO	HRPM.003.2012	SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 1.685,18	5° do mês	5211	06/01/2025	R\$ 1.749,56
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	10877	21/01/2025	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	12492	17/01/2025	R\$ 500,00
31	IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA E SEXUALIDADE EIRELI	HRPM.012.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA OCOLÓGICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 7.090,00	25° do mês	163	23/01/2025	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	67200	16/01/2025	R\$ 4.519,96
33	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - RECERTIFICAÇÃO	HRPM.001.2023	RECERTIFICAÇÃO ONA 1	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 2.118,91	10° do mês	67018	13/01/2025	R\$ 2.118,09
34	JOICE DO S SOUZA DIAS SERVIÇOS	HRPM.010.2021	MANUTENÇÃO DE REFRIGERAÇÃO INDUSTRIAL	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 8.000,00	6° do mês	20250006	28/01/2025	R\$ 8.000,00
35	J F FONSECA SERVIÇOS MEDICOS	HRPM004.2024	SERVIÇOS DE NEUROLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	597	30/01/2025	R\$ 132.330,00
36	LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	HRPM.010.2020	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE CMÉ E LAVANDERIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 7.500,00	20° do mês	20250003	14/01/2025	R\$ 7.500,00
37	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS NÉDICOS DE PEDIATRIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500019	31/01/2025	R\$ 105.400,00
38	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE MASTOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 9.500,00	25° do mês	202500020	31/01/2025	R\$ 9.500,00
39	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO MEDICO PARA PRONTO ATENDIMENTO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500023	31/01/2025	R\$ 89.900,00
40	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI PED E UTI NEO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500021	31/01/2025	R\$ 105.400,00
41	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICA MÉDICA E NIR	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	25° do mês	202500022	31/01/2025	R\$ 89.900,00
42	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS DE GINECOLOGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	372	22/01/2025	R\$ 54.750,00
43	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS OBSTETRÍCIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	373	22/01/2025	R\$ 113.150,00
44	MM VARELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.011.2024	SERVIÇOS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	65	24/01/2025	R\$ 206.170,00
45	MARAJÓ PARK CLUB HOTEL E TURISMO LTDA	HRPM.009.2015	DESCONTO CONVÊNIO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	28° do mês	20250004	31/01/2025	R\$ 1.085,00
46	MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	HRPM.014.2022	Locação de bisturi elétrico	Assinatura de TA	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.600,00	último dia útil do mês	100	30/01/2025	R\$ 3.600,00
47	MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	HRPM.014.2024	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	VIGENTE	VALOR FIXO	R\$ 4.380,00	todo dia 28	361	20/01/2025	R\$ 4.380,00
48	PHILIPS CLÍNICAL INFORMATCS (WHEB INFORMATICA)	HRPM.021.2010	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO - TASY	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	1° do mês	154334	09/01/2025	R\$ 250,00
49	PHILIPS CLÍNICAL INFORMATCS (WHEB INFORMATICA)	HRPM.021.2010	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO - TASY	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 15.544,10	1° do mês	154333	09/01/2025	R\$ 15.544,10
50	PLENITUDE CONSULTORIA E SISTEMAS LTDA	HRPM.013.2020	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	Assinatura de TA	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	20° do mês	515	30/01/2025	R\$ 11.000,00
51	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	883	22/01/2025	R\$ 161.966,66
52	R E R EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA	HRPM.001.2024	SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE DE RSS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	13450	29/01/2025	R\$ 27.177,00
53	RENATO SILVA TAXISTA	HRPM.001.2013	SERVIÇO DE TAXI	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	20° do mês	6	26/01/2025	R\$ 3.260,00
	SERASA S.A	HRPM.011.2011	SEREVIÇOS DE ASSESSORIA	FINALIZADO	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	4422718	01/01/2025	R\$ 71,13
54	SILVA E SANTOS SERVIÇOS HOSPITALAR LTDA	HRPM.006.2024	SERVIÇOS EM CARDIOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 69.098,15	25° do mês	20250002	24/01/2025	R\$ 69.098,15
55	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (TEC SAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR)	HRPM.004.2010	SERVIÇOS DE CONSULTORIA E GERENCIAMENTO EM ENGENHARIA CLÍNICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 16.000,00	20° do mês	18852	23/01/2025	R\$ 16.000,00
56	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA	HRPM.019.2010	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.680,00	20° do mês	16659	22/01/2025	R\$ 3.680,00
57	TELEFÔNICA DO BRASIL S.A.	HRPM.019.2022	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO MÓVEL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	-	28/01/2025	R\$ 654,07
58	UTI MARAJÓ SERVIÇOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	HRPM.010.2015	SERVIÇOS CLÍNICA MÉDICA E UTI	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	20250001	24/01/2025	R\$ 107.107,79
59	VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA	HRPM.010.2013	ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.500,00	20° do mês	795	24/01/2025	R\$ 3.500,00
60	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	97069072	14/01/2025	R\$ 4.058,39
61	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	8624	10/01/2025	R\$ 1.123,25
62	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	8623	10/01/2025	R\$ 1.123,25

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
04/02/25 12:13

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 019-00 BREVES
CONTA...: 0000501034
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 260 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA...: 0001 AGENCIA
CONTA.....: 4642842173
CPF/CNPJ..: 57850766000182
NOME.....: ALB ANESTESIA LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 04/02/2025 NSU.: 760
VALOR R\$......: 280.800,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

25/02



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

Número da Nota
00000002

Data e Hora da Emissão
30/01/2025 09:57:10

Código de Verificação
8385.BD42.7E14.1983.00EE.B198.A488.5318



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALB ANESTESIA LTDA**
 CPF / CNPJ: **57.850.766/0001-82**
 Endereço: **RUA DOS MUNDURUCUS Nº 1427 :SALA 101 BAIRO 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 BAIRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES**
 Email:

UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLÓGICOS PRESTADOS - (54 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO/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 - (54 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO/2025	1	280.800,00	280.800,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Data: 30 / 1 / 25

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.01.25

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\$ 280.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 280.800,00	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **01/2025**
 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: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

[Assinatura]
André Ramos Noronha
 DIR. TÉCNICO HRPM
 CRM nº. 11643 - Pa

► 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 APJ0000069971889153638742816908670000
Data da Operação 04/02/2025 16:01

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\$ 183.182,04 (Cento e Oitenta e Três Mil e Cento e Oitenta e Dois Reais e Quatro Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 65 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 04/02/2025

Autenticação 638742817128900000

medição: 000825

Pedido: 011752



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



Número da NFS-e
65
 Código de Verificação de Autenticidade
A8MCS6GPW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2025 às 13:28:46
 Chave de Acesso
 3291219Q70QPQ31SSMUJPN04QW8EF8CZ

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 TAILANDIA-PA	Local da Prestação BREVES - PA
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2025
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			Complemento	Bairro Novo
CEP 68695-000	Cidade TAILANDIA-PA		Telefone	E-mail

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			Complemento AV. RIO BRANCO
CEP/Cod. Postal 68800-000	Cidade/País BREVES - PA		Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 91 32593099
			E-mail fiscal@primorcontabilidade.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
53,00	UN	Serviços Médicos prestados pela equipe de ortopedia para Hospital Regional do Marajó referente a 53 plantões realizados no mês dezembro 2024. Valor unitário por 24h : 3.890,00	3.890,00	R\$ 206.170,00

Dados para depósito:
 Banco Santander Ag: 2991 - Conta: 11.010831-4

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nirlene Dias*
 Data: 24/01/25

ISS:
PCC: R\$ 9.586,91
IR: R\$ 3.022,55
ISS: R\$ 10.308,50
Valor Líquido: R\$ 183.182,04

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\$ 206.170,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 206.170,00	R\$ 10.308,50	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (206.170,00 x 0,65%)	COFINS (206.170,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (206.170,00 x 1,50%)	CSLL (206.170,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1.340,11	R\$ 6.185,10	R\$ 0,00	R\$ 3.092,55	R\$ 2.061,70	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 183.182,04					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

André Ramos Noronha
 DIR. TÉCNICO HRPM
 CRM n°. 11643 - Pa

RECEBI(EMOS) DE **M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A8MCS6GPW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:49

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 155 - E.M 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 04/02/2025

Autenticação 638742809838060000

medição: 000820

Pedido: 011725 15/02



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

Número da Nota
00000155

Data e Hora da Emissão
23/01/2025 11:45:35

Código de Verificação
4E2F.4338.D7B6.3344.4210.089D.D74D.5D51



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **TRAVESSA WE-8 N° 1185 CONJ SATELITE**

Município: **BELEM**

Email: **eliane.contabilidade@hotmail.com**

Inscrição: **3057274**

UF: **PA**

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**

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

UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS DE INFCTOLOGIA PRESTADOS, REFRENTE AO CONTRATO HRP/007/2022, COMPETENCIA 01 2025

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Márcia Lima*

Data: 23 / 1 / 25

LANÇADO

Setor Financeiro

24.01.25

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: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.400,00	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025

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

Andre Ramos Noronha
 DIR. TÉCNICO HRP/PM
 CRM n°. 11643 - Pa

► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:51

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 163- 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 04/02/2025

Autenticação 638742811016530000

medicção : 000821

Pedido: 011726



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

Número da Nota
00000163
Data e Hora da Emissão
23/01/2025 10:23:52
Código de Verificação
09C7.89FD.4DAC.8005.D6ED.9738.FDC6.D753



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 JANEIRO/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 JANEIRO/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
29.01.25

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: *Márcia Dias*

Data: *23/01/2025*

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **01/2025**
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**

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

BANPARÁ CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
04/02/25 12:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 019-00 BREVES
CONTA...: 0000501034
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA....: 4451 ALMIRANTE BARROSO - BELEM PA
CONTA.....: 0001157400
CPF/CNPJ...: 22218177000100
NOME.....: MC VIEIRA DISGOSTICOS POR IMAGEM LT
DA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 04/02/2025 NSU.: 747
VALOR R\$......: 149.179,14

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

medicação: 000816

Pedido: 011713



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

Número da Nota
00000372
 Data e Hora da Emissão
22/01/2025 19:21:57
 Código de Verificação
A16A.C29F.A883.2385.46D2.CB31.0D85.9A71



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA REFERENTE A COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2025 (15 PLANTÕES) NO VALOR DE R\$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

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

LANÇADO
Setor Financeiro
24.01.25

INSS:
PCC: 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: *Mirlene Dias*
 Data: 23/01/25

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: 01/2025
 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

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

medicação: 000817

Pedido: 011714



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

Número da Nota
00000373
 Data e Hora da Emissão
22/01/2025 19:24:26
 Código de Verificação
6C88.8F85.AA8A.1514.42E5.8696.73C5.12A7



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRICIA REFERENTE A COMPETÊNCIA JANEIRO 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 MEDICOS	31	3.650,00	113.150,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 24.01.25

INSS:
 PCC: R\$ 5.264,48
 IR: R\$ 1.697,25
 ISS: R\$ 5.657,50
 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: *J. Wilene Dias*
 Data: 23/01/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 113.150,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
 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

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

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
04/02/25 12:22

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 019-00 BREVES
CONTA...: 0000501034
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ.: 23.453.830/0004-12

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA...: 4343 BELEM-ALMIRANTE BARROSO
CONTA.....: 0130028028
CPF/CNPJ..: 27477738000109
NOME.....: F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 04/02/2025 NSU.: 774
VALOR R\$.....: 129.653,77

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

medicção: 000839

Pedido: 012063

25/02



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

Número da Nota
00000382
Data e Hora da Emissão
31/01/2025 09:36:54
Código de Verificação
DDDB.A54A.5293.1BB2.8EFE.27FF.B2A9.6334



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 JANEIRO/2025, SENDO 30 PLANTÕES VALOR DE R\$127.500,00 E PLATAFORMA DE TELELAUDO VALOR DE R\$10.650,00. TOTALIZANDO O VALOR DE R\$138.150,00.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	138.150,00	138.150,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *Nurikene Dias*

Data: 31/1/25

INSS: _____

PGC: *R\$ 6.423,98*

IR: *R\$ 2.072,25*

ISS: _____

Valor Líquido: *R\$ 129.653,77*

PIS (0,6500%): R\$ 897,98	COFINS (3,0000%): R\$ 4.144,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.072,25	CSSL (1,0000%): R\$ 1.381,50
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138.150,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 138.150,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.144,50
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
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

Andre Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HREM
CRM nº. 11643 - PA

► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:48

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 3214
Conta 130028589
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 124.191,70 (Cento e Vinte e Quatro Mil e Cento e Noventa e Um Reais e Setenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 597 - J F FONSECA

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 04/02/2025

Autenticação 638742809324660000

25102

medicação: 000838

Pedido: 012049



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

Número da Nota
00000597

Data e Hora da Emissão
30/01/2025 18:08:26

Código de Verificação
633E.D82F.BC6C.0C38.F17E.0A88.43FE.6E00



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **27.947.556/0001-46** Inscrição: **2860894**
 Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL BAIRRO PARQUE**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **brainmedssaude@gmail.com** Telefone: **(91) 9344-5311**

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, SN BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA NO HRP, NA COMPETÊNCIA DE JANEIRO / 2025.
 31 PLANTÕES R\$: 129.580,00
 E ALUGUEL DE DRILL R\$: 2.750,00
 TOTAL BRUTO: R\$: 132.330,00
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVICOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM NEUROCIRURGIA	1	132.330,00	132.330,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31-01-25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Mirlene Dias*
 Data: 31/1/25

INSS: _____
 PCC: *R\$ 16.153,35*
 IR: *R\$ 1.984,95*
 ISS: _____
 Valor Líquido: *R\$ 124.191,70*

PIS (0,6500%): R\$ 860,15	COFINS (3,0000%): R\$ 3.969,90	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.984,95	CSLL (1,0000%): R\$ 1.323,30
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 132.330,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 132.330,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável fixo
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Uniprofissional

Andre Ramos Noronha
 DIR. TÉCNICO HRP
 CRM nº. 11643 - PA

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
04/02/25 12:09

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 019-00 BREVES
CONTA...: 0000501034
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 033 BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA...: 3524 BELEM-NAZARE
CONTA.....: 0130041005
CPF/CNPJ..: 26770324000100
NOME.....: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDI
COS L
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 04/02/2025 NSU.: 754
VALOR R\$.....: 143.907,88

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

medicção: 000823

Pedido: 011738

25/02



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

Número da Nota
00000883
Data e Hora da Emissão
22/01/2025 10:09:51
Código de Verificação
33F4.C4DB.01F7.7869.DC56.22DB.555C.1B66



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
CPF / CNPJ: **26.770.324/0001-00** Inscrição: **2790702**
Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **lucasgeralde@yahoo.com.br** Telefone: **(91) 9962-6980**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O SERVIÇO DE HEMODIÁLISE NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA E CIRURGIA VASCULAR EM JANEIRO/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES/PA, NO VALOR TOTAL DE R\$ 161.966,66.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.100-5.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	1. RESPONSABILIDADE TÉCNICA DOS SERVIÇOS	1	9.680,20	9.680,20
SIM	2. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS	31	3.966,66	122.966,46
SIM	3. SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR	1	25.000,00	25.000,00
SIM	4. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE NEFROLOGIA	36	120,00	4.320,00

INSS: _____
 PCC: R\$ 7.531,95
 IR: R\$ 2.429,50
 ISS: R\$ 8.038,33
 Valor Líquido: R\$ 143.907,38

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: _____
 Assinatura: *Milene Dias*
 Data: 24/01/25

PIS (0,6500%): R\$ 1.052,78	COFINS (3,0000%): R\$ 4.859,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.429,50	CSLL (1,0000%): R\$ 1.619,67
---------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.966,66

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 161.966,66	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.859,00
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha
 DIR. TÉCNICO/HRPM
 CRM nº. 11043 - Pa

► 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 APJ0000069971889153638742816908670000
Data da Operação 04/02/2025 16:02

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 4394
Conta 130015408
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 189.952,40 (Cento e Oitenta e Nove Mil e Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 1478-1479- AGRIA E ATAIDE

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 04/02/2025

Autenticação 638742817460300000

medição: 000827

Pedido: 011757



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

Número da Nota
00001478
Data e Hora da Emissão
24/01/2025 15:01:44
Código de Verificação
36F3.6D1B.E4F7.7B91.E398.0667.D5CA.49D6



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO S/N 1216 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2818**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES DE CIRURGIA GERAL AO MÊS DE JANEIRO /2025 NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ: AVENIDA RIO BRANCO, 1266, CENTRO, BREVES /PA CEP: 68800-000. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: CNPJ 15.035.294/0001-64 / CHAVE PIX (CNPJ): 15.035.294/0001-64 / BANCO: SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE:13001540-8

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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.01.25

PGC: R\$ 9.095,40
IR: R\$ 2.934,00
ISS:
Valor Líquido: R\$ 183.570,60

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Murline Dias*
Data: 24 / 1 / 25

PIS (0,6500%): R\$ 1.271,40	COFINS (3,0000%): R\$ 5.868,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.934,00	CSLL (1,0000%): R\$ 1.956,00
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 195.600,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
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: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
GRM Nº. 11643 - PA

medicação: 000826

Pedido: 091756



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

Número da Nota
00001479
Data e Hora da Emissão
24/01/2025 15:08:57
Código de Verificação
1D17.A590.775B.7C55.A4A0.FEF2.2AE1.813B



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO S/N 1216 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES**
Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3783-2818**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO AO MÊS DE JANEIRO/2025 NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ: AVENIDA RIO BRANCO, 1266, CENTRO, BREVES /PA CEP: 68800-000. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: CNPJ 15.035.294/0001-64 / CHAVE PIX (CNPJ): 15.035.294/0001-64 / BANCO: SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE: 13001540-8

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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.01.25

IRMS:
PCC: R\$ 316,20
IR: R\$ 122,00
ISS:
Valor Líquido: R\$ 6.381,80

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Miriam Dias*
Data: 24/01/25

PIS (0,6500%): R\$ 44,20	COFINS (3,0000%): R\$ 204,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 102,00	CSLL (1,0000%): R\$ 68,00
------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP/PM
CRM n.º 11643 - Pa

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
04/02/25 12:03

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 019-00 BREVES
CONTA...: 0000501034
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA...: 3079 PEDRO MIRANDA
CONTA.....: 0000024507
CPF/CNPJ..: 30619246000107
NOME.....: CA LOBATO MARQUES OFTALMOLOGIA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 04/02/2025 NSU.: 739
VALOR R\$.....: 20.000,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

medicção: 000840

Pedido: 012321

NFS^D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

202500000000001

Data e Hora

31/01/2025 12:17:28

Código de Verificação

084b3297c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **C A LOBATO MARQUES OFTALMOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.619.246/0001-07** Domicílio Tributário Digital: **melemcontabilidade@hotmail.com**

Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **42295**

Endereço: **Travessa Estado Do Para B Nº 151 Bairro: Centro - CEP: 68625-020**

TOMADOR DE SERVIÇO

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

Endereço: **Avenida Rio Branco Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS DE OFTALMOLOGIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025.

