PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000003
Data e Hora de Emissão	06/03/2025 13:40:20
Código de Verificação	AERC9HN3T
Data da prestação do serviço	06/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal:2023111

Telefone: (91) 3783-2127

Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA

CPF/CNPJ: 05.054.929/0001-17

Telefone:

Município: BELEM - PA/BRASIL E-mail: gruprohmr1.sespa@gmail.com

Endereço: TRAVESSA Lonas Valentinas , N° 2190 - BAIRRO Marco - CEP: 66096-667

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOMARAJÓ, CONTRATO DE GESTÃO NO 002/SESPA/2022, PROCESSO NO 2023/426977, COMPETÊNCIA MARÇO/2025 E APOSTILAMENTO002/2024, SENDO O NOVO VALOR DE MARÇO/2025 DE R$ 5.061.667,51.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.061.667,51

CNAE: 8630-5/01

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

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

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

Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025

Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**

Local da Incidência do ISS: **BREVES - PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Exigibilidade: **Imunidade**

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

Município: BREVES - PA

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

ANEXO I

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

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

Data Impressão: 26/02/2025 13:00

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

CNDE-E473-E5AE-6588-5D14

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

N° 00074 / 2025

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

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

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

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

Válida até 27/05/2025

Certidão emitida com base no decreto nº 179, de 12 de Agosto de 2014, às 09:57 horas, do dia 26/02/2025 .
Validade: 90 dia(s)
Código de Controle de Certidão : CNDE-E473-E5AE-6588-5D14
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet.

Para verificar a autenticidade do documento, acesse:
http://seplaf.breves.pa.gov.br:80/portalservicos/paginas/publico/fm_verificacao_autenticidade.xhtml?chaveVerificacao=CNDE-E473-E5AE-6588-5D14

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 dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente CERTIDÃO, de modo especial aqueles decorrentes de ultimação 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

CERTIDAO 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, 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: 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. 6° 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

CERTIDAO 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, incritos 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. 9° da Instrução Normativa n.° 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

CERTIDAO 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, 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: 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. 6° 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

CERTIDAO 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, incritos 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. 9° da Instrução Normativa n.° 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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:22/02/2025 a 23/03/2025

Certificação Número: 2025022201100265108906

Informação obtida em 06/03/2025 15:44:24

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:22/02/2025 a 23/03/2025

Certificação Número: 2025022201100265108906

Informação obtida em 06/03/2025 15:45:46

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)

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.° 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.° 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.

HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

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

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031159129583-8	03-FGTS 02/2025	118.972,01

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	393	118.972,01	0,00	0,00	0,00	118.972,01
Total Geral:		**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2025 às 17:47:10 - Página 1/ 1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/42bec8f53207415892b284f084793d5e52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043FE6

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/42bec8f53207415892b284f084793d5e

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25064.2776748-8	20/03/2025

Observações

03-BREVES-DARF S/INSS FOPAG 02/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **129.297,66**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	129.297,66			129.297,66
	Totais	**129.297,66**	**0,00**	**0,00**	**129.297,66**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 05/03/2025 18:14:16

85810001292 5 97660385250 2 79070125064 0 27767488386 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001292 5 | 97660385250 2 | 79070125064 0 | 27767488386 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25064.2776748-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	129.297,66

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25066.9853787-0

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **1.760,00**

Observações

BREVES - INSS S/ NF 19059 - SL ENG -REF 02/2025

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 02/2025 Vencimento 20/03/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	1.760,00			1.760,00
	Totais	**1.760,00**	**0,00**	**0,00**	**1.760,00**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 07/03/2025 16:54:27

85870000017 0 60000385250 2 79070125066 6 98537870966 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000017 0 | 60000385250 2 | 79070125066 6 | 98537870966 2

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25066.9853787-0
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 1.760,00

Pague com o PIX

Flavia Vitor Ramiro
Analista Contabil Jr
Sede Administrativa - SP

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25066.9843955-0	20/03/2025

Observações

BREVES - INSS S/ NF - AZUL CONECTA, REF 02/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.937,00**

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 02/2025 Vencimento 20/03/2025 CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88	2.937,00			2.937,00
	Totais	**2.937,00**	**0,00**	**0,00**	**2.937,00**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 07/03/2025 16:52:20

85830000029 7 37000385250 4 79070125066 6 98439550093 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000029 7 | 37000385250 4 | 79070125066 6 | 98439550093 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25066.9843955-0
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 2.937,00

Paque com o PIX

Flavia Vitor Ramiro
Analista Contabil Jr

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25066.9863608-8	20/03/2025

Observações

BREVES - INSS S/ NF 658 - DIAGNOGEST-REF 02/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **8.800,21**

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 02/2025 Vencimento 20/03/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	8.800,21			8.800,21
	Totais	**8.800,21**	**0,00**	**0,00**	**8.800,21**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 07/03/2025 16:56:36