LANÇADO
Setor Financeiro
31.01.25
[Signature]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nurkete Dias*

Data: 31/01/25

VALOR DA NOTA: R\$ 20.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 20.000,00	Alíquota (%) 3,30	Valor do ISS R\$ 660,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 20.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025

Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025

Regime de tributação: Simples Nacional

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

Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: BREVES - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

**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 APJ0000036960358825638747966750720000
Data da Operação 10/02/2025 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 558
Conta 575135
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.085,00 (Um Mil e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 202500004 - MARAJO PARK

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 10/02/2025
Autenticação 638747969927090000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 17:15



medição: 000828 *Pedido:*

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

Número NFS-e
202500000000001

Data e Hora de Emissão
24/01/2025 15:48:43

Código de Verificação
6CO9TXUSD

Data da prestação do serviço
24/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: UTI MARAJÓ SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
 CPF/CNPJ: 23.095.762/0003-86 Inscrição Municipal: 2025451
 Telefone: (16) 8801-6204
 Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: renata@perondicontabilidade.com.br
 Endereço: RUA FRANCISCO JOSE DA ROCHA, Nº 1736 - BAIRRO RIACHO DOCE - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 3783-2127
 Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM INTENSIVISTA ADULTO REF 01/2025.
 VALOR DA NF R\$ 107.107,79

ICMS:	
PIS:	R\$ 4.980,51
IR:	R\$ 1.606,62
ISS:	R\$ 5.355,39
Valor Líquido:	R\$ 95.165,27

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nielsen Dias*

Data: 27/01/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 107.107,79

CNAE: 8610-1/02

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.

Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

Nota Fiscal Referente ao Mês: 01/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL

Local da Incidência do ISS: BREVES - PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR

Exigibilidade: Exigível

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

Intermediário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH Insc. Municipal: 2023111

Município: BREVES - PA

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

► 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 APJ0000069971889153638742816908670000
Data da Operação 04/02/2025 16:02

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 131
Conta 130028009
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 115.238,45 (Cento e Quinze Mil e Duzentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500001-202500002 - CLINICA MEDICA

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 04/02/2025

Autenticação 638742817715670000

medicção: 000818

Pedido: 011735



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000001

Data e Hora de Emissão
23/01/2025 07:31:54

Código de Verificação
XUX5B7PIH

Data da prestação do serviço
23/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, TOTALIZANDO - R\$ 15.000,00.

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

Juscely Machado
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

LANÇADO
Setor Financeiro
27.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Mirlene Dias*
Data: 23/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

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

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

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medicção: 000829

Pedido: 011736

10/02



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000002

Data e Hora de Emissão
23/01/2025 07:35:41

Código de Verificação
4QDSIQGZE

Data da prestação do serviço
23/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 31 plantões em 01/2025 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 57.350,00.
 Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 31 plantões em 01/2025 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$57.350,00.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nurlene Dias*

Data: 23/01/25

Juscely Machado
 Diretora Executiva
 HRP/INDSH

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.01.25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 114.700,00

CNAE: 8630-5/02

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

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

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

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

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

► 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 APJ0000069971889153638742816908670000
Data da Operação 04/02/2025 16:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 804
Conta 179643
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 61.098,15 (Sessenta e Um Mil e Noventa e Oito Reais e Quinze Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500002 - SILVA E SANTOS

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 04/02/2025

Autenticação 638742818000280000

medicção: 000 824

Pedido: 011749

NFS D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

20250000000002

Data e Hora

24/01/2025 10:11:55

Código de Verificação

e8843490a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SILVA E SANTOS SERVICOS HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **53.852.136/0001-96** Domicílio Tributário Digital: **silvaesantosservicoshospitalar@gmail.com**

Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **46134**

Endereço: **Rua Das Amarilis Nº 36 Bairro: Juparana - CEP: 68629-082**

TOMADOR DE SERVIÇO

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

Endereço: **Avenida Rio Branco Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA PRESTADOS NA COMPETÊNCIA DE JANEIRO 2025.

DADOS DA CONTA:

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA: 17964-3

RAZÃO SOCIAL: SILVA E SANTOS SERVICOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 53.852.136/0001-96 PIX

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nailene Dias*

Data: *24/01/25*

LANÇADO
Setor Financeiro
24.01.25

VALOR DA NOTA: R\$ 61.098,15

CNAE: 8630-5/02

Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Deduções	Desconto Incondicionado	Base cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.098,15	2,82	R\$ 1.722,97

VALOR LÍQUIDO: R\$ 61.098,15

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025

Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025

Regime de tributação: Simples Nacional

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

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

Local da prestação do serviço: BREVES - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM n°. 11643 - Pa

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
04/02/25 11:53

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 019-00 BREVES
CONTA...: 0000501034
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA...: 1577 CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA
CONTA.....: 0130027096
CPF/CNPJ..: 41252873000179
NOME.....: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 04/02/2025 NSU.: 712
VALOR R\$.....: 355.488,85

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

medicção: 000845

Pedido: 012149

25/02



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	20250000000019
Data e Hora de Emissão	31/01/2025 16:00:23
Código de Verificação	XGR2ULNQY
Data da prestação do serviço	31/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79 Inscrição Municipal: 0015309
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: luminusmedical@gmail.com
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO PEDIATRA, PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE JANEIRO/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 31 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 3.400,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 105.400,00 REAIS

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nurkene Dias*
 Data: 31/01/25

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

INSS:	
PCC:	124.903,10
IR:	128.581,00
ISS:	125.270,00
Valor Líquido:	193.647,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 105.400,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 685,10	COFINS (3%) R\$ 3.162,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.581,00	CSLL (1%) R\$ 1.054,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 98.917,90	Base Cálculo R\$ 105.400,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.635,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.01.25

Intermediário:
 Município:

Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

medição: 00844

Pedido: 01247

28/02



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000021

Data e Hora de Emissão
31/01/2025 16:10:34

Código de Verificação
E8YBRF9VQ

Data da prestação do serviço
31/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

Inscrição Municipal: 0015309
 E-mail: luminusmedical@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO NO SERVIÇO DE MÉDICO INTENSIVISTA PARA UTI PEDIÁTRICA E UTI NEONATAL, PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE JANEIRO/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 31 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 3.400,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 105.400,00 REAIS

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

INSS: _____
 PCC: R\$ 4.905,10
 IR: R\$ 1.581,00
 ISS: R\$ 5.270,00
 Valor Líquido: R\$ 93.647,90

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *Mirlandia*

Data: 31/01/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 105.400,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 685,10	COFINS (3%) R\$ 3.162,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.581,00	CSLL (1%) R\$ 1.054,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 98.917,90	Base Cálculo R\$ 105.400,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.635,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.01.25

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

medicção: 000846

Pedido: 012151

25/02



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000022

Data e Hora de Emissão
31/01/2025 16:12:51

Código de Verificação
N4LHJAOLM

Data da prestação do serviço
31/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

Inscrição Municipal: 0015309
 E-mail: luminusmedical@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO NO SERVIÇO DE CLÍNICO GERAL E NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE JANEIRO/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 31 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 2.900,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 89.900,00 REAIS

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

INSS: _____
 PCC: R\$ 4.180,35
 IR: R\$ 1.348,50
 ISS: R\$ 4.495,00
 Valor Líquido: R\$ 77.876,15

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nuylene Dias*

Data: 31/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 89.900,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%) R\$ 584,35	COFINS (3%) R\$ 2.697,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.348,50	CSLL (1%) R\$ 899,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 84.371,15	Base Cálculo R\$ 89.900,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.247,50

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.01.25

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

medicão: 000347

Pedido: 012153

25/02



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000023
Data e Hora de Emissão	31/01/2025 16:14:57
Código de Verificação	ZGI2EEVFX
Data da prestação do serviço	31/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: luminusmedical@gmail.com
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340
 Inscrição Municipal: 0015309

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: PLANTÃO MÉDICO NO SERVIÇO DE CLÍNICO GERAL PARA PRONTO ATENDIMENTO, PRESTADO INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE JANEIRO/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 31 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 2.900,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 89.900,00 REAIS

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

INSS:	
PCC:	R\$ 4.180,35
IR:	R\$ 1.348,50
ISS:	R\$ 4.499,00
Valor Líquido:	R\$ 79.876,15

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nirlene Dias*
 Data: 31/01/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 89.900,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 584,35	COFINS (3%) R\$ 2.697,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.348,50	CSLL (1%) R\$ 899,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 84.371,15	Base Cálculo R\$ 89.900,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.247,50

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

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

LANÇADO

Setor Financeiro
 31. Or. 28

Intermediário:
 Município:

Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

25102

medicação: 000843

Pedido: 012143



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000020
Data e Hora de Emissão	31/01/2025 16:08:13
Código de Verificação	6CYOLW2FT
Data da prestação do serviço	31/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: LUMINUS GESTAO EM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 41.252.873/0001-79 Inscrição Municipal: 0015309
 Telefone: (91) 98329-3109
 Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: luminusmedical@gmail.com
 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA IPIRANGA, N° 250 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-340

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 98419-0376
 Município: BREVES - PA/BRASIL E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: SERVIÇO MÉDICO ESPECIALISTA (MASTOLOGIA) INCLUINDO, CONSULTA, AMBULATÓRIO E BIÓPSIAS PRESTADOS INTEGRALMENTE NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM) - (COMPETÊNCIA DE JANEIRO/ 2025).

VALOR TOTAL (R\$): 9.500,00

Dados bancários para depósito:
 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 CNPJ: 41.252.873/0001-79
 PIX: luminusmedical@gmail.com
 Banco: SANTANDER (033)
 Agência: 1577
 Cc: 13.002709-6

ISS:	
PCC:	R\$ 441,75
IR:	R\$ 142,50
ISS:	R\$ 475,00
Valor Líquido:	R\$ 8.440,75

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nuzlene Dias*
 Data: 31/01/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.500,00

CNAE: 8610-1/01

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0,65%) R\$ 61,75	COFINS (3%) R\$ 285,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 142,50	CSLL (1%) R\$ 95,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 8.915,75	Base Cálculo R\$ 9.500,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 237,50

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA / BRASIL
 Local da Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Exigibilidade: Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31-01-25
[Assinatura]

Intermediário:	Insc. Municipal:
Município:	
NBS:	
Nº Nota Fiscal substituída:	

► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:51

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 5593
Conta 3954803
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 5.499,81 (Cinco Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500031 - DR. MURILLO LOBATO

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 04/02/2025

Autenticação 638742810745870000

medicção: 000822

Pedido: 011727

NFS D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFS D

Número da Nota

202500000000031

Data e Hora

23/01/2025 13:55:55

Código de Verificação

8b643d960

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



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

Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **22250**

Endereço: **Travessa We 29 N° 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL GERAL DE BREVES - INDSH**

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

Município: **BREVES UF: PA**

Endereço: **Avenida Rio Branco N° 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO/2025

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Ag: 5593

C/C: 0395480-3

PIX: 08.704.319/0001-00 (CNPJ)

LANÇADO
Setor Financeiro
24.01.25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nirlem Dias*

Data: / /

VALOR DA NOTA: R\$ 6.190,00

CNAE: 8640-2/05

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.809,31

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025

Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025

Regime de tributação: Normal

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

Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Local da prestação do serviço: BREVES - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRP
CRM nº. 11043 - PA

**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 APJ0000036960358825638747966750720000
Data da Operação 10/02/2025 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 558
Conta 575135
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.085,00 (Um Mil e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 202500004 - MARAJO PARK

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 10/02/2025
Autenticação 638747969927090000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 17:15

10786

medicção: 00841

Pedido: 012141



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

Número NFS-e
202500000000004

Data e Hora de Emissão
31/01/2025 19:22:06

Código de Verificação
XYK12PYIM

Data da prestação do serviço
31/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MARAJÓ PARK HOTEL E TURISMO LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 11.698.509/0001-76
 Telefone: (91) 9916-2385
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: ESTRADA BREVES - CORCOVADO, N° 1351 - BAIRRO AEROPORTO - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2023118
 E-mail: socontabeis@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PARQUES DE DIVERSÃO E TEMÁTICOS PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO/2025, COM O VALOR DE R\$ 1.085,00.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nirke Dias*

Data: 31/1/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.085,00

CNAE: 9321-2/00

Parques de diversao e parques tematicos

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 1.085,00	Base Cálculo R\$ 1.085,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 21,70

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: 10/02/2025
 Nota Fiscal Referente ao Mês: 01/2025
 Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
 Serviço: 12.05 - Parques de diversões, centros de lazer e congêneres.

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.01.25

[Signature]
 José S. S. de Lima
 Super. Dept. Pessoal
 Hospital Regional Pub. do Marajó

Intermediário:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Insc. Municipal:

► 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 APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:25
Código de Barras 34191090080010010854715951070000110060000360000
Descrição PAGAMENTO FATURA 100 SUPRIMED
Número Único do Boleto 3025013106846775629
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/02/2025 16:25:11
Valor Nominal 3.600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.600,00 (Três Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação 21/02/2025
Autenticação 638757519114320000

medicção: 000850853

Pedido: 042294 01 2369



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 000.100
Série 1
Emissão: 30/01/2025
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço
AV RIO BRANCO, 1266
Cidade
Breves
Telefone
91 9 84050071

CNPJ
23.453.830/0004-12
Bairro
CENTRO
Cep
68800-000
UF
PA

COBRANÇA

Contrato
Vencimento(s): 28/02/2025
Email do responsável financeiro
compras.hrm@indsh.org.br, contratos.hrm@indsh.org.br
Vendedor
EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO

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

DADOS DA LOCAÇÃO

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

Observações:

CONTRATO SNO0055/HRPM.014.2022 (SS501SX)
FATURA REF - JANEIRO/ 2025

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 000.100
Série 1

LANÇADO
Setor Financeiro
31.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Juliana Dias*
Data: 21/1/25

► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:39
Código de Barras 07790001161208736939801812907796599830000050000
Descrição PAGAMENTO FATURA 10877 GALHARDI
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto 3025012003581771114
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 04/02/2025 15:39:22
Valor Nominal 500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação 04/02/2025
Autenticação 638742803628430000

**► 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 APJ0000036960358825638747966750720000
Data da Operação 10/02/2025 15:08

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\$ 106.370,00 (Cento e Seis Mil e Trezentos e Setenta Reais)
Descrição PAGAMENTO FT 609-610-611-612-614-615-618-619-623-624 - 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 10/02/2025
Autenticação 638747969001050000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 17:15

medição: 000791

pedido: 011341

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 609

Azul <small>(conecta)</small> AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS			MODAL
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			Aéreo
	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
	67	2	609	07/01/2025 09:35:00
 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 0910 0000 6186				
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
NÚMERO PROTOCOLO				
			315250000181068 07/01/2025 09:36:14	

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						R\$ 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						R\$ 10.637,00

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

PS-CNE - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 28/12/2024 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

LANÇADO
Setor Financeiro
09.01.25

R\$ 363,00

PCC: _____

IR: _____

ISS: _____

Valor Líquido: R\$ 10.637,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *Nirlene Dias*

Data: 8/1/25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *Renata Andrade*

Data: 8/1/25

Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

mediação: 000790 Pedido: 011340

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 610

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEMS/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 610	DATA E HORA DE EMISSÃO 07/01/2025 09:38:00
	 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 1010 0000 6195			
TIPO DO CT-E Normal	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		NÚMERO PROTOCOLO 315250000181186 07/01/2025 09:38:54	
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM		PERCURSO DO VEÍCULO BREVES - 1501808 - PA	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb	TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		MUNICÍPIO BREVES	
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO.S/N.	CEP 68800-000		PAÍS Brasil	
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	UF PA		TELEFONE	

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						RS 10.637,00

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

PS-CNE - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 30/12/2024 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

LANÇADO
Setor Financeiro
03.01.25

INSS: R\$ 363,00
PCC:
IR:
ISS:
Valor Líquido: R\$ 10.637,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nirlene Dias*

Data: 8 / 1 / 25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Azevedo*

Data: 8 / 1 / 25

Renata Azevedo
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

mediação: 000789 Pedido: 011338

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 611

Azul AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 611	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/01/2025 10:49:00
	 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 1110 0000 6206			

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						R\$ 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						R\$ 10.637,00

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

PR-MAU - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 04/01/2025 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

LANÇADO
Setor Financeiro
03.01.25

INSS: R\$ 363,00
PCC:
IR:
ISS:
Valor Líquido: R\$ 10.637,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Márcene Dias*
Data: 8 / 1 / 25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Renata Andrade*
Data: 8 / 1 / 25
Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. de Marajó

Medição: 00788 Jurdido: 011335

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES 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 612
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 612	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/01/2025 10:50:00
	 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 1210 0000 6211			
	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
TIPO DO CT-E Normal		NÚMERO PROTOCOLO 315250000241144 08/01/2025 10:51:06		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb				

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						RS 10.637,00

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

PR-MAU - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 06/01/2025 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

LANÇADO
Setor Financeiro
03.01.25

ISS: R\$ 363,00
PCC:
IR:
ISS:
Valor Líquido: R\$ 10.637,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Dias*

Data: 8 / 1 / 25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Renata Dias*

Data: 8 / 1 / 25

Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

Medição: 000798

Pedido: 011547

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

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE	2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO	614

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	14/01/2025 17:34:00	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO
67	2	614

1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 1410 0000 6232

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

NÚMERO PROTOCOLO 315250000536248 14/01/2025 17:34:39

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	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO	CEP	68800-000
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA		
TOMADOR	MUNICÍPIO	BREVES	CEP	68800-000
ENDEREÇO	PAÍS	Brasil	U.F.	PA TELEFONE
CNPJ/CPF	IE			
23.453.830/0004-12				

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						RS 10.637,00

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

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 11/01/2025 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

INSS: R\$ 363,00
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 10.637,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 16.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *Rublene Dias*

Data: 15/01/25

Medição: 000797

Pedido: 011546

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 615

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 615	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/01/2025 17:35:00
	 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 1510 0000 6248			
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
TIPO DO CT-E Normal		NÚMERO PROTOCOLO 315250000536321 14/01/2025 17:36:00		
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	IE	TELEFONE

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME VALOR NOME VALOR NOME VALOR	R\$ 11.000,00
	VALOR A RECEBER
	R\$ 10.637,00

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

PR-MAU - FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 13/01/2025 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

INSS: R\$ 363,00
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 10.637,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 16.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nurlene Dias*
 Data: 15/01/25

Medição: 000805

Pedido: 011662

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 618

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 618	DATA E HORA DE EMISSÃO 21/01/2025 14:00:00
	 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 1810 0000 6274			

TIPO DO CT-E Normal	PERCURSO DO VEICULO BREVES - 1501808 - PA	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		NÚMERO PROTOCOLO 315250000855312 21/01/2025 14:00:55
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM		CEP 68800-000
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	MUNICÍPIO BREVES	CEP 68800-000
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO.S/N.	PAÍS Brasil	U.F. PA TELEFONE
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	IE	TELEFONE

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						RS 10.637,00

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

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 18/01/2025 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

INSS: R\$ 363,00
 PCC:
 IR:
 ISS:
 Valor Líquido: R\$ 10.637,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 22.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nirlene Dias*
 Data: 21/01/2025

Renata Andrade
 Administrativo - Diretoria
 Hospital Regional P. do Marajó

medicção : 000806 Pedido : 011664

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 619

Azul [conecta] AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 619
 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 1910 0000 6280			
Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
TIPO DO CT-E Normal		NÚMERO PROTOCOLO 31525000855329 21/01/2025 14:01:56	
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	CEP 68800-000
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	MUNICÍPIO BREVES	CEP	68800-000
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.	PAÍS Brasil	UF PA	TELEFONE
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	IE		

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						R\$ 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						R\$ 10.637,00

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

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 20/01/2025 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

INSS: R\$ 363,00
 PCC:
 IR:
 ISS:
 Valor Líquido: R\$ 10.637,00

LANÇADO
Setor Financeiro
22.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nucleine Dias*
 Data: 21/01/25

Renata Andrade
 Administrativo - Diretoria
 Hospital Regional P. do Marajó

medicção: 000833

Pedido:

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 623

 AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 623
 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 2310 0000 6320			
TIPO DO CT-E		Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
TIPO DO SERVIÇO		NÚMERO PROTOCOLO	
Transporte de Pessoas		315250001195506 28/01/2025 15:27:43	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO			
5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						RS 11.000,00
						VALOR A RECEBER
						RS 10.637,00


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

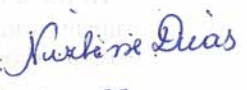
PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 25/01/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INSS: R\$ 363,00
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 10.637,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.01.25


 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: 29/1/25

medição: 00834

Pedido:

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 624

Azul conecta AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS		MODAL	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 624	DATA E HORA DE EMISSÃO 28/01/2025 15:29:00
	 1525 0104 2633 1800 0388 6700 2000 0006 2410 0000 6336			

TIPO DO CT-E Normal	PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb	NÚMERO PROTOCOLO		315250001195628 28/01/2025 15:30:06

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	IE		TELEFONE	

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS	RS 11.000,00
		VALOR A RECEBER RS 10.637,00

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

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 27/01/2025 - 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\$ 3300,00 - INSS RETIDO: R\$ 363,00 ***

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

INSS: R\$ 363,00
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 10.637,00

Renata Andrada
 Administrativa - Diretoria
 Hospital Regional P. do Marajó

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.01.25

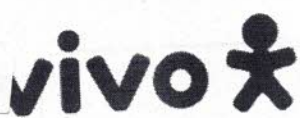
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nirlene Dias*
 Data: 29/1/25

► **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 APJ0000031574681893638754057157930000
Data da Operação 17/02/2025 16:18
Código de Barras 84630000006-0 54070072001-9 10394113377-1 01251250217-5
Valor do pagamento R\$ 654,07 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento 17/02/2025
Convênio VIVO
Descrição PAGAMENTO FT VIVO REF JAN 2025
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754059348180000



Nº da Conta: 0394113377
 Mês de referência: 01/2025
 Período: 25/12/2024 a 24/01/2025
 Data de emissão: 28/01/2025

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
 66800-000 BREVES - PA

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.01.25

Wanderley Nunes Criste
 Analista de Suporte
 Regional do Maranhão
 Wanderley N. Criste
 03/02/2025

Vencimento
17/02/2025

Total a Pagar - R\$
654,07

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

Serviços Contratados

	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
SMART EMPRESAS 12GB TE	6	6	289,32
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	558,73
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-

Subtotal

Utilização Dentro do Plano/Pacote

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	8,13GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	74,29GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	1	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	161m24s	0,00
GESTAO VOZ			0,00

Utilização Acima do Contratado

Acesso a Caixa Postal		03m06s	0,00
Ligações de Longa Distância		02m00s	0,00
No Brasil - Em Roaming			0,00
Adicional por Ligações Realizadas		52	0,00
Subtotal			0,00

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento
17/02/2025

Total a Pagar - R\$
654,07

Cód. Débito Automático **0394113377 - 4** Nº da Conta **0394113377** Mês Referência **01/2025**

846300000060 540700720019 103941133771 012512502175



► 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 APJ0000031574681893638757515575220000
Data da Operação 21/02/2025 16:21

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\$ 3.260,00 (Três Mil e Duzentos e Sessenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 6 - R 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 21/02/2025

Autenticação 638757517141040000

Medicação: 000831

Pedido: 011866

2902

Chave de Acesso da NFS-e
1501402221897347800016300000000000625018447888729



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 26/01/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 26/01/2025 19:44:17
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 26/01/2025 19:44:17

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	CNPJ / CPF / NIF 18.973.478/0001-63	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 8127-1462
Nome / Nome Empresarial 18.973.478 RENATO SILVA		E-mail REGIS.GINANASCIMENTO@GMAIL.COM	
Endereço 1 DE JULHO, 19, PARQUE VERDE		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 -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail -	
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 SERVIÇO 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\$ 3.260,00	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\$ 3.260,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.260,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Edilto B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Marajó

LANÇADO
Setor Financeiro
29.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Nurkete Dias*
Data: 28/11/25

► 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 APJ0000031574681893638757515575220000
Data da Operação 21/02/2025 16:20

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 18 - ERINALDO ANGELO

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 21/02/2025

Autenticação 638757515970100000

Chave de Acesso da NFS-e
15018082216949593000177000000000001825010869818297



Número da NFS-e 18	Competência da NFS-e 21/01/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 21/01/2025 07:13:57
Número da DPS 2	Série da DPS 50001	Data e Hora da emissão da DPS 21/01/2025 07:13:56

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	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 -	

TOMADOR DO SERVIÇO	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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Breves - PA	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Serviço de transporte para passageiros e cargas de pequeno porte.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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 -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011600

LANÇADO
Setor Financeiro
29.01.25

Edilto B. Franco
Coord. Administrativo
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: *Nurline Dias*
Data: 27/1/25

Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

**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 APJ0000036960358825638747966750720000
Data da Operação 10/02/2025 15:08

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 140 - 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 10/02/2025

Autenticação 638747969285400000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:33



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000140

Data e Hora da Emissão
20/01/2025 17:44:04

Código de Verificação
1D98.CA4C.6102.DAC7.7E32.F8AB.B0B2.FF79



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALIAMEDIC LTDA** Inscrição Municipal: **98264000**
CPF / CNPJ: **36.855.615/0001-47**
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 - INPSH** Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800970** Telefone:
Município: **BREVES** UF: **PA** Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

INSS: _____
PCC: **R\$ 1.662,38**
IR: **R\$ 536,25**
ISS: _____
Valor Líquido: **R\$ 33.551,37**

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\$ 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
Local de Prestação do: **BREVES / PA** Tributação: **TRIBUTÁVEL** Mês de **01/2025**
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
31.01.25
[Assinatura]

[Assinatura]
Edilto B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Maranhão

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *[Assinatura]*
Data: **22/01/25**

► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:43

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 NF 179- 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 04/02/2025

Autenticação 638742805768040000

Medição: 000787

Pedido: 011308



Nota de Débito

Número

179

Data de Emissão: 07/01/2025

Hora: 15:48:05

Pág.:

1

Razão Social: DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 19.001.659/0001-90

IE: 142870495110

IM:

308 CJ 02

Endereço: R JOSE RAMON URTIZA

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: ISENT0

ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:

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

Total dos Produtos: 5.990,00

Total Nota: 5.990,00

Condição de Pagamento: 01X (21 DDF)

Parcela 1 - R\$ 5.990,00 - Vencimento 28/01/2025

Forma de Pagamento: Depósito Bancário

OBS.:

REFERENTE 4ª MENSALIDADE DO ADITIVO DE LOCAÇÃO (PARCELA 04/ 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: 27.01.2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Kirkene Dias*

Data: 8 / 1 / 25

[Assinatura]
Edilto B. Franco
 Coord. Administrativo
 Hospital Regional P do Marajó

LANÇADO
 Setor Financeiro
 09.01.25

Data de Impressão: 07/01/2025

Hora: 15:51:32

► 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 IBJ0000001632715260638736463844830000
Data da Operação 28/01/2025 07:51

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 361 - 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 28/01/2025

Autenticação 638736474761649010

medicção: 00803

Pedido: 011629



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250121u08530725000101

Número da Nota
00000361
Data e Hora de Emissão
20/01/2025 13:20:34
Código de Verificação
FZ23-I6FA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH BREVES - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO BREVES-PA**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **RUA Av Rio Branco s/n, --- - Centro - CEP: 68800-000**
Município: **Breves** UF: **PA** E-mail: **camila.ortencio@sltech.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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. Parcela 1/20.
Vencimento: 28.01.2025. Parcela 4/20.

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.380,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03220 - Advocacia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Jusciely Machado
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

LANÇADO
Setor Financeiro
20.01.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Nirline Dias*
Data: *21 / 01 / 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:42

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 409 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 04/02/2025

Autenticação 638742805502780000

medição: 000835

Pedido: 011929



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

Número da Nota

00000409

Data e Hora da Emissão

29/01/2025 17:01:18

Código de Verificação

6CEB.C578.841A.15E5.7DC0.C2C2.1B58.B9D3



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CARLETO & ROCHA LTDA**

CPF / CNPJ: **14.248.873/0001-22**

Endereço:

RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120

Município:

BELEM

Email:

relacionamento_carletoerocha@hotmail.

Inscrição

3485562

UF:

PA

Telefone:

(92) 520797

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço:

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

Município:

BREVES

Email:

contratos.hrm@indsh.org.br

UF:

PA

Telefone:

(91) 3660-3700

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 01/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00

IR (1, 5%): 585,00

PCC (4, 65%): 1.813,50

ISS (3%): 1.950,00

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

LANÇADO
Setor Financeiro
30.01.25

INSS:	
PCC: R\$ 1.813,50	
IR: R\$ 585,00	
ISS: R\$ 1.950,00	
Valor Líquido: R\$ 34.651,50	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Mirleene Duós*

Data: 30/1/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Obrigação Tributária: Normal

Rafaela C. Valente
Ger. Assistencial HRPM
COREN-PA: 338374

► 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 APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:29

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER
Agência 1
Conta 290764424
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 11.000,00 (Onze Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 515 - PLENITUDE

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 21/02/2025
Autenticação 638757521340680000

20102125

medicação: 000842

Pedido: 012142



Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

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

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 30/01/2025

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000515	R\$ 11.000,00			
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

VALOR POR EXTENSO
ONZE MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAIOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025. LANÇADO Setor Financeiro 31.01.25	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO			R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000515	R\$ 11.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elizabeth Correa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó
31/1/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Martine Dias*
Data: 31/1/25

► **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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:26

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0019 - BREVES
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Titular V. S S ADMINISTRATIVOS LTDA
Agência 0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta 000241990-4

Valor R\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 795 V SANTOS
Autenticação 638757519834630000

medição: 000829

Pedido: 011759

29/02



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

Número da Nota
00000795

Data e Hora da Emissão
24/01/2025 18:33:54

Código de Verificação
E478.524B.B470.D854.1A1F.80A4.DFB0.BAA4



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA, AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DE MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS JANEIRO 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Mirlene Dias*

Data: 27/1/25

LANÇADO

Setor Financeiro

27.01.25

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\$ 3.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025

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: 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO

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

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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000036960358825638747966750720000
Data da Operação 10/02/2025 15:13
Código de Barras 34191099093888778519463163910001699880000164196
Descrição PAGAMENTO NF 5211 - FLOWTI
Número Único do Boleto 3025010805286415292
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23064331000190
Razão Social FLOWTI TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:13:05
Valor Nominal 1.641,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.641,96 (Um Mil E Seiscentos E Quarenta E Um Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747971862370000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 15:36

 FLOWTI TECNOLOGIA LTDA CNPJ: 23.064.331/0001-90 AVENIDA CONSUL CARLOS RENAUX, 141 - SALA 402 CEP: 88350-001 - Bairro: CENTRO I Município: BRUSQUE - SC Email: faturamento@mv.com.br Insc. Municipal: 90549	Número da NFS-e 5211	
	Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Brusque Secretaria da Fazenda	Autenticidade 0180550122155065	
	Data Emissão 06/01/2025	Hora Emissão 19:40:11

TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome Fantasia HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12
Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Complemento
Endereço RIO BRANCO	Número S/N CEP 68800-000
Bairro CENTRO	Cidade - Estado BREVES - PA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
107	8055	2.0000 %	TI	1.749,56	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CONTRATO DE MONITORAMENTO REF 1/2025 VENCIMENTO 10/02/2025 R\$ 1749,56 Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R\$: 126,84 Federal e 34,99 Municipal						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
1.749,56	34,99	0,00	0,00	1.749,56		
IR 26,24	INSS 0,00	CSLL 17,50	COFINS 52,49	PIS 11,37		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 106/03

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do local da prestação do serviço
8055- BRUSQUE - SC

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
(107) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1155/2023 de 06/06/2023.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/02/2025.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 235,32 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 57,91 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

ISS:	
PCC:	R\$ 81,36
IR:	R\$ 26,24
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 1.641,96

LANÇADO
Setor Financeiro
29.01.25

Wanderley N. Cristo
13/01/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nirlema Dias*

Data: 7/1/25

► 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 APJ0000031574681893638757515575220000
Data da Operação 21/02/2025 16:26

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 3180
Conta 4089243
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 5.304,89 (Cinco Mil e Trezentos e Quatro Reais e Oitenta e Nove Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 8623-8324- FATURA 97069072 WHITE MARTINS

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 21/02/2025

Autenticação 638757520015660000

NOTA DE DÉBITO 97069072

Unidade Filial Belem
Endereço RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0
Bairro TENONE
Cidade BELEM UF PA
CEP 66820-000 **Fone** 91 3211 7268

CNPJ 34.597.955/0013-23	Data Emissão 14/01/2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatario

Nome Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		CNPJ/CPF 23453830000412
Endereço AVENIDA RIO BRANCO 1266		Bairro CENTRO
Município BREVES		CEP 68800-000
Fone/Fax 9137832140	UF PA	Inscrição Estadual

Dados do Documento

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1.855,3500	1.855,35
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	2.203,0400	2.203,04

Valor Total da Nota 4.058,39

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

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

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

Informações Adicionais

Referência anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 11/02/2025
Centro 2236
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Receptor 10045888 HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ BREVES - PA

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

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

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
___/___/___	_____	_____	97069072

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.01.25

Edilto B. Franco
 Coord. Administrativo
 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: *Xurbene Dias*
 Data: 23/01/25

Medição: 00813

Pedido: 011705 06/02



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

Número da Nota
00008623

Data e Hora da Emissão
10/01/2025 09:51:12

Código de Verificação
8DD3.E78A.993B.F9D9.BCFD.65AD.FEE1.A14F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO / BREVES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 06880-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ 4860794 - LOTE CENTRO 2236
BP 10045888 - ITEM 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND PGTO D028 - 28 DIAS
REF. JANEIRO/25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Suzilene Dias*

Data: 23/01/25

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO
Setor Financeiro
27.01.25

Edito B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Marajó

Medição: 000814

Pedido: 011707 06/02



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

Número da Nota
00008624

Data e Hora da Emissão
10/01/2025 09:57:06

Código de Verificação
A53E.5975.19F5.EB6E.299B.8A92.B749.1999



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO / BREVES**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO BAIRRO CENTRO CEP 06880-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ 4860794 - LOTE CENTRO 2236
 BP 10045888 - ITEM 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
 COND PGTO D028 - 28 DIAS
 REF. JANEIRO/25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor

Assinatura: *Mirlene Dias*

Data: *23/01/25*

LANÇADO

Setor Financeiro

27.01.25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.123,25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2025
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
 Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
 Obrigação Tributária: Normal

Edito B. Franco
 Coordenador Administrativo
 Hospital Regional P. do Marajó

► 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 APJ0000036960358825638741932592300000
Data da Operação 03/02/2025 15:29
Código de Barras 07790001161208736939801789162797199790000050000
Descrição PAGAMENTO NF 12492 - GALHARDI
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número único do Boleto 3025011601503554649
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 03/02/2025 15:29:30
Valor Nominal 500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação 03/02/2025
Autenticação 638741933711320000

medicção: 000801

Pedido: 011583



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1532 Série 2, emitido em 17/01/2025

20250117u03915427000108

Número da Nota

00012492

Data e Hora de Emissão

17/01/2025 03:03:27

Código de Verificação

RATN-JWC5

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **3.440.065-6**

Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**

Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Endereço: **Av Rio Branco s/n, - Centro - CEP: 68800-000**

Município: **Breves**

UF: **PA**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: **Gestão da Infraestrutura de TI - Competência: 01/2025**

Valor: **R\$500,00**

Data de Vencimento: **01/02/2025**

Valor aproximado dos Tributos: **17,35 %**, Fonte: **IBPT**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1532 Série 2 emitido em 17/01/2025;

LANÇADO
Setor Financeiro
21.01.25

Wandellay A. Cruz
21/01/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Martene Dias*

Data: 17/01/2025

► 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 APJ0000031574681893638757515575220000
Data da Operação 21/02/2025 16:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 804
Conta 349010
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 24.229,04 (Vinte e Quatro Mil e Duzentos e Vinte e Nove Reais e Quatro Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 13450 R E R EMPREENDIMENTOS

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 21/02/2025

Autenticação 638757530741080000

28/02



**PM DE RIO MARIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	13450
Data e Hora de Emissão	29/01/2025 12:33:06
Código de Verificação	C842MWERA

OSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certificado que o valor constante da presente
 Nota Fiscal corresponde ao valor contratado.
 Assinatura: *Lucilene Dias*
 Data: 30/1/25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

R E R EMPREENDIMENTOS E SERVICOS LTDA
 RUA 24, S/N CHACARA RAI DE SOL - JARDIM MARINGA
 Rio Maria/PA - CEP: 68.530-000

CNPJ: 01.195.098/0001-42 - Inscrição Municipal: 000002967



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
 Endereço: AV RIO BRANCO
 Cidade: Breves
 Estado: PA
 CEP: 68.800-000

Razão Social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE
 DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 Número: 0
 Complemento:
 Bairro: CENTRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSICAO FINAL DE RSS (RESIDUOS DE SAUDE).
 QUANTIDADE COLETADA: 3013 KG
 COLETAS REFERENTES A 01/2025
 VENCIMENTO: 20/02/2025

DADOS BANCARIOS
 BANCO SICREDI No 748 AG: 0804 C/C 34901-0
 Código Serviço: 0000070000009
 Subitem da lista de serviços: 07.09

Cód/Município de incidência do ISSQN: 1506161 / Rio Maria/PA
 Cód/Local da prestação: 1501808 / Breves/PA
 Natureza da Operação: Exigibilidade ISS: 1 - Exigível

INSS:	
PCC:	R\$ 1.260,94
IR:	R\$ 271,57
ISS:	R\$ 1.355,85
Valor Líquido:	R\$ 24.229,04

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
R\$ 813,51	R\$ 271,17		R\$ 406,76	R\$ 176,26
Descontos	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 27.117,00	R\$ 27.117,00	5,0000%	R\$ 1.355,85
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 24.093,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e substitui o RPS nº 1822 emitido em 29/01/2025
 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00
 Consulta NFS-e: <http://168.181.174.10:8080/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>

LANÇADO
 Setor Financeiro
 31.01.25
[Assinatura]

Juscieley Machado
 Diretora Executiva
 HRP/MINDSH

Edilton B. Branco
 Coord. Administrativo
 Hospital Regional P do Marajó

► 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 APJ0000031574681893638742801846150000
Data da Operação 04/02/2025 15:39
Código de Barras 34191090081707050166714237960001199830000424198
Descrição PAGAMENTO NF 67200 IQG
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Incof do Boleto 3025011600487944450
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 210918000165
Razão Social INSTITUTO QUALISA GESTAO LTDA
Nome Fantasia INSTITUTO QUALISA GESTAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INDSH INSTITUTO NACIONAL DE
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 04/02/2025 15:39:52
Valor Nominal 4.241,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.241,98 (Quatro Mil E Duzentos E Quarenta E Um Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação 04/02/2025
Autenticação 638742803936350000

Medição: 01000800

Pedido: 011572



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 67526 Série 1, emitido em 16/01/2025

20250116u00210918000165

Número da Nota

00067200

Data e Hora de Emissão

16/01/2025 11:43:39

Código de Verificação

PHUX-CVRF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65**

Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68800-000**

Município: **Breves**

UF: **PA**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

enviar certidoes PARCELA [4/6] REFERENTE A RECERTIFICACAO ONA. CONTRATO HRRPM.012.2024
Vencimento: 05/02/2025

TOTAL NOTA: 4.519,96

- IRRF 1,50% - 67,80
- CSLL 1,00% - 45,20
- COFINS 3,00% - 135,60
- PIS 0,65% - 29,38

VALOR LIQUIDO: 4.241,98

Valor aprox. dos tributos, federais R\$607.93, estaduais R\$0.00, municipais R\$90.4

INSS:	
PCC:	R\$ 210,18
IR:	R\$ 67,80
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 4.241,98

LANÇADO
Sator Financeiro
21.01.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.519,96

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	67,80	45,20	135,60	29,38

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.519,96	5,00%	225,99	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 698,33 (15,45%) / IBPT/em...

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67526 Série 1, emitido em 16/01/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;

Danclara dos S. Soares

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Nurlene Dias*

Data: *16 / 01 / 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 APJ0000031574681893638743667326010000
Data da Operação 05/02/2025 15:40
Código de Barras 34191090081741976166714237960001299840000204862
Descrição PAGAMENTO NF 67388 - IQG
Número Único do Boleto 3025012207631912690
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 210918000165
Razão Social INSTITUTO QUALISA GESTAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INDSH INSTITUTO NACIONAL DE
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 15:40:48
Valor Nominal 2.048,62
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.048,62 (Dois Mil E Quarenta E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743668490020000

medicção: 000809

Pedido: 011694



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 67712 Série 1, emitido em 22/01/2025

Número da Nota
00067388

Data e Hora de Emissão
22/01/2025 14:16:44

Código de Verificação
YLFZ-ZQTN

20250122u00210918000165

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Av RIO BRANCO 1266, S/N - CENTRO - CEP: 68800-000**

Município: **Breves** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [1/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA. CONTRATO HRPM.012.2024

Vencimento: 06/02/2025

TOTAL NOTA: 2.182,87

- IRRF 1,50% - 32,74
- CSLL 1,00% - 21,83
- COFINS 3,00% - 65,49
- PIS 0,65% - 14,19

VALOR LIQUIDO: 2.048,62

Valor aprox. dos tributos, federais R\$293.6, estaduais R\$0.00, municipais R\$43.66

LANÇADO
Setor Financeiro
22.01.25

INSS:	
PCC:	R\$101,51
IR:	R\$32,74
ISS:	
Valor Líquido:	R\$2.048,62

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.182,87

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	32,74	21,83	65,49	14,19

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.182,87	5,00%	109,14	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 337,26 (15,45%) / IBPT/em...

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67712 Série 1, emitido em 22/01/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;

Dandara dos Santos Soares

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Niterix Dias*

Data: *22/01/2025*

► 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:26
Código de Barras 74593180150365001100400020604344310050000023837
Descrição PAGAMENTO NF 155614 PHILIPS CLINICAL
Número Único do Boleto 3025021005100158307
Banco Cedente 745 - BCO CITIBANK S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1950338000177
Razão Social PHILIPS CLINICAL INF
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/02/2025 16:26:42
Valor Nominal 238,37
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 238,37 (Duzentos E Trinta E Oito Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação 21/02/2025
Autenticação 638757520025210000



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



Número da Nota Fiscal
155614
Série: E
Data Emissão: **10/02/2025**
Certificação:
B7BEF7493

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA**
Nome Fantasia: **PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA**
CNPJ/CPF: **01.950.338/0001-77** Insc. Municipal: **60193** Insc. Estadual:
Endereço: **2 DE SETEMBRO** N°: **1944**
Bairro: **ITOUPAVA NORTE** Compl.: **SALA 01**
Município: **BLUMENAU** UF: **SC** CEP: **89052-004**
E-mail: **financeiropci@philips.com** Telefone: **4731444002**
País: **BRASIL**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJO**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0004-12** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ASSIS** N°: **0**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **BREVES** UF: **PA** CEP: **68800-000**
E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**
País: **BRASIL** Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTORIA E TREINAMENTO EM INFORMATICA TASY. / TREINAMENTOS PHILIPS REFERENTE AO MES 01/2025. - DATA VENCIMENTO: 27/02/25. - VALOR LIQUIDO
NOTA FISCAL: R\$ 238,37. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,33(18,13%)

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

LANÇADO
Setor Financeiro
12.02.25

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 250,00

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2025** Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC** Data Geração: **10/02/2025 11:04:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** N° RPS: **155861**
CNAE: **6204000** Série RPS: **A**

Observações:

Impresso em: 10/02/2025 às 13:45:36

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 155614
Certificação
B7BEF7493

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO

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

Gestor:

Assinatura: *Hirleene Dias*

Data: 10/2/25

► 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 IBJ0000001632715260638741921664070000
Data da Operação 03/02/2025 15:43
Código de Barras 74593180150365001100400020384046199790001458814
Descrição PAGAMENTO NF 157333 - PHILIPS
Banco Cedente 745 - BCO CITIBANK S.A.
Número Único do Boleto 3025012807775609174
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1950338000177
Razão Social PHILIPS CLINICAL INF
Nome Fantasia PHILIPS CLINICAL INF
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/02/2025 15:42:45
Valor Nominal 14.588,14
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 14.588,14 (Quatorze Mil E Quinhentos E Oitenta E Oito Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação 03/02/2025
Autenticação 638741941895003523

Pedido: 011477

Medição: 000794

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>			Número da Nota Fiscal 154333
			Série: E
			Data Emissão: 09/01/2025
			Certificação: 006D36C95

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
 Nome Fantasia: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
 CNPJ/CPF: 01.950.338/0001-77 Insc. Municipal: 60193 Insc. Estadual: N°: 1944
 Endereço: 2 DE SETEMBRO Bairro: ITOUPAVA NORTE Compl.: SALA 01
 Município: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-004
 E-mail: financeiropci@philips.com Telephone: 4731444002
 País: BRASIL

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH MARAJÓ
 CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 0
 Endereço: RUA DR ASSIS Bairro: CENTRO Compl.:
 Município: BREVES UF: PA CEP: 68800-000
 E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br Telephone: (91) 3783-2140
 País: BRASIL Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LUT - ATUAL DO LICENC. DE USO DO SISTEMA TASY. / REFERENTE AO MES 01/2025 - REAJUSTE PELO INPC 11,08%. - DATA VENCIMENTO: 01/02/25. - VALOR LIQUIDO
 NOTA FISCAL: R\$ 14588,14. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.612,96(16,81%)

INSS: _____
 PCC: R\$ 722,80
 IR: R\$ 233,16
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 14.588,14

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 15.544,10
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.544,10	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 310,88
PIS: R\$ 101,04	COFINS: R\$ 466,32	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 233,16	CSLL: R\$ 155,44	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.588,14

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2025 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 09/01/2025 07:53:06
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) N° RPS: 154070
 CNAE: 6204000 Série RPS: A

Observações:

Impresso em: 13/01/2025 às 07:39:44 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: PHILIPS CLINICAL INFORMATICS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 154333 Certificação 006D36C95
--	---

LANÇADO
 Setor Financeiro
 Jb. D.L. 23
 Wandyaly N. Pinto
 13/01/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Wandyaly N. Pinto*

Data: 13/01/2025

► 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000031574681893638738467382320000
Data da Operação 30/01/2025 15:18
Código de Barras 03399003751002000023756290101015899570000007113
Descrição PAGAMENTO NF 4422718 SERASA
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número único do Boleto 3025010301166583136
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 62173620000180
Razão Social SERASA SA
Nome Fantasia SERASA SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/01/2025 15:18:05
Valor Nominal 71,13
Encargos 1,89
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 73,02 (Setenta E Três Reais E Dois Centavos)
Data da operação 30/01/2025
Autenticação 638738471090156366



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
17100832IF



Nº Nota	4422718
Série	2
Nº RPS:	3933762
Data de Emissão	01/JAN/2025 - 09:46:24
Competência	12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SERASA S.A**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **62.173.620/0093-06**
Endereço: **AV DOUTOR HEITOR JOSE REALI, 360**
Complemento **LOC.. 148 Q.. 001 L.. +77**
Município: **São Carlos**
E-mail: **TRIBUTOS@BR.EXPERIAN.COM**

Insc. Municipal: **69534**
Insc. Estadual:
Bairro: **PARQUE IND**
UF: **SP**

CEP: **13.571-385**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AV RIO BRANCO, 0**
Complemento:
Município: **BREVES**
E-mail: **SELMA@INDSH.ORG.BR**

Insc. Municipal: **0**
Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO**
UF: **PA**

CEP: **68.800-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prest. de fornecimento de dados e informações
Conforme lei 12.741, o valor aproximado dos Tributos:
PIS R\$ 1,17 Aliquota 1.65%
COFINS R\$ 5,41 Aliquota 7.60%
ISS R\$ 1,42 Aliquota 2.00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 71,13

Local de Prestação: **SAO CARLOS - SP** Local de Incidência: **SÃO CARLOS**
Cod. CNAE: 7020400 - Ativ. Serviço: 17.01 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	71,13	2,00	1,42	71,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:
17100832IF

Número da Nota:
4422718

Local

Data

Assinatura

► 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 APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:27

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 47473
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 6.370,00 (Seis Mil e Trezentos e Setenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 202500001 - CIANE SANCHES

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 21/02/2025

Autenticação 638757520283720000

medicação: 000 807

Pedido: 011671

2902



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

Número NFS-e
202500000000001

Data e Hora de Emissão
21/01/2025 15:41:36

Código de Verificação
XIEELZSKX

Data da prestação do serviço
21/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2023741
 E-mail: contabilize.pa@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS JANEIRO/2025:

*Wandleyes N. Cruz
27/01/2025*

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nurleine Dias*
 Data: *22/01/2025*

INSS: _____
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: *R\$ 130,00*
 Valor Líquido: *R\$ 6.370,00*

LANÇADO
 Setor Financeiro
29.01.25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00
 Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 6.370,00	Base Cálculo R\$ 6.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 130,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025

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

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

Insc. Municipal:

Intermediário:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

► 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 APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:27

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 18669
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 10.197,82 (Dez Mil e Cento e Noventa e Sete Reais e Oitenta e Dois Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500001 - F F DOS SANCHES

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 21/02/2025

Autenticação 638757520724990000

medição: 000808

Pedido: 011672. 5/02



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

Número NFS-e
20250000000001

Data e Hora de Emissão
21/01/2025 15:00:25

Código de Verificação
098YKYFWM

Data da prestação do serviço
21/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE IMPRESSORAS, RECARGA DE TONER MANUT. REFERENTE AO MÊS 01/2025 - 01/01/2025 Á 31/01/2025 = R\$ 10.734,55
 OBS: FORAM SOLICITADAS 1.900 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO.
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG 3194
 C/C: 1866-9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Martina Dias*
 Data: 22 / 01 / 2025

INSS: _____
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: R\$ 536,73
 Valor Líquido: R\$ 10.197,82

utilizados n. emitido
 27/01/2025

LANÇADO
 Setor Financeiro
 29.01.25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.734,55

CNAE: 4751-2/02
 Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 10.197,82	Base Cálculo R\$ 10.734,55	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 536,73

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: 10/02/2025

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

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

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

Juscely Machado
 Diretora Executiva
 HRRM/INDSH

Intermediário:
 Município:

Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

► 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 APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:27

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 1867
Conta 661627
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 202500003 LAVSTERI

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 21/02/2025

Autenticação 638757520465790000



MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
14/01/2025 09:22:26

Período de Competência
01/2025

Município de Prestação do Serviço
Porto Nacional - TO

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal
2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional
Sim

Email

lavsterimp@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 3214-3695

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 01/2025.

Dados Bancários:

Agencia: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Miriane Dias*

Data: *15/01/25*

LANÇADO
Setor Financeiro
16.01.25

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)
7.500,00

Deduções (R\$)
0,00

Desconto Incondicionado (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)
3,9500

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
7.500,00

Valor Total da Nota (R\$)
7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 14/01/2025 09:22:26

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

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

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 31.919.074/0001-50

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, incritos 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.

Emitida às: 08:20:17 do dia 23/09/2024

Válida até: 22/03/2025

Número da Certidão: 702024081622561-3

Código de Controle de Autenticidade: 4D7502FD.43F59044.7A634A8A.C3EFF761

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.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.919.074/0001-50
Razão Social: LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ E EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: CHAC VITORIA 001 13628-002 SN / LUZIMANGUES / PORTO NACIONAL / TO / 77502-000

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: 31/01/2025 a 01/03/2025

Certificação Número: 2025013109305282331000

Informação obtida em 13/02/2025 16:34:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos

CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO
PREVENTIVA E CORRETIVA

P TIPO DE MANUTENÇÃO

X LAVANDERIA

DATA: 24/01/2024

Cliente: INDSH

CNPJ Nº 23.453.830/0004-12

Hospital: HRP

Contato: EDITO COORD. MANUTENÇÃO

Telefone:

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

WhatsApp: (91)982113210

Fixo: 37832140

EQUIPAMENTO MARCA N° SÉRIE

EQUIPAMENTO	MARCA	N° SÉRIE
LAVADORA EXT. MLEXS	SUZUKI	82010043
LAVADORA CONVENCIONAL		
SECADORA ROTATIVO		
CALANDRA		
CENTRIFUGA TRIP/BASCULANTE		

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

LIMPEZA INTERNA e EXTERNA, AJUSTE DE CORREIAS, LIMPEZA DO SISTEMA DE AQUECIMENTO, LIMPEZA DOS FILTROS,
VERIFICAÇÃO DO CLP/INVERSORES DE FREQUÊNCIA (PARÂMETROS DE FÁBRICA) E LUBRIFICAÇÃO DOS ROLOS.

ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. DE POLIAS		P	16	VER. VÁLVULAS DE AR		P
2	VER. CHAV. ACIONAMENTO		P	17	VER. LONA DE FREIO		P
3	VER. EXAUSTOR		NA	18	VER. INVERSORES DE FREQ.		P
4	SER. LIMP. DA TELA FILTRO		NA	19	VER. PRESSOSTATOS		P
5	SER. LIMP. EXTERNA		P	20	VER. AMORTECEDORES		P
6	SER. LIMP. INTERNA		P	21	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
7	SER. LUB. DOS MANCAIS		P	22	VER. DAS CORREIAS		P
8	VER. MANGUEIRAS		P	23	VER. DOS CONTROL. CLP		P
9	VER. MOTOR		P	24	VER. RETENTORES		P
10	VER. CILIND. PNEUMÁTICO		P	25	VER. TERMOSTATO		NA
11	VER. RESISTÊNCIAS		NA	26	VER. FREIOS		P
12	VER. SENSORES DE PORTA		P	27	VER. ROLOS		P
13	VER. TUBULAÇÕES		P	28	VER. COMANDO ELÉTRICO		P
14	VER. VÁLVULA DE ÁGUA		P	29	VER. SISTEMA PNEUMÁTICO		P
15	VER. VÁLVULA DE VAPOR		NA				

OBSERVAÇÃO:

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo

ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

ASS. RESP. SETOR
Carimbo

Edito P. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Morajo

FABRER ARAUJO

LEGENDA	
C	CORRETIVA
P	PREVENTIVA
NA	NÃO SE APLICA



LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	
P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	LAVANDERIA
DATA:	24/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	E-mail:	apolo.hrm@indsh.org.br
Fixo:	37832140		

EQUIPAMENTO						MARCA	N° SÉRIE
LAVADORA EXT. MLEXS	2	36 Kls	60 Kls	120 Kls	140 Kls	SUZUKI	82010042
LAVADORA CONVENCIONAL		20/10	20 Kls	30 Kls	50 Kls		
SECADORA ROTATIVO		20 Kls	30 Kls	50 Kls	100 Kls		
CALANDRA		520E	3045	3080	2100		
CENTRIFUGA TRIP/BASCULANTE		15 Kls	30 Kls	50 Kls	100 Kls		

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

LIMPEZA INTERNA e EXTERNA, AJUSTE DE CORREIAS, LIMPEZA DO SISTEMA DE AQUECIMENTO, LIMPEZA DOS FILTROS, VERIFICAÇÃO DO CLP/INVERSORES DE FREQUÊNCIA (PARÂMETROS DE FÁBRICA) E LUBRIFICAÇÃO DOS ROLAMENTOS.

ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. DE POLIAS		P	16	VER. VÁLVULAS DE AR		P
2	VER. CHAV. ACIONAMENTO		P	17	VER. LONA DE FREIO		P
3	VER. EXAUSTOR		NA	18	VER. INVERSORES DE FREQ.		P
4	SER. LIMP. DA TELA FILTRO		NA	19	VER. PRESSOSTATOS		P
5	SER. LIMP. EXTERNA		P	20	VER. AMORTECEDORES		P
6	SER. LIMP. INTERNA		P	21	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
7	SER. LUB. DOS MANCAIS		P	22	VER. DAS CORREIAS		P
8	VER. MANGUEIRAS		P	23	VER. DOS CONTROL. CLP		P
9	VER. MOTOR		P	24	VER. RETENTORES		P
10	VER. CILIND. PNEUMÁTICO		P	25	VER. TERMOSTATO		NA
11	VER. RESISTÊNCIAS		NA	26	VER. FREIOS		P
12	VER. SENSORES DE PORTA		P	27	VER. ROLAMENTOS		P
13	VER. TUBULAÇÕES		P	28	VER. COMANDO ELÉTRICO		P
14	VER. VÁLVULA DE ÁGUA		P	29	VER. SISTEMA PNEUMÁTICO		P
15	VER. VÁLVULA DE VAPOR		NA				

OBSERVAÇÃO:

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo

FABRICE ABREJO

ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

Edito B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do M...

ASS. RESP. SETOR
Carimbo

LEGENDA	
C	CORRETIVA
P	PREVENTIVA
NA	NÃO SE APLICA



LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	
P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	LAVANDERIA
DATA:	24/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	E-mail:	apoio.hrm@indsh.org.br
Fixo:	37832140		

EQUIPAMENTO

		36 Kls	60 Kls	120 Kls	140 Kls		
LAVADORA EXT. MLEXS							
LAVADORA CONVENCIONAL		20/10	20 Kls	30 Kls	50 Kls		
SECADORA ROTATIVO	1	20 Kls	30 Kls	50 Kls	100 Kls	SUZUKI	102010045
CALANDRA		520E	3045	3080	2100		
CENTRIFUGA TRIP/BASCULANTE		15 Kls	30 Kls	50 Kls	100 Kls		

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

LIMPEZA INTERNA e EXTERNA, AJUSTE DE CORREIAS, LIMPEZA DO SISTEMA DE AQUECIMENTO, LIMPEZA DOS FILTROS,
VERIFICAÇÃO DO CLP/INVERSORES DE FREQUÊNCIA (PARÂMETROS DE FÁBRICA) E LUBRIFICAÇÃO DOS ROLAMENTOS.

ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. DE POLIAS		P	16	VER. VÁLVULAS DE AR		NA
2	VER. CHAV. ACIONAMENTO		P	17	VER. LONA DE FREIO		NA
3	VER. EXAUSTOR		P	18	VER. INVERSORES DE FREQ.		NA
4	SER. LIMP. DA TELA FILTRO		P	19	VER. PRESSOSTATOS		NA
5	SER. LIMP. EXTERNA		P	20	VER. AMORTECEDORES		NA
6	SER. LIMP. INTERNA		P	21	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
7	SER. LUB. DOS MANCAIS		P	22	VER. DAS CORREIAS		P
8	VER. MANGUEIRAS		NA	23	VER. DOS CONTROL. CLP		NA
9	VER. MOTOR		P	24	VER. RETENTORES		P
10	VER. CILIND. PNEUMÁTICO		NA	25	VER. TERMOSTATO		NA
11	VER. RESISTÊNCIAS		P	26	VER. FREIOS		NA
12	VER. SENSORES DE PORTA		P	27	VER. ROLAMENTOS		P
13	VER. TUBULAÇÕES		NA	28	VER. COMANDO ELÉTRICO		P
14	VER. VÁLVULA DE ÁGUA		NA	29	VER. SISTEMA PNEUMÁTICO		NA
15	VER. VÁLVULA DE VAPOR		NA				

OBSERVAÇÃO:

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo

ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

Edito B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Marão

ASS. RESP. SETOR
Carimbo

FABRICEA ARAUJO

LEGENDA	
C	CORRETIVA
P	PREVENTIVA
NA	NÃO SE APLICA



LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	
P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	LAVANDERIA
DATA:	24/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	Fixo:	37832140
		E-mail:	apoio.hrm@indsh.org.br

EQUIPAMENTO

TIPO	QUANTIDADE	36 Kls	60 Kls	120 Kls	140 Kls	MARCA	N° SÉRIE
LAVADORA EXT. MLEXS							
LAVADORA CONVENCIONAL		20/10	20 Kls	30 Kls	50 Kls		
SECADORA ROTATIVO	2	20 Kls	30 Kls	50 Kls	100 Kls	SUZUKI	102010044
CALANDRA		520E	3045	3080	2100		
CENTRIFUGA TRIP/BASCULANTE		15 Kls	30 Kls	50 Kls	100 Kls		

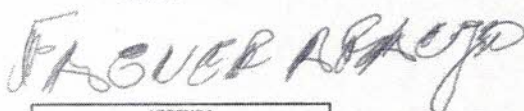
MANUTENÇÃO PREVENTIVA

LIMPEZA INTERNA e EXTERNA, AJUSTE DE CORREIAS, LIMPEZA DO SISTEMA DE AQUECIMENTO, LIMPEZA DOS FILTROS, VERIFICAÇÃO DO CLP/INVERSORES DE FREQUÊNCIA (PARÂMETROS DE FÁBRICA) E LUBRIFICAÇÃO DOS ROLAMENTOS.

ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. DE POLIAS		P	16	VER. VÁLVULAS DE AR		NA
2	VER. CHAV. ACIONAMENTO		P	17	VER. LONA DE FREIO		NA
3	VER. EXAUSTOR		P	18	VER. INVERSORES DE FREQ.		NA
4	SER. LIMP. DA TELA FILTRO		P	19	VER. PRESSOSTATOS		NA
5	SER. LIMP. EXTERNA		P	20	VER. AMORTECEDORES		NA
6	SER. LIMP. INTERNA		P	21	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
7	SER. LUB. DOS MANCAIS		P	22	VER. DAS CORREIAS		P
8	VER. MANGUEIRAS		NA	23	VER. DOS CONTROL. CLP		NA
9	VER. MOTOR		P	24	VER. RETENTORES		P
10	VER. CILIND. PNEUMÁTICO		NA	25	VER. TERMOSTATO		NA
11	VER. RESISTÊNCIAS		P	26	VER. FREIOS		NA
12	VER. SENSORES DE PORTA		P	27	VER. ROLAMENTOS		P
13	VER. TUBULAÇÕES		NA	28	VER. COMANDO ELÉTRICO		P
14	VER. VÁLVULA DE ÁGUA		NA	29	VER. SISTEMA PNEUMÁTICO		NA
15	VER. VÁLVULA DE VAPOR		NA				

OBSERVAÇÃO: SOLICITO A COMPRA DE 5 UNIDADES DE RESISTÊNCIA ALETADA PARA BACKUP.

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo



ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo


Edito B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Sul

ASS. RESP. SETOR
Carimbo

LEGENDA	
C	CORRETIVA
P	PREVENTIVA
NA	NÃO SE APLICA



LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO
PREVENTIVA E CORRETIVA

P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	CME
	CENTRO CIRURGICO
DATA:	23/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	Fixo:	3783-2140
		E-mail:	apoio.hrm@indsh.org.br

EQUIPAMENTO: MODELO: Nº SÉRIE:

AUTOCLAVE			
TERMÔDESINFECTORA	Nº1	BAUMER	2001.11.4330
FOCO CIRÚRGICO			

P MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTO CLAVE/TERMÔDESINFECTORA

LIMPEZA DA CAMARA INTERNA E EXTERNA, LIMPEZA DO GERADOR DE VAPOR, LUBRIFICAÇÃO DAS GUARNIÇÕES, LIMPEZA DA TORNEIRA DE FLUXO, VERIFICAÇÃO DO COMANDO ELÉTRICO, VERIFICAÇÃO DAS TUBULAÇÕES DE AR COMPRIMIDO, VAPOR E ÁGUA.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. CHAV. ACINAMENTO		P	11	VER. CONTROLADORES (CLPS)		P
2	VER. EXAUTOR		P	12	VER. RESISTÊNCIAS		P
3	SER.LIMP. DE CONTATOS		P	13	VER. SENSORES DE PORTA		P
4	SER. LIMP. DE FILTROS		P	14	VER. SISTEMA ELÉTRICO		P
5	SER.LIMP. EXTERNA		P	15	VER. TUBULAÇÕES		P
6	SER.LIMP. INTERNA		P	16	VER.DA VÁLVULA DE ÁGUA		P
7	VER.DAS GUARNIÇÃO		P	17	VER. DA VÁLVULA DE VAPOR		P
8	VER. MANGUEIRAS		P	18	VER. DAS VÁLVULAS DE AR		NA
9	VER. CORRENT. ELÉTRICA		P	19	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
10	VER.MOTOR/BOMBA		P	20	VER. DO PRESSOSTATO		P

MANUTENÇÃO PREVENTIVA FOCO CIRÚRGICO

DESMONTAGEM DAS LENTES PARA LIMPEZA INTERNA E EXTERNA, VERIFICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DOS BRAÇOS, AJUSTES DOS FREIOS, MEDIÇÃO DAS CORRENTES ELÉTRICAS 220V, 12V E 24V.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
21	SER..LIMP. DAS LENTES			23	TROCA DE LÂMPADA/SOQUETE		
22	VER. DOS BRAÇOS MÓVEIS			24	TROCA DE ROLAMENTO BRAÇO		

OBSERVAÇÃO: SOLICITO A COMPRA DE UMA UNIDADE DE GUARNIÇÃO INFLAVEL PARA BACKUP.

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo

FAGNER ARAGO

ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

Edilto B. Franco
Administrador
Hospital Regional P. de

Deise Patricia Ferreira Miranda
COREN-PA: 158.488-ENF
Oficiada
ASS. RESP. SETOR
Carimbo

LEGENDA	
P	PREVENTIVA
C	CORRETIVA
NA	NÃO SE PLICA

 **SUZUKI**
Tecnologia passada a limpo

LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	
P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	CME
	CENTRO CIRÚRGICO
DATA:	23/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	Fixo:	3783-2140
		E-mail:	apoio.hrm@indsh.org.br

EQIPAMENTO	MODELO	N° SÉRIE
AUTOCLAVE		
TERMODESINFECTORA	Nº2	ORTOSSINTESE
FOCO CIRÚRGICO		208017

P MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTO CLAVE/TERMODESINFECTORA

LIMPEZA DA CAMARA INTERNA E EXTERNA, LIMPEZA DO GERADOR DE VAPOR, LUBRIFICAÇÃO DAS GUARNIÇÕES, LIMPEZA DA TORNEIRA DE FLUXO, VERIFICAÇÃO DO COMANDO ELÉTRICO, VERIFICAÇÃO DAS TUBULAÇÕES DE AR COMPRIMIDO, VAPOR E ÁGUA.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. CHAV. ACINAMENTO		P	11	VER. CONTROLADORES (CLPS)		P
2	VER. EXAUTOR		P	12	VER. RESISTÊNCIAS		P
3	SER.LIMP. DE CONTATOS		P	13	VER. SENSORES DE PORTA		P
4	SER. LIMP. DE FILTROS		P	14	VER. SISTEMA ELÉTRICO		P
5	SER.LIMP. EXTERNA		P	15	VER. TUBULAÇÕES		P
6	SER.LIMP. INTERNA		P	16	VER.DA VÁLVULA DE ÁGUA		P
7	VER.DAS GUARNIÇÃO		P	17	VER. DA VÁLVULA DE VAPOR		P
8	VER. MANGUEIRAS		P	18	VER. DAS VÁLVULAS DE AR		NA
9	VER. CORRENT. ELÉTRICA		P	19	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
10	VER.MOTOR/BOMBA		P	20	VER. DO PRESSOSTATO		P

MANUTENÇÃO PREVENTIVA FOCO CIRÚRGICO

DESMONTAGEM DAS LENTES PARA LIMPEZA INTERNA E EXTERNA, VERIFICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DOS BRAÇOS, AJUSTES DOS FREIOS, MEDIÇÃO DAS CORRENTES ELÉTRICAS 220V, 12V E 24V.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
21	SER..LIMP. DAS LENTES			23	TROCA DE LÂMPADA/SOQUETE		
22	VER. DOS BRAÇOS MÓVEIS			24	TROCA DE ROLAMENTO BRAÇO		

OBSERVAÇÃO:

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo
FABRIZO ARAUJO

Edito B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional de Luzimangues
ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

Deise Patricia Ferreira Mrand
COREN-PA: 158.488-ENF
Okuiada
ASS. RESP. SETOR
Carimbo

LEGENDA	
P	PREVENTIVA
C	CORRETIVA
NA	NÃO SE PLICA



LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO
PREVENTIVA E CORRETIVA

P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	CME
	CENTRO CIRURGICO
DATA:	23/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	Fixo:	3783-2140
		E-mail:	apoio.hrm@indsh.org.br

EQUIPAMENTO: LACTARIO APOIO: N° SERIE:

AUTOCLAVE	LACTARIO	ORTOSSINTESE	201880
TERMODESINFECTORA			
FOCO CIRÚRGICO			

P MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTO CLAVE/TERMODESINFECTORA

LIMPEZA DA CAMARA INTERNA E EXTERNA, LIMPEZA DO GERADOR DE VAPOR, LUBRIFICAÇÃO DAS GUARNIÇÕES, LIMPEZA DA TORNEIRA DE FLUXO, VERIFICAÇÃO DO COMANDO ELÉTRICO, VERIFICAÇÃO DAS TUBULAÇÕES DE AR COMPRIMIDO, VAPOR E ÁGUA.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. CHAV. ACINAMENTO		P	11	VER. CONTROLADORES (CLPS)		P
2	VER. EXAUTOR		NA	12	VER. RESISTÊNCIAS		P
3	SER.LIMP. DE CONTATOS		P	13	VER. SENSORES DE PORTA		P
4	SER. LIMP. DE FILTROS		P	14	VER. SISTEMA ELÉTRICO		P
5	SER.LIMP. EXTERNA		P	15	VER. TUBULAÇÕES		P
6	SER.LIMP. INTERNA		P	16	VER.DA VÁLVULA DE ÁGUA		P
7	VER.DAS GUARNIÇÃO		P	17	VER. DA VÁLVULA DE VAPOR		P
8	VER. MANGUEIRAS		P	18	VER. DAS VÁLVULAS DE AR		NA
9	VER. CORRENT. ELÉTRICA		P	19	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
10	VER.MOTOR/BOMBA		P	20	VER. DO PRESSOSTATO		P

MANUTENÇÃO PREVENTIVA FOCO CIRÚRGICO

DESMONTAGEM DAS LENTES PARA LIMPEZA INTERNA E EXTERNA, VERIFICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DOS BRAÇOS, AJUSTES DOS FREIOS, MEDIÇÃO DAS CORRENTES ELÉTRICAS 220V, 12V E 24V.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
21	SER..LIMP. DAS LENTES			23	TROCA DE LÂMPADA/SOQUETE		
22	VER. DOS BRAÇOS MÓVEIS			24	TROCA DE ROLAMENTO BRAÇO		

OBSERVAÇÃO:

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo

FRANCISCA APAYO

Edinho B. Branco
Coord. Administrativo
Regional P do Maranhão
ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

Deise Patricia Ferreira Miranda
COREN-PA: 158.488-ENF
ASS. RESP. SETOR
Carimbo

LEGENDA	
P	PREVENTIVA
C	CORRETIVA
NA	NÃO SE PLICA



LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	
P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	CME
	CENTRO CIRURGICO
DATA:	23/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	Fixo:	3783-2140
		E-mail:	apolo.hrm@indsh.org.br

EQUIPAMENTO: _____ MODELO: _____ Nº SÉRIE: _____

AUTOCLAVE	Nº2	ORTOSSINTESE	201861
TERMODESINFECTORA			
FOCO CIRÚRGICO			

P MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTO CLAVE/TERMODESINFECTORA

LIMPEZA DA CAMARA INTERNA E EXTERNA, LIMPEZA DO GERADOR DE VAPOR, LUBRIFICAÇÃO DAS GUARNIÇÕES, LIMPEZA DA TORNEIRA DE FLUXO, VERIFICAÇÃO DO COMANDO ELÉTRICO, VERIFICAÇÃO DAS TUBULAÇÕES DE AR COMPRIMIDO, VAPOR E ÁGUA.

ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. CHAV. ACINAMENTO		P	11	VER. CONTROLADORES (CLPS)		P
2	VER. EXAUTOR		NA	12	VER. RESISTÊNCIAS		P
3	SER.LIMP. DE CONTATOS		P	13	VER. SENSORES DE PORTA		P
4	SER. LIMP. DE FILTROS		P	14	VER. SISTEMA ELÉTRICO		P
5	SER.LIMP. EXTERNA		P	15	VER. TUBULAÇÕES		P
6	SER.LIMP. INTERNA		P	16	VER.DA VÁLVULA DE ÁGUA		P
7	VER.DAS GUARNIÇÃO	C		17	VER. DA VÁLVULA DE VAPOR		P
8	VER. MANGUEIRAS		P	18	VER. DAS VÁLVULAS DE AR		NA
9	VER. CORRENT. ELÉTRICA		P	19	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
10	VER.MOTOR/BOMBA		P	20	VER. DO PRESSOSTATO		P

MANUTENÇÃO PREVENTIVA FOCO CIRÚRGICO

DESMONTAGEM DAS LENTES PARA LIMPEZA INTERNA E EXTERNA, VERIFICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DOS BRAÇOS, AJUSTES DOS FREIOS, MEDIÇÃO DAS CORRENTES ELÉTRICAS 220V, 12V E 24V.

ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEN	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
21	SER..LIMP. DAS LENTES			23	TROCA DE LÂMPADA/SOQUETE		
22	VER. DOS BRAÇOS MÓVEIS			24	TROCA DE ROLAMENTO BRAÇO		

OBSERVAÇÃO: SOLICITO A COMPRA DE VINTE METROS DE GUARNIÇÃO TIPO V PARA AUTOCLAVE. 2 UNIDADES DE VALVULA ASCOVAL 3/4 PARA VAPOR

4 VALVULA DE RETENÇÃO 3/4,

NO ATO DA MANUTENÇÃO PREVENTIVA FOI REALIZADO A TROCA DA GUARNIÇÃO DO LADO DE SAÍDA-DE MATERIAL

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo

ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

ASS. RESP. SETOR
Carimbo

Edilberto
Coord. Administrativo
Hospital Regional P. de Marabá

Deise Patricia Ferreira Alvares
COREN-PA: 158.488-ENF

FABRICE ABAYO

LEGENDA	
P	PREVENTIVA
C	CORRETIVA
NA	NÃO SE PLICA



LA VSTERI

Manutenção de Máquinas e Equipamentos
CNPJ nº 31.919.074/0001-50

Chácara Vitória, 001 13628-002
CEP 77.502-000 - Luzimangues - TO
E-mail: lavsterimp@gmail.com
Telefone 63 - 9 9995-4616

FICHA DE INSPEÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	
P	TIPO DE MANUTENÇÃO
X	CME
	CENTRO CIRÚRGICO
DATA:	23/01/2024

Cliente:	INDSH	CNPJ N°	23.453.830/0004-12
Hospital:	HRPM		
Contato:	EDITO COORD. MANUTENÇÃO	Telefone:	
WhatsApp:	(91)982113210	Flxo:	3783-2140
		E-mail:	apoio.hrm@indsh.org.br

EQUIPAMENTO:	MODELO:	Nº SÉRIE:	
AUTOCLAVE	Nº3	BAUMER	2004.11.5200
TERMODESINFECTORA			
FOCO CIRÚRGICO			

P MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTO CLAVE/TERMODESINFECTORA

LIMPEZA DA CAMARA INTERNA E EXTERNA, LIMPEZA DO GERADOR DE VAPOR, LUBRIFICAÇÃO DAS GUARNIÇÕES, LIMPEZA DA TORNEIRA DE FLUXO, VERIFICAÇÃO DO COMANDO ELÉTRICO, VERIFICAÇÃO DAS TUBULAÇÕES DE AR COMPRIMIDO, VAPOR E ÁGUA.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
1	VER. CHAV. ACINAMENTO		P	11	VER. CONTROLADORES (CLPS)		P
2	VER. EXAUTOR		NA	12	VER. RESISTÊNCIAS		P
3	SER.LIMP. DE CONTATOS		P	13	VER. SENSORES DE PORTA		P
4	SER. LIMP. DE FILTROS		NA	14	VER. SISTEMA ELÉTRICO		P
5	SER.LIMP. EXTERNA		P	15	VER. TUBULAÇÕES		P
6	SER.LIMP. INTERNA		P	16	VER.DA VÁLVULA DE ÁGUA		P
7	VER.DAS GUARNIÇÃO		P	17	VER. DA VÁLVULA DE VAPOR		P
8	VER. MANGUEIRAS		P	18	VER. DAS VÁLVULAS DE AR		NA
9	VER. CORRENT. ELÉTRICA		P	19	VER. DISP. DE SEGURANÇA		P
10	VER.MOTOR/BOMBA		P	20	VER. DO PRESSOSTATO		P

MANUTENÇÃO PREVENTIVA FOCO CIRÚRGICO

DESMONTAGEM DAS LENTES PARA LIMPEZA INTERNA E EXTERNA, VERIFICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DOS BRAÇOS, AJUSTES DOS FREIOS, MEDIÇÃO DAS CORRENTES ELÉTRICAS 220V, 12V E 24V.

ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA	ITEM	MANUTENÇÃO	CORRETIVA	PREVENTIVA
21	SER..LIMP. DAS LENTES			23	TROCA DE LÂMPADA/SOQUETE		
22	VER. DOS BRAÇOS MÓVEIS			24	TROCA DE ROLAMENTO BRAÇO		

OBSERVAÇÃO: SOLICITO A COMPRA DE UMA UNIDADE DE GUARNIÇÃO PARA AUTOCLAVE BAUMER DE 100L POIS A MESMA QUE ESTA NO TRABALHO ESTA MUITO DESGASTADA.

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Carimbo

ASS. COORD. MANUTENÇÃO
Carimbo

ASS. RESP. SETOR
Carimbo

LEGENDA	
P	PREVENTIVA
C	CORRETIVA
NA	NÃO SE PLICA



► 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 APJ0000069971889153638757516049510000
Data da Operação 21/02/2025 16:28

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 2831
Conta 572195
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 2025000006 - J DOS S DE SOUZA DIAS

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 21/02/2025
Autenticação 638757521045900000

medicção: 00832

Pedido: 011879

NFS^D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000006

Data e Hora
28/01/2025 17:00:51

Código de Verificação
bfed30ac8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS**
CPF/CNPJ: **34.740.422/0001-15** Domicílio Tributário Digital: **wilton.contabel1@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **72790**
Endereço: **Conjunto Geraldo Palmeira, Quadra 32 ***** N° 06A Bairro: Centro - CEP: 67040-360**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL GERAL DE BREVES -INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**
Município: **BREVES UF: PA**
Endereço: **Avenida Av. Rio Branco N° 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviço de Manutenção Preventiva e Corretiva do Grupo Gerador. 2.Manutenção preventiva e corretiva Chiller Selfs Fancoil

LANÇADO
Setor Financeiro
29.01.25

Edito B Franco
Coord. Administrativo
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: *Karlene Dias*
Data: 29/1/25

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3314-7/02
Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 8.000,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 160,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025	Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA
Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025	Situação Tributária: Tributável
Regime de tributação: Simples Nacional	Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.	Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

ANEXO IX

Apresentação das guias quitadas das obrigações trabalhistas – relatório da GFIP/SEFIP, dos colaboradores das empresas prestadoras de serviços, com informação da Previdência Social e FGTS individualizados 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



30
horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **03.480.539/0001-83**
instituição: **341**
agência/conta: **1632 / 00208516**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **03.480.539/0001-83**
data de vencimento: **25/02/2025**
data de validade: **25/02/2025**
valor do documento: **93.006,15**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **93.006,15**
valor da transação: **93.006,15**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **44032c532303460aa5103c4d2bc87da7**

autenticação do comprovante:

1761339DE03579B006397E249C5C4DF9C0FD2EEF

ID da transação:

E60701190202502251807DY5NRKHV1B8

controle:

001256328607611

Pagamento efetuado em 25/02/2025 às 15:07:26 via Sispag.

Pagar este documento até

25/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

93.006,15

CPF/CNPJ do Empregador
03.480.539

Nome/Razão Social do Empregador
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125022556292474-5

Tag
FGTS 012025

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	346	88.144,59	0,00	0,00	4.861,56	93.006,15
Total Geral:		88.144,59	0,00	0,00	4.861,56	93.006,15

Observações

Data de geração da Guia: 25/02/2025 às 13:44:31 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85800000022 71630385250 59070325056 36327635540**

data do pagamento: **25/02/2025**

número do documento: **07.03.25056.3632763-5**

valor total: **R\$ 2.271,63**

autenticação: **34125022510000224900288**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 770786398000010**

autenticação digital Itaú:

53552B98AEAD6E3CA2963C79739B00BC47224B2D

transação efetuada em 25/02/2025 às 16:21:30h via Sispag na internet.



identificação no extrato: **parcelamento INSS SL**



Dados da conta debitada

nome: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**

agência e conta: **1632 / 0020851-6**

CNPJ: **03.480.539/0001-83**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2025
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	03.480.539/0001-83
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1124
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	06 DATA DE VENCIMENTO →	28/02/2025
Número do Documento: 07.03.25056.3632763-5 Data limite para acolhimento: 28/02/2025	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.271,63
Observações: 02110001200344547352516 1	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	2.271,63
SENDER (Versão:5.2.3) 25/02/2025 15:56:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85800000022 4 71630385250 0 59070325056 3 36327635540 4		
		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2025
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	03.480.539/0001-83
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1124
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	06 DATA DE VENCIMENTO →	28/02/2025
Número do Documento: 07.03.25056.3632763-5 Data limite para acolhimento: 28/02/2025	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.271,63
Observações: 02110001200344547352516 1	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	2.271,63
SENDER (Versão:5.2.3) 25/02/2025 15:56:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85800000022 4 71630385250 0 59070325056 3 36327635540 4		
		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	03.480.539/0001-83
Período apuração	01/2025	Número do Recibo	50000312491961
Data/Hora da Transmissão	14/02/2025 20:06:58	Identificação da Apuração de Débitos	99102540 / Reinf RET 99135382 / Reinf CP 30890727026 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SILVIA FERREIRA	Número	01
Complemento	-	Bairro/Distrito	PIEIDADE
Município	JABOATAO DOS GUARARAPES	UF	PE
CEP	54400220	Telefone	8132323232
Correio Eletrônico	NFE@TECSAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	LASZLO TAUSZIG	CPF	42324254891
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	PEDRO HENRIQUE MARTINS BARROS		
CPF	07337822480	CRC	-
UF	-	Telefone	8132041150
Correio Eletrônico	pedro@mgauditcont.com.br		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prestador Serviço	48.757.194/0001-09
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	640,36		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 640,36		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prestador Serviço	60.094.406/0008-89
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	41,80		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 41,80		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	Descrição	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	753,24		
Saldo a Pagar	753,24		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	3280-06	Descrição	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	33,19		
Saldo a Pagar	33,19		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5960-07	Descrição	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	2.834,51		
Saldo a Pagar	2.834,51		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5979-07	Descrição	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	614,13		
Saldo a Pagar	614,13		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5987-07	Descrição	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	950,34		
Saldo a Pagar	950,34		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	103.554,13		
Deduções	Salário Família: 901,12 Salário Maternidade: 1.919,92 Retenção Lei 9711/98: 100.733,09		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	227.279,40		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 159.581,10		
Saldo a Pagar	67.698,30		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	111,44		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 111,44		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	28.409,92		
Saldo a Pagar	28.409,92		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	11.363,97		
Saldo a Pagar	11.363,97		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	17.045,95		
Saldo a Pagar	17.045,95		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	2.272,79		
Saldo a Pagar	2.272,79		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	6.818,38		
Saldo a Pagar	6.818,38		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	32.700,96		
Saldo a Pagar	32.700,96		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	Descrição	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	202,62		
Saldo a Pagar	202,62		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	35.723,81		
Saldo a Pagar	35.723,81		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	03.480.539/0001-83
Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Período de apuração	01/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	99102540 / Reinf RET 99135382 / Reinf CP 30890727026 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 103.665,57	R\$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 260.865,14	R\$ 100.601,88
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 65.911,01	R\$ 65.911,01
IRRF	R\$ 36.510,24	R\$ 36.510,24
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 4.398,98	R\$ 4.398,98
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 471.350,94	R\$ 207.422,11

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	14/02/2025 20:06:58
Nº do recibo de entrega	0000050000312491961
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	03.480.539/0001-83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB)

Requerimento de parcelamento - 25/02/2025

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Nome empresarial:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Parcelamento: 02110001200344547352516 **Modalidade:** Parcelamento Simplificado
Data do requerimento: 25/02/2025 **Data da consolidação:** 25/02/2025

O parcelamento será deferido com a confirmação do pagamento da 1ª parcela até 28/02/2025

Débitos negociados no parcelamento

CNPJ do débito	Referência	Processo administrativo	Receita	Período de apuração	Vencimento	Saldo originário	Principal (BRL)	Multa (BRL)	Juros (BRL)	Valor consolidado (BRL)
03.480.539/0001-83			1138-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 12.966,63	12.966,63	2.593,32	129,66	15.689,61
03.480.539/0001-83			1138-04	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 1.435,18	1.435,18	287,03	14,35	1.736,56
03.480.539/0001-83			1170-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 31.397,36	31.397,36	6.279,47	313,97	37.990,80
03.480.539/0001-83			1176-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 2.511,78	2.511,78	502,35	25,11	3.039,24
03.480.539/0001-83			1181-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 12.558,94	12.558,94	2.511,78	125,58	15.196,30
03.480.539/0001-83			1184-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 18.838,42	18.838,42	3.767,68	188,38	22.794,48
03.480.539/0001-83			1200-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 7.535,36	7.535,36	1.507,07	75,35	9.117,78
03.480.539/0001-83			1646-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 25.399,21	25.399,21	5.079,84	253,99	30.733,04
Quantidade de débitos negociados: 8						Dívida total (BRL):	112.642,88	22.528,54	1.126,39	136.297,81

Resumo da negociação

Identificação do parcelamento	Modalidade	Dívida consolidada (BRL)
02110001200344547352516	Parcelamento Simplificado	136.297,81
Saldo a parcelar (BRL)	Quantidade de parcelas	Valor das parcelas (BRL)
136.297,81	60	2.271,63

Débito Automático

i O deferimento do parcelamento ocorrerá com a confirmação do pagamento da 1ª parcela. O pagamento das demais parcelas será por meio de débito automático. Por favor, preencha as informações abaixo. Posteriormente, caso deseje alterar os dados bancários, acesse no menu "Pagamentos e Parcelamentos" a opção "Autorizar e desativar débito automático".

Banco:	Agência (sem DV):	Conta (com DV):
341 - Itaú Unibanco S/A	1632	208516
Titularidade da conta:	Celular:	
O próprio optante	(11)96454-1180	

Autorizo a implementação de endereço eletrônico (caixa postal)

O pedido de parcelamento implica expresso consentimento para envio de comunicações e notificações por meio da Caixa Postal no Portal e-CAC, nos termos do § 5º do artigo 23 do Decreto nº 70.235, de 6 de março de 1972, que deve ser acompanhada periodicamente.

Recibo emitido às 15:56:33 do dia 25/02/2025 via internet.

Código de controle do recibo: 337452256303276

Certificado:

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Nº de série: 2B10 2501 156C 515E

Emissor: AC SOLUTI Multipla v5

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	03.480.539/0001-83
Período de Apuração	01/2025	Número do Recibo	0000050000312491961
Data/Hora da Transmissão	14/02/2025 20:06:58	Identificação da Apuração de Débitos	99102540 / Reinf RET 99135382 / Reinf CP 30890727026 / eSocial

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Salário Maternidade	1.919,92	1.919,92	0,00
Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção	261.107,79	261.107,79	0,00
Salário Família	901,12	901,12	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	03.480.539/0001-83
Período de Apuração	01/2025	Número do Recibo	0000050000312491961
Data/Hora da Transmissão	14/02/2025 20:06:58	Identificação da Apuração de Débitos	99102540 / Reinf RET 99135382 / Reinf CP 30890727026 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	01/2025	103.554,13	103.554,13	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	01/2025	111,44	111,44	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	01/2025	227.279,40	159.581,10	67.698,30
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	01/2025	202,62	0,00	202,62
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - Prestador Serviço: 48.757.194/0001-09	01/2025	640,36	640,36	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - Prestador Serviço: 60.094.406/0008-89	01/2025	41,80	41,80	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	01/2025	32.700,96	0,00	32.700,96

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	01/2025	28.409,92	0,00	28.409,92
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	01/2025	2.272,79	0,00	2.272,79
1181-01	CP TERCEIROS - SENAI	01/2025	11.363,97	0,00	11.363,97
1184-01	CP TERCEIROS - SESI	01/2025	17.045,95	0,00	17.045,95
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	01/2025	6.818,38	0,00	6.818,38

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	01/2025	35.723,81	0,00	35.723,81
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	01/2025	753,24	0,00	753,24
3280-06	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO	01/2025	33,19	0,00	33,19

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
5960-07	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	01/2025	2.834,51	0,00	2.834,51
5979-07	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	01/2025	614,13	0,00	614,13
5987-07	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	01/2025	950,34	0,00	950,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 346 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 25/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.006,15
Número da Guia: 0125022556292474-5 **Data Emissão:** 25/02/2025 13:44:31 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025			GUSTAVO MOREIRA DA COSTA	SESENGENH00000000000000000000	070.218.652-01	101	20/02/2025	Mensal	2.403,60	192,28	0,96	0,04	9,61	202,89
01/2025			MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESENGENH00000000000000000000	029.511.032-55	101	20/02/2025	Mensal	989,68	79,17	0,39	0,01	3,95	83,52
Total do Tomador 23.453.830/0004-12									3.393,28	271,45	1,35	0,05	13,56	286,41
Total do Estabelecimento 03.480.539/0001-83									1.105.233,88	88.144,59	438,64	17,02	4.405,90	93.006,15
Total FGTS									1.105.233,88	88.144,59	438,64	17,02	4.405,90	93.006,15



30
horas

Comprovante de pagamento - simples nacional

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85880000493 57340328250 51072025049 39078181107**

data do pagamento: **20/02/2025**

número do documento: **07.20.25049.3907818-1**

valor total: **R\$ 49.357,34**

autenticação: **34120022510000224284549**

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 970151941000017**

autenticação digital Itaú:

FD64C76986F1F11D55AB745B2C47D44495FAB94C

transação efetuada em 20/02/2025 às 17:41:08h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **DAS 01 2025**

Dados da conta debitada

nome: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**

agência e conta: **6325 / 0042724-0**

CNPJ: **01.305.292/0001-33**

CNPJ
01.305.292/0001-33Razão Social
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDAPeríodo de Apuração
Janeiro/2025Data de Vencimento
20/02/2025Número do Documento
07.20.25049.3907818-1

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações

Valor Total do Documento

49.357,34**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 01/2025	16.555,75			16.555,75
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 01/2025	7.242,00			7.242,00
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 01/2025	8.326,17			8.326,17
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 01/2025	1.802,71			1.802,71
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 01/2025	15.430,71			15.430,71
	Totais	49.357,34			49.357,34

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000493 3

57340328250 8

51072025049 7

39078181107 9

CNPJ: 01.305.292/0001-33

Número: 07.20.25049.3907818-1

Pagar até: 20/02/2025

Valor: 49.357,34

Pague com o PIX





30
horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **01.305.292/0001-33**
instituição: **341**
agência/conta: **6325 / 00427240**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **01.305.292/0001-33**
data de vencimento: **20/02/2025**
data de validade: **20/02/2025**
valor do documento: **5.063,97**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **5.063,97**
valor da transação: **5.063,97**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **96e73c40ad2c406e8f07cc30309c3c4c**

autenticação do comprovante:

0918EBED7A0B6309BB613C991C6334F119213228

ID da transação:

E60701190202502202041DY5Y0U0QR2Y

controle:

001229848888646

Pagamento efetuado em 20/02/2025 às 17:41:10 via Sispag.

Pagar este documento até

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.063,97

CPF/CNPJ do Empregador
01.305.292

Nome/Razão Social do Empregador
ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125020552843930-4

Tag
05/02/2025 10:43

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	17	5.063,97	0,00	0,00	0,00	5.063,97
Total Geral:		5.063,97	0,00	0,00	0,00	5.063,97

Observações

Data de geração da Guia: 05/02/2025 às 10:43:05 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **8581000093 32400385250 51071625043 08374962726**

data do pagamento: **20/02/2025**

número do documento: **07.16.25043.0837496-2**

valor total: **R\$ 9.332,40**

autenticação: **34120022510000224284565**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 370175005000015**

autenticação digital Itaú:

C49E6C52C0D391E16F5DDC9630C1FC698C27F3A3

transação efetuada em 20/02/2025 às 17:41:08h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**

agência e conta: **6325 / 0042724-0**

CNPJ: **01.305.292/0001-33**

CNPJ
01.305.292/0001-33

Razão Social
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25043.0837496-2

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000310694678

Valor Total do Documento

9.332,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.857,39			5.857,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	880,00			880,00
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.962,09			1.962,09
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	584,09			584,09
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	31,50			31,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6,83			6,83
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	10,50			10,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	Totais	9.332,40			9.332,40

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000093 5 32400385250 0 51071625043 7 08374962726 6



CNPJ: 01.305.292/0001-33
Número: 07.16.25043.0837496-2
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 9.332,40

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	CNPJ	01.305.292/0001-33
Período apuração	01/2025	Número do Recibo	50000310694678
Data/Hora da Transmissão	12/02/2025 14:07:37	Identificação da Apuração de Débitos	99594398 / Reinf RET 30812303415 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	1-Empresa enquadrada no regime de tributação Simples com tributação previdenciária substituída
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000310135644
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	ANGUSTURA	Número	3605
Complemento	-	Bairro/Distrito	MARCO
Município	BELEM	UF	PA
CEP	66093041	Telefone	9132640077
Correio Eletrônico	ADMFINAN@TECMED-PA.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO	CPF	71876472200
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	planner contabil		
CPF	81085893200	CRC	-
UF	-	Telefone	9130140123
Correio Eletrônico	fiscal@plannercont.com.br		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	Descrição	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	584,09		
Saldo a Pagar	584,09		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5960-07	Descrição	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	31,50		
Saldo a Pagar	31,50		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5979-07	Descrição	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	6,83		
Saldo a Pagar	6,83		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5987-07	Descrição	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	10,50		
Saldo a Pagar	10,50		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	5.857,39		
Saldo a Pagar	5.857,39		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	880,00		
Saldo a Pagar	880,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	1.962,09		
Saldo a Pagar	1.962,09		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	01.305.292/0001-33
Nome	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
Período de apuração	01/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	99594398 / Reinf RET 30812303415 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 6.737,39	R\$ 6.737,39
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 2.546,18	R\$ 2.546,18
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 48,83	R\$ 48,83
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 9.332,40	R\$ 9.332,40

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO
CPF	718.764.722-00
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	12/02/2025 14:07:37
Nº do recibo de entrega	0000050000310694678

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
Vencimento da Guia: 20/02/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias
Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.063,97

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33		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
01/2025		ADRIANO DE SOUZA SOMBRA	00258000020	036.313.052-73	101	20/02/2025	Mensal	2.555,70	204,45	0,00	0,00	0,00	204,45
01/2025		CARLOS ALBERTO SIMOES ARAUJO	00258000025	019.682.962-39	101	20/02/2025	Mensal	3.900,00	312,00	0,00	0,00	0,00	312,00
01/2025		CLAUDIANE CUNHA DA SILVA	006	004.820.372-61	101	20/02/2025	Mensal	4.457,30	356,58	0,00	0,00	0,00	356,58
01/2025		DIEGO DOS SANTOS VIEIRA	079	015.770.492-09	101	20/02/2025	Mensal	3.562,41	284,99	0,00	0,00	0,00	284,99
01/2025		ELIAS GILVANDSON DE OLIVEIRA SILVA	082	013.853.952-90	101	20/02/2025	Mensal	2.813,79	225,10	0,00	0,00	0,00	225,10
01/2025		FABIO DA SILVA PAIVA	070	635.813.702-63	101	20/02/2025	Mensal	3.924,27	313,94	0,00	0,00	0,00	313,94
01/2025		FELIPE BARROS DE MENEZES	050	016.996.632-11	101	20/02/2025	Mensal	4.299,18	343,93	0,00	0,00	0,00	343,93
01/2025		FERNANDO CARLOS REIS NASCIMENTO	028	964.522.182-04	101	20/02/2025	Mensal	3.714,53	297,16	0,00	0,00	0,00	297,16
01/2025		JOSE MACEDO DE SOUSA	023	976.895.802-20	101	20/02/2025	Mensal	3.814,48	305,15	0,00	0,00	0,00	305,15
01/2025		JOZILENO DE ALMEIDA PANTOJA	00258000024	026.601.432-18	101	20/02/2025	Mensal	3.397,04	271,76	0,00	0,00	0,00	271,76
01/2025		LUCIANO PINHEIRO DO AMARAL	007	680.356.672-20	101	20/02/2025	Mensal	5.131,66	410,53	0,00	0,00	0,00	410,53
01/2025		REGIANE GARCIA DA SILVA	065	862.255.292-68	101	20/02/2025	Mensal	2.767,50	221,40	0,00	0,00	0,00	221,40
01/2025		RODRIGO ANDRADE DE LIMA	077	059.931.384-67	101	20/02/2025	Mensal	3.461,78	276,94	0,00	0,00	0,00	276,94
01/2025		SAMUEL DA SILVA CARDOSO	00258000018	543.776.922-91	101	20/02/2025	Mensal	5.319,87	425,58	0,00	0,00	0,00	425,58
01/2025		STEPHANY TAMY OLIVEIRA VERGOLINO	00258000027	009.055.652-66	101	20/02/2025	Mensal	2.259,00	180,72	0,00	0,00	0,00	180,72
01/2025		VANDERSON SILVA BARROSO	083	032.833.462-67	101	20/02/2025	Mensal	3.697,36	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
01/2025		WYLK NERY DA SILVA	00258000026	132.755.474-70	101	20/02/2025	Mensal	4.224,55	337,96	0,00	0,00	0,00	337,96
Total do Tomador							Sem Tomador	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	5.063,97
Total do Estabelecimento							01.305.292/0001-33	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	5.063,97
Total FGTS								63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	5.063,97

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
Vencimento da Guia: 20/02/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias
Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.063,97

Relação de Categorias

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33

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
01/2025	101	17	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97
	Total FGTS		63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97

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 a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS): 5.063,97

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
01/2025	01.305.292/0001-33	17	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97
		Total FGTS	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
Vencimento da Guia: 20/02/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias
Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.063,97

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33

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
01/2025	11 - FGTS mensal	17	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97
		Total FGTS	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS): 5.063,97

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
01/2025	17	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97
	Total FGTS	63.300,42	5.063,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,97



Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/02/2025 - 16h13

Nº de controle: 476808379308552675 | Documento: 1611181

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 0147310-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Dados de quem
recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da

Transferência/Pagamento

Valor: **R\$ 20.494,03**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202502201806I2398ZE6nQU**

transacao.lbl_txid **b40a436b695548a9a6dab653d8b223f4**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria **0800 727 9933** Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Pagar este documento até

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

20.494,03

CPF/CNPJ do Empregador
24.271.119

Nome/Razão Social do Empregador
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125021154001665-0

Tag
11/02/2025 10:58

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	93	20.494,03	0,00	0,00	0,00	20.494,03
Total Geral:		20.494,03	0,00	0,00	0,00	20.494,03

Observações

Data de geração da Guia: 11/02/2025 às 10:59:00 - 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/b69bb93a1f924e7593280e5e1df9a4655204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ia62070503***6304F79F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b69bb93a1f924e7593280e5e1df9a465



Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 20/02/2025

Nº Controle: 476.808.379.308.552.675 | Autenticação Bancária: 070.663.312

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 147310-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa:

DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67

Código de barras: **81780000566-9 15120511202-3 50221925010-2 70005037431-8**

Empresa / Órgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS**

REFERENCIA: **925010700**

Data de débito: **20/02/2025**

Data do vencimento: **21/02/2025**

Valor principal: **R\$ 56.615,12**

Desconto: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Valor do pagamento: **R\$ 56.615,12**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.

O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **2398**, da data de pagamento **20/02/2025**.

Autenticação

xbGg4Ayg kf4p623c 8gRSR28f @6tWMQ3g 8Dhb4d2q Avwj#BgI EkzvwFmd tPEWv6S3
rnU3rznd qyylNiBa 049a#IHj sZROqVeh z34bMtIZ uMvy5a3s JHFE?Sm9 KzEz3hLm
lY?JnhPf SrUe#7gO 3qKMxXv3 VEwjR8Pi ogMmVDcn c6wTMf3q 00102025 006600.6

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ 24.271.119/0001-67	Inscrição Municipal/Sequencial 267.012-2	Data Emissão 20/02/2025	Nº Documento 250107000503743
Contribuinte DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA			Data Vencimento 21/02/2025
Relação de Débitos			Total a Pagar R\$ 56.615,12

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	267.012-2	01/2025	55.364,79	0,00	-	1.107,30	-	-	56.472,09
ISS RETIDO	267.012-2	01/2025	94,10	0,00	-	1,88	47,05	-	143,03

Informações adicionais

Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 01/2025 DFMS N: 250113000103350

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM



CPF / CNPJ 24.271.119/0001-67	Inscrição Municipal/Sequencial 267.012-2	Data Emissão 20/02/2025	Nº Documento 250107000503743
Contribuinte DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA			Data Vencimento 21/02/2025
			Total a Pagar R\$ 56.615,12



Data da Transação: 20/02/2025

Nº Controle: 476.808.379.308.552.675

Empresa: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA

CNPJ: 024.271.119/0001-67

Agência de Débito: 2398

Conta de Débito: 147310-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858800002922 867503852505 510716250445 466199286629

Data do Pagamento: 20/02/2025

Número do Documento: 0716250444661992-8

Valor Total: R\$ 29.286,75

Autenticação Bancária: 070.663.368

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA, junto à Agência 2398, na data de pagamento.

Autenticação

B9viZz6W 6V@2@h2a fi2TXXy6 Cty#6rZx RRlvGvlr MJ*akD37 hNifk394 @bX3@9v?
EPk2c5ti XYPRjBKy zt9rFvky mBlH#qSG ej?wpq9F m@V@LpY3 KckFP?Bb URCadDgW
UrLNUWxT MdquRlcg OeJ2ZEAi OEpfHksm UYKiBj?c BGkUNAXx 00502025 009200.2

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CNPJ
24.271.119/0001-67

Razão Social
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25044.4661992-8

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000310595296

Valor Total do Documento

29.286,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.061,90			6.061,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	5.349,71			5.349,71
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	17.875,14			17.875,14
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	Totais	29.286,75			29.286,75

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000292 2 86750385250 5 51071625044 5 46619928662 9



CNPJ: 24.271.119/0001-67
Número: 07.16.25044.4661992-8
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 29.286,75

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	01/2025	Número do Recibo	0000050000310595296
Data/Hora da Transmissão	12/02/2025 11:42:26	Identificação da Apuração de Débitos	30675958592 / eSocial 98985811 / Reinf CP 98985852 / Reinf RET

Relatório por Crédito - Dedução Salário Família (Valor Informado: 411,48 - Valor Utilizado: 411,48 = Saldo Disponível: 0,00)

Obra:			
Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	PA Débito	Débito Declarado	Valor Utilizado
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	01/2025	23.648,95	411,48

Relatório por Crédito - Dedução Salário Maternidade (Valor Informado: 3.149,73 - Valor Utilizado: 3.149,73 = Saldo Disponível: 0,00)

Obra:			
Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	PA Débito	Débito Declarado	Valor Utilizado
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	01/2025	23.648,95	3.149,73

Relatório por Crédito - Dedução Retenção Lei 9711 (Valor Informado: 82.849,23 - Valor Utilizado: 82.849,23 = Saldo Disponível: 0,00)

Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	PA Débito	Débito Declarado	Valor Utilizado
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	01/2025	23.648,95	20.087,74
109901 - CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	01/2025	166,98	166,98
113801 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	01/2025	53.189,50	53.189,50
113804 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	01/2025	303,60	303,60
117001 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	01/2025	6.648,68	6.441,94
164601 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	01/2025	2.659,47	2.659,47

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período apuração	01/2025	Número do Recibo	50000310595296
Data/Hora da Transmissão	12/02/2025 11:42:26	Identificação da Apuração de Débitos	30675958592 / eSocial 98985811 / Reinf CP 98985852 / Reinf RET

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SERZEDELO CORREA	Número	805
Complemento	SALA 4 E 5	Bairro/Distrito	BATISTA CAMPOS
Município	BELEM	UF	PA
CEP	66033770	Telefone	9187518439
Correio Eletrônico	KOSRAUL@GMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	RAUL SANTOS DE KOS	CPF	72032022249
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	CRC	-
UF	-	Telefone	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	23.648,95		
Deduções	Salário Família: 411,48 Salário Maternidade: 3.149,73 Retenção Lei 9711/98: 20.087,74		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	6.648,68		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 6.441,94		
Saldo a Pagar	206,74		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	2.659,47		
Saldo a Pagar	2.659,47		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	3.989,21		
Saldo a Pagar	3.989,21		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	531,89		
Saldo a Pagar	531,89		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	1.595,68		
Saldo a Pagar	1.595,68		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	2.659,47		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 2.659,47		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	53.189,50		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 53.189,50		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	Descrição	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	303,60		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 303,60		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	166,98		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 166,98		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	6.061,90		
Saldo a Pagar	6.061,90		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	Descrição	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	5.349,71		
Saldo a Pagar	5.349,71		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	Descrição	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	17.875,14		
Saldo a Pagar	17.875,14		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	24.271.119/0001-67
Nome	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
Período de apuração	01/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	30675958592 / eSocial 98985811 / Reinf CP 98985852 / Reinf RET

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 23.815,93	R\$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 56.152,57	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 15.424,93	R\$ 8.982,99
IRRF	R\$ 11.411,61	R\$ 11.411,61
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 17.875,14	R\$ 17.875,14
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 124.680,18	R\$ 38.269,74

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	RAUL SANTOS DE KOS
CPF	720.320.222-49
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	12/02/2025 11:42:26
Nº do recibo de entrega	0000050000310595296
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	07.541.920/0001-66

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	01/2025	Número do Recibo	0000050000310595296
Data/Hora da Transmissão	12/02/2025 11:42:26	Identificação da Apuração de Débitos	30675958592 / eSocial 98985811 / Reinf CP 98985852 / Reinf RET

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Salário Família	411,48	411,48	0,00
Salário Maternidade	3.149,73	3.149,73	0,00
Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção	82.849,23	82.849,23	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	01/2025	Número do Recibo	0000050000310595296
Data/Hora da Transmissão	12/02/2025 11:42:26	Identificação da Apuração de Débitos	30675958592 / eSocial 98985811 / Reinf CP 98985852 / Reinf RET

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	01/2025	23.648,95	23.648,95	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	01/2025	166,98	166,98	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	01/2025	53.189,50	53.189,50	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	01/2025	303,60	303,60	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	01/2025	2.659,47	2.659,47	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	01/2025	6.648,68	6.441,94	206,74
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	01/2025	531,89	0,00	531,89
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	01/2025	2.659,47	0,00	2.659,47
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	01/2025	3.989,21	0,00	3.989,21
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	01/2025	1.595,68	0,00	1.595,68

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	01/2025	6.061,90	0,00	6.061,90
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	01/2025	5.349,71	0,00	5.349,71

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
5952-07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	01/2025	17.875,14	0,00	17.875,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 93 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.494,03
Número da Guia: 0125021154001665-0 **Data Emissão:** 11/02/2025 10:59:00 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
24.271.119/0001-67		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
01/2025		ADRIANA LIMA DA SILVA	20	028.583.972-10	101	20/02/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
01/2025		ALAN OLIVEIRA DE ARAUJO	00273000293	021.024.832-74	101	20/02/2025	Mensal	2.962,94	237,03	0,00	0,00	0,00	237,03
01/2025		ALAX BETANIA BARBOSA COSTA	00273000207	007.229.562-74	101	20/02/2025	Mensal	1.832,75	146,62	0,00	0,00	0,00	146,62
01/2025		ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS	62	010.772.992-06	101	20/02/2025	Mensal	7.272,00	581,76	0,00	0,00	0,00	581,76
01/2025		ALZENIRA RIBEIRO SANTOS	00273000121	864.539.802-82	101	20/02/2025	Mensal	2.474,56	197,96	0,00	0,00	0,00	197,96
01/2025		AMANDA GABRIELLA OLIVEIRA ROCHA	00273000255	064.273.972-22	101	20/02/2025	Mensal	3.804,80	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38
01/2025		ANA CAROLINA CORREA NEPOMUCENA	00273000328	022.868.872-84	101	20/02/2025	Mensal	970,39	77,63	0,00	0,00	0,00	77,63
01/2025		ANA CELIA PALMEIRA DA LUZ	00273000254	463.583.232-53	101	20/02/2025	Mensal	2.220,42	177,63	0,00	0,00	0,00	177,63
01/2025		ANA CLARA ALMEIDA MONTEIRO	00273000186	042.173.262-89	101	20/02/2025	Mensal	2.613,00	209,04	0,00	0,00	0,00	209,04
01/2025		ANA LAURA MARQUES ANDRADE	00273000322	041.825.772-80	101	20/02/2025	Mensal	3.075,67	246,05	0,00	0,00	0,00	246,05
01/2025		ANDERSON AUGUSTO FIGUEIREDO DA SILV	00273000318	006.102.562-38	101	20/02/2025	Mensal	2.099,35	167,94	0,00	0,00	0,00	167,94
01/2025		ANDREZA SOUSA DOS SANTOS	00273000326	003.523.402-40	101	20/02/2025	Mensal	354,20	28,33	0,00	0,00	0,00	28,33
01/2025		ANDREZA ZAYLA HOLANDA GUTEMBERG	00273000214	025.381.862-18	101	20/02/2025	Mensal	1.764,79	141,18	0,00	0,00	0,00	141,18
01/2025		ANDRIELY SANTOS COSTA	00273000324	027.563.672-06	101	20/02/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
01/2025		BRUNA FERNANDES PINHEIRO	00273000142	034.137.462-86	101	20/02/2025	Mensal	2.099,31	167,94	0,00	0,00	0,00	167,94
01/2025		BRUNO DA SILVA ALBUQUERQUE	00273000325	018.111.452-64	101	20/02/2025	Mensal	2.038,47	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		CAMILA DOS SANTOS BRITO	57	020.749.032-51	101	20/02/2025	Mensal	8.282,00	662,56	0,00	0,00	0,00	662,56
01/2025		CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	00273000239	014.694.402-02	101	20/02/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
01/2025		CARINA NOVAES VIDAL	00273000327	933.522.392-15	101	20/02/2025	Mensal	959,33	76,74	0,00	0,00	0,00	76,74
01/2025		CARLA CRISTINA PEREIRA MARTINS	00273000168	965.626.502-59	101	20/02/2025	Mensal	3.939,60	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
01/2025		CATIA MARIA MENEZES MOURA	00273000228	371.627.132-20	101	20/02/2025	Mensal	1.998,53	159,88	0,00	0,00	0,00	159,88
01/2025		CHARLES DOUGLAS ALCANTARA LOUREIRO	00273000242	022.534.232-46	101	20/02/2025	Mensal	2.114,08	169,12	0,00	0,00	0,00	169,12
01/2025		CLAUDIANE SUELEM DA SILVA CARVALHO	00273000119	009.798.942-80	101	20/02/2025	Mensal	1.913,92	153,11	0,00	0,00	0,00	153,11
01/2025		CLEBERSON NATIVIDADE MONTEIRO	00273000177	615.041.732-87	101	20/02/2025	Mensal	3.097,08	247,76	0,00	0,00	0,00	247,76
01/2025		CRISTIANE MODESTO DA SILVA	00273000115	796.638.692-91	101	20/02/2025	Mensal	1.918,16	153,45	0,00	0,00	0,00	153,45
01/2025		DEBORA CRISTINA MAGALHAES DE AGUIAR	00273000323	008.561.482-37	101	20/02/2025	Mensal	5.650,93	452,07	0,00	0,00	0,00	452,07
01/2025		EDILAINE FARIAS PANTOJA	00273000306	798.223.472-00	101	20/02/2025	Mensal	2.361,38	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
01/2025		ELIANE DA SILVA SANTOS DORIA	00273000305	972.273.402-44	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	00273000077	061.116.632-16	101	20/02/2025	Mensal	1.848,91	147,91	0,00	0,00	0,00	147,91
01/2025		ESTEPHANY MIRANDA DIAS	00273000252	051.256.722-03	101	20/02/2025	Mensal	4.587,54	367,00	0,00	0,00	0,00	367,00
01/2025		FELIPE DE ALMEIDA FERREIRA	00273000212	551.259.212-20	101	20/02/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
01/2025		FERNANDA CRISTINA CALDAS VEIGA	00273000261	912.275.342-72	101	20/02/2025	Mensal	4.687,12	374,96	0,00	0,00	0,00	374,96
01/2025		FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	00273000234	031.627.232-99	101	20/02/2025	Mensal	3.232,63	258,61	0,00	0,00	0,00	258,61
01/2025		HANNA KATARINE DOS SANTOS FELIPE	00273000080	018.180.602-99	101	20/02/2025	Mensal	2.727,60	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
01/2025		HARLON DANIEL MORAES LEAL	00273000107	044.101.412-79	101	20/02/2025	Mensal	1.873,34	149,86	0,00	0,00	0,00	149,86
01/2025		INARA LUIZE FURTADO CORREA	00273000141	039.155.182-55	101	20/02/2025	Mensal	3.141,73	251,33	0,00	0,00	0,00	251,33
01/2025		ITALO PATRICK CORREA COTES	00273000297	030.611.522-02	101	20/02/2025	Mensal	3.666,01	293,28	0,00	0,00	0,00	293,28
01/2025		JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	00273000281	956.015.542-34	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 93 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.494,03
Número da Guia: 0125021154001665-0 **Data Emissão:** 11/02/2025 10:59:00 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
24.271.119/0001-67		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
01/2025		JACLINE RICARDO DE OLIVEIRA	00273000248	885.888.312-87	101	20/02/2025	Mensal	1.763,57	141,08	0,00	0,00	0,00	141,08
01/2025		JACQUELINE SILVA SOUZA GALVAO	00273000113	023.458.692-32	101	20/02/2025	Mensal	2.727,60	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
01/2025		JESSICA NAIANE BEZERRA MARTINS	00273000205	026.746.492-40	101	20/02/2025	Mensal	2.187,29	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
01/2025		JESSICA SANTA BRIGIDA SOUZA	00273000270	020.765.772-62	101	20/02/2025	Mensal	2.847,73	227,81	0,00	0,00	0,00	227,81
01/2025		JOAQUIM DE OLIVEIRA CARVALHO	4	029.025.862-64	101	20/02/2025	Mensal	3.142,04	251,36	0,00	0,00	0,00	251,36
01/2025		JOICILENE DE MELO PEREIRA	00273000291	007.589.152-25	101	20/02/2025	Mensal	2.155,47	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43
01/2025		JOSE ANISIO DA SILVA RODRIGUES NETO	00273000264	006.638.052-95	101	20/02/2025	Mensal	3.647,22	291,77	0,00	0,00	0,00	291,77
01/2025		JOSE SOARES PAULO	00273000317	732.910.722-00	101	20/02/2025	Mensal	2.600,00	208,00	0,00	0,00	0,00	208,00
01/2025		JOSUE DE SOUSA PINTO FILHO	00273000300	926.197.382-53	101	20/02/2025	Mensal	3.903,60	312,28	0,00	0,00	0,00	312,28
01/2025		JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	00273000221	942.274.462-87	101	20/02/2025	Mensal	2.477,77	198,22	0,00	0,00	0,00	198,22
01/2025		JULIA DE PAULA DA SILVA MACEDO	00273000267	022.483.142-99	101	20/02/2025	Mensal	2.600,00	208,00	0,00	0,00	0,00	208,00
01/2025		KASSIA LARISSA PINTO CARVALHO	00273000198	036.304.922-31	101	20/02/2025	Mensal	2.823,84	225,90	0,00	0,00	0,00	225,90
01/2025		KATIA CILENE FERREIRA RODRIGUES	00273000222	717.902.502-00	101	20/02/2025	Mensal	3.042,21	243,37	0,00	0,00	0,00	243,37
01/2025		LEONAN SOZINHO DE MATOS	7	908.409.412-34	101	20/02/2025	Mensal	4.384,81	350,78	0,00	0,00	0,00	350,78
01/2025		LIDIANE SATAREM ALMEIDA	00273000315	680.693.162-68	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		LIGIA MARIA PEREIRA ALMEIDA	00273000320	829.992.792-72	101	20/02/2025	Mensal	1.908,38	152,67	0,00	0,00	0,00	152,67
01/2025		LUCAS HENRIQUE SILVA TRINDADE	00273000303	025.181.372-03	101	20/02/2025	Mensal	3.134,92	250,79	0,00	0,00	0,00	250,79
01/2025		LUCAS NASCIMENTO BARBOSA	00273000075	012.955.162-76	101	20/02/2025	Mensal	4.343,60	347,48	0,00	0,00	0,00	347,48
01/2025		LUCIANA MELO DOS SANTOS	00273000316	454.644.562-87	101	20/02/2025	Mensal	2.600,00	208,00	0,00	0,00	0,00	208,00
01/2025		LUDMILLA SILVA SOUZA	00273000301	020.134.212-06	101	20/02/2025	Mensal	2.774,64	221,97	0,00	0,00	0,00	221,97
01/2025		LUIANO RAIR LOPES PINHEIRO	00273000311	024.921.552-77	101	20/02/2025	Mensal	2.426,18	194,09	0,00	0,00	0,00	194,09
01/2025		LUISE SANTANA DE OUTEIRO	00273000135	022.324.032-03	101	20/02/2025	Mensal	3.238,49	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
01/2025		MAISA DUARTE CARVALHO	00273000314	024.255.962-08	101	20/02/2025	Mensal	3.113,65	249,09	0,00	0,00	0,00	249,09
01/2025		MANOEL SARGES NETO	8	007.285.072-85	101	20/02/2025	Mensal	5.163,60	413,08	0,00	0,00	0,00	413,08
01/2025		MARCELO NEVES FERREIRA	00273000269	023.943.332-78	101	20/02/2025	Mensal	1.614,06	129,12	0,00	0,00	0,00	129,12
01/2025		MARCELO THALLES DOS SANTOS PEREIRA	00273000259	048.057.372-71	101	20/02/2025	Mensal	3.125,33	250,02	0,00	0,00	0,00	250,02
01/2025		MARCIO AUGUSTO RODRIGUES DE ARAUJO	00273000240	576.063.582-49	101	20/02/2025	Mensal	2.385,93	190,87	0,00	0,00	0,00	190,87
01/2025		MARIA DAS DORES DA LUZ E LUZ	00273000122	042.992.772-01	101	20/02/2025	Mensal	1.869,10	149,52	0,00	0,00	0,00	149,52
01/2025		MARIA ISABELA CHAVES ARAUJO	00273000307	053.095.802-39	101	20/02/2025	Mensal	3.060,64	244,85	0,00	0,00	0,00	244,85
01/2025		MARIA LEUTER GUERRA FERREIRA	27	591.985.912-15	101	20/02/2025	Mensal	2.514,25	201,14	0,00	0,00	0,00	201,14
01/2025		MARILIA GOMES GUIMARAES	00273000208	022.866.522-10	101	20/02/2025	Mensal	5.479,73	438,37	0,00	0,00	0,00	438,37
01/2025		MARINALDO XAVIER DOS SANTOS	00273000271	986.393.822-04	101	20/02/2025	Mensal	2.409,34	192,74	0,00	0,00	0,00	192,74
01/2025		MAURO EMERSON DOS PASSOS COSTA	00273000216	592.035.442-91	101	20/02/2025	Mensal	2.513,04	201,04	0,00	0,00	0,00	201,04
01/2025		MIRIAM SAARA MORAES PEREIRA	00273000310	036.380.412-98	101	20/02/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
01/2025		NATALIA DA SILVA SANTOS	00273000143	005.241.912-63	101	20/02/2025	Mensal	1.749,08	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
01/2025		NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	101	20/02/2025	Mensal	2.999,62	239,96	0,00	0,00	0,00	239,96
01/2025		NICHOLLAS ARMANDO BARATA DE SOUZA	00273000218	015.479.342-63	101	20/02/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
01/2025		NILSON DIAS GLIXINSKI	00273000309	000.800.862-09	101	20/02/2025	Mensal	3.689,25	295,14	0,00	0,00	0,00	295,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 93 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.494,03
Número da Guia: 0125021154001665-0 **Data Emissão:** 11/02/2025 10:59:00 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67		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	
01/2025		RAFAEL PEREIRA PAMPLONA	00273000183	012.814.952-39	101	20/02/2025	Mensal	3.927,60	314,20	0,00	0,00	0,00	314,20	
01/2025		RAFAELA LEAL DE VALMONT	00273000178	031.693.352-00	101	20/02/2025	Mensal	2.727,60	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20	
01/2025		RAIMUNDA JOZIETE DOS SANTOS RODRIGU	00273000282	758.366.612-00	101	20/02/2025	Mensal	2.786,70	222,93	0,00	0,00	0,00	222,93	
01/2025		RAMOM CRYSTHIAN SANTOS SILVA	00273000138	051.398.743-69	101	20/02/2025	Mensal	3.325,73	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05	
01/2025		RAQUEL AGUIAR VIEIRA TEIXEIRA	00273000169	015.788.272-13	101	20/02/2025	Mensal	6.060,00	484,80	0,00	0,00	0,00	484,80	
01/2025		RENAN LAMON ROSA	00273000312	940.397.042-15	101	20/02/2025	Mensal	520,00	41,60	0,00	0,00	0,00	41,60	
01/2025		ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	101	20/02/2025	Mensal	2.134,85	170,78	0,00	0,00	0,00	170,78	
01/2025		ROSEANE MIRANDA DE ALMEIDA	00273000313	727.842.372-49	101	20/02/2025	Mensal	2.282,50	182,60	0,00	0,00	0,00	182,60	
01/2025		RUY MARQUES BEZERRA NETO	00273000304	025.010.102-56	101	20/02/2025	Mensal	3.184,17	254,73	0,00	0,00	0,00	254,73	
01/2025		SAMILLY LIMA DA SILVA	00273000321	045.770.692-96	101	20/02/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28	
01/2025		SAMIR MOURAO BAYDE	00273000265	031.785.152-75	101	20/02/2025	Mensal	3.929,79	314,38	0,00	0,00	0,00	314,38	
01/2025		SARA FERNANDES DO EGITO	00273000288	951.315.662-15	101	20/02/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44	
01/2025		TAINA NASCIMENTO MELO	00273000161	016.802.492-66	101	20/02/2025	Mensal	2.626,00	210,08	0,00	0,00	0,00	210,08	
01/2025		TAMIRES DE ALMEIDA DA COSTA	00273000330	018.463.352-48	101	20/02/2025	Mensal	117,52	9,40	0,00	0,00	0,00	9,40	
01/2025		TARCISIO TEIXEIRA COELHO	00273000292	512.445.602-78	101	20/02/2025	Mensal	2.680,53	214,44	0,00	0,00	0,00	214,44	
01/2025		THALYTA RODRIGUES COSTA	00273000329	043.670.952-07	101	20/02/2025	Mensal	117,52	9,40	0,00	0,00	0,00	9,40	
01/2025		WANIA MACAMBIRA PANTOJA	00273000308	941.576.932-72	101	20/02/2025	Mensal	3.906,00	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48	
Total do Tomador								Sem Tomador	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	20.494,03
Total do Estabelecimento								24.271.119/0001-67	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	20.494,03
Total FGTS									256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	20.494,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 93 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.494,03
Número da Guia: 0125021154001665-0 **Data Emissão:** 11/02/2025 10:59:00 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

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
01/2025	101	93	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.494,03
		Total FGTS	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.494,03

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: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 93 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.494,03
Número da Guia: 0125021154001665-0 **Data Emissão:** 11/02/2025 10:59:00 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

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
01/2025	24.271.119/0001-67	93	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.494,03
		Total FGTS	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.494,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 93 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.494,03
Número da Guia: 0125021154001665-0 **Data Emissão:** 11/02/2025 10:59:00 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

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
01/2025	11 - FGTS mensal	93	255.955,35	20.476,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.476,01
01/2025	12 - FGTS 13º salário	1	225,30	18,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,02
	Total FGTS		256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.494,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 93 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.494,03
Número da Guia: 0125021154001665-0 **Data Emissão:** 11/02/2025 10:59:00 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

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
01/2025	93	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.494,03
	Total FGTS	256.180,65	20.494,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.494,03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.58.15
3860103860

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUPERDREAM LTDA
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 56.993-3
EFETUADO POR: ELIANE I MASSARI

=====
Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000465-3 58050328250-2
51072025049-7 29620196815-8
Data do pagamento 20/02/2025
Valor Total 46.558,05
=====

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB:
1.FA1.2F7.512.C0A.6EB
=====

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No
Plano Total, escolha ganhar camera de video ou
detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

CNPJ
04.376.851/0001-94

Razão Social
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.20.25049.2962019-6

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações

Valor Total do Documento

46.558,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 01/2025	2.004,28			2.004,28
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 01/2025	1.753,58			1.753,58
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 01/2025	6.423,44			6.423,44
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 01/2025	1.392,89			1.392,89
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 01/2025	21.745,28			21.745,28
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 01/2025	13.238,58			13.238,58
	Totais	46.558,05			46.558,05

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000465 3 58050328250 2 51072025049 7 29620196815 8



CNPJ: 04.376.851/0001-94
Número: 07.20.25049.2962019-6
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 46.558,05

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.19
3860103860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUPERDREAM LTDA

AGENCIA: 3860-1 CONTA: 56.993-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250217190732494029785

CNPJ DO PAGADOR: 4.376.851/0001-94

VALOR: R\$3.261,16

TARIFA: R\$0,00

DATA: 17/02/2025 - 16:07:38

COD PRODUTO: 5d64034f713d4b15b416d82ff643ec15

DEVEDOR: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/****-94

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/02/2025 - 16:07:41

=====

DOCUMENTO: 021708

AUTENTICACAO SISBB: B.65A.CBA.27D.A0C.C70

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
04.376.851

Nome/Razão Social do Empregador
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125020653341779-6

Tag
04376851 01/2025 MENSAL

Valor a recolher

3.261,16

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	14	3.261,16	0,00	0,00	0,00	3.261,16
Total Geral:		3.261,16	0,00	0,00	0,00	3.261,16

Observações

Data de geração da Guia: 06/02/2025 às 19:05:30 - 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/caa2e130e1404a31bacf9a9d5b29ec485204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ia62070503***63044945

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/caa2e130e1404a31bacf9a9d5b29ec48

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.261,16
Número da Guia: 0125020653341779-6 **Data Emissão:** 06/02/2025 19:05:30 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
04.376.851/0001-94		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
01/2025		ABIMAE L PINTO DE SOUSA	1009_53	051.935.502-40	101	20/02/2025	Mensal	3.167,92	253,43	0,00	0,00	0,00	253,43
01/2025		ALAN DAVID SOUZA SILVA	1009_52	026.682.172-37	101	20/02/2025	Mensal	3.194,90	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
01/2025		ALBERTO NOVAES DE SANTANA	1009_55	426.019.752-53	101	20/02/2025	Mensal	2.582,97	206,63	0,00	0,00	0,00	206,63
01/2025		ALUISIO AUGUSTO LOPES DOS SANTOS	1009_1	808.173.272-15	101	20/02/2025	Mensal	3.152,92	252,23	0,00	0,00	0,00	252,23
01/2025		ANTONIO HELDER BENJAMIM FILHO	1009_60	053.122.782-03	101	20/02/2025	Mensal	3.167,92	253,43	0,00	0,00	0,00	253,43
01/2025		BRUNO COELHO DE SOUZA	1009_56	035.336.962-43	101	20/02/2025	Mensal	2.582,97	206,63	0,00	0,00	0,00	206,63
01/2025		DANIEL FELIPE ARAUJO MAUES	1009_51	038.554.802-81	101	20/02/2025	Mensal	3.443,96	275,51	0,00	0,00	0,00	275,51
01/2025		EVERALDO SANTANA MATOS	1009_8	685.848.572-49	101	20/02/2025	Mensal	2.878,21	230,25	0,00	0,00	0,00	230,25
01/2025		JOAO GUILHERME DAS CHAGAS CARDOSO	1009_10	207.876.422-15	101	20/02/2025	Mensal	2.646,65	211,73	0,00	0,00	0,00	211,73
01/2025		JOELSON JESUS DE SOUSA	1009_12	249.525.242-72	101	20/02/2025	Mensal	2.852,95	228,23	0,00	0,00	0,00	228,23
01/2025		KETLEN GEOVANA DE FREITAS DOS ANJOS	1009_57	034.785.782-56	101	20/02/2025	Mensal	2.340,00	187,20	0,00	0,00	0,00	187,20
01/2025		MARINILDO PANTOJA NERY	1009_59	036.961.372-43	101	20/02/2025	Mensal	2.927,94	234,23	0,00	0,00	0,00	234,23
01/2025		MIGUEL COUTINHO CHAVES	1009_41	860.235.352-91	101	20/02/2025	Mensal	2.717,94	217,43	0,00	0,00	0,00	217,43
01/2025		VALADARIO CORDEIRO DE JESUS	1009_58	025.171.712-70	101	20/02/2025	Mensal	3.108,02	248,64	0,00	0,00	0,00	248,64
Total do Tomador							Sem Tomador	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	3.261,16
Total do Estabelecimento							04.376.851/0001-94	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	3.261,16
							Total FGTS	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	3.261,16

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.261,16
Número da Guia: 0125020653341779-6 **Data Emissão:** 06/02/2025 19:05:30 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Categorias

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94

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
01/2025	101	14	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16
Total FGTS			40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16

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: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.261,16
Número da Guia: 0125020653341779-6 **Data Emissão:** 06/02/2025 19:05:30 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

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
01/2025	04.376.851/0001-94	14	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16
		Total FGTS	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.261,16
Número da Guia: 0125020653341779-6 **Data Emissão:** 06/02/2025 19:05:30 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94

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
01/2025	11 - FGTS mensal	14	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16
		Total FGTS	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.261,16
Número da Guia: 0125020653341779-6 **Data Emissão:** 06/02/2025 19:05:30 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

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
01/2025	14	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16
	Total FGTS	40.765,27	3.261,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.261,16