85830000088 2 00210385250 2 79070125066 6 98636088093 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000088 2 | 00210385250 2 | 79070125066 6 | 98636088093 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25066.9863608-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	8.800,21

Paque com o PIX

Flavia Vieir Ramiro
Analista Contabil Jr
Sede Administrativa - SP

HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

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

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936387738608311900000
Data da Operação	12/03/2025 14:23

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	E04913711202503121723227368196 43
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 118.972,01 (Cento E Dezoito Mil E Novecentos E Setenta E Dois Reais E Um Centavo)
Descrição	
Autenticação	638773862047470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 12 de março de 2025 às 15:02

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363877386083119000O
Data da Operação	12/03/2025 14:27

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810001292-5 97660385250-2 79070125064-0 27767488386-2
Valor do pagamento	R$ 129.297,66 (Cento e Vinte e Nove Mil e Duzentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25064.2776748-8
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS FOPAG REF FEV 2025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773864495390000

Emitido em quarta-feira, 12 de março de 2025 às 15:02

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936387738608311900000
Data da Operação	12/03/2025 14:28

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870000017-0 60000385250-2 79070125066-6 98537870966-2
Valor do pagamento	R$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25066.9853787-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS NF 19059 - SL ENGENHARIA REF FEV 2025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773865208950000

Emitido em quarta-feira, 12 de março de 2025 às 15:01

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363877386083119000O
Data da Operação	12/03/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000029-7 37000385250-4 79070125066-6 98439550093-0
Valor do pagamento	R$ 2.937,00 (Dois Mil e Novecentos e Trinta e Sete Reais)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25066.9843955-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS NF AZUL CONECTA REF FEV 2025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773871517470000

Emitido em quarta-feira, 12 de março de 2025 às 14:59

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363877386083119000O
Data da Operação	12/03/2025 14:38

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000088-2 00210385250-2 79070125066-6 98636088093-7
Valor do pagamento	R$ 8.800,21 (Oito Mil e Oitocentos Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25066.9863608-8
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS NF 658 - DIAGNOGEST REF FEV 2025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773871363430000

Emitido em quarta-feira, 12 de março de 2025 às 14:59

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 0125031159129583-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		ADAILSON DO VALE COSTA	01030006692019022711445 4	020.838.162-77	101	20/03/2025	Mensal	2.189,60	175,15	0,00	0,00	0,00	175,15
02/2025		ADELVANE CRISTO GONCALVES	01030010932024062709524 9	055.080.492-74	101	20/03/2025	Mensal	1.787,38	142,98	0,00	0,00	0,00	142,98
02/2025		ADENILSON BARBOSA MIRANDA	01030006572019032915392 5	013.760.722-97	101	20/03/2025	Mensal	1.846,73	147,73	0,00	0,00	0,00	147,73
02/2025		ADRIALDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	01030000372018082717462 0	747.337.372-20	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		ADRIANA DA SILVA CAVALCANTE	01030007212017092516584 0	009.163.932-83	101	20/03/2025	Mensal	4.209,07	336,72	0,00	0,00	0,00	336,72
02/2025		ADRIANA DA SILVA DE MORAIS	01030009792022081913592 4	814.058.802-44	101	20/03/2025	Mensal	3.059,20	244,72	0,00	0,00	0,00	244,72
02/2025		ADRIANA MARQUES CORREA	01030000032018100417330 6	821.923.832-15	101	20/03/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
02/2025		ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANT	01030005582019032915374 8	960.849.792-20	101	20/03/2025	Mensal	1.730,03	138,39	0,00	0,00	0,00	138,39
02/2025		ALAN FERREIRA PANTOJA	01030006312018090408331 6	015.964.132-20	101	20/03/2025	Mensal	1.851,88	148,14	0,00	0,00	0,00	148,14
02/2025		ALBENICE DO SOCORRO SOUZA DE LIMA	01030006082019032915382 5	000.222.582-48	101	20/03/2025	Mensal	2.260,43	180,83	0,00	0,00	0,00	180,83
02/2025		ALCINETE BARBOSA FERNANDES	01030005982019040314303 3	002.957.762-42	101	20/03/2025	Mensal	1.852,97	148,23	0,00	0,00	0,00	148,23
02/2025		ALDENORA CASTRO BARBOSA	01030010162023033017380 0	049.087.772-92	101	20/03/2025	Mensal	4.211,76	336,94	0,00	0,00	0,00	336,94
02/2025		ALDERY CARRERA COSTA JUNIOR	01030001912018100417362 7	806.776.062-49	101	20/03/2025	Mensal	2.483,70	198,69	0,00	0,00	0,00	198,69
02/2025		ALDIELRES FERREIRA MACHADO DA SILVA	01030010702024022316000 5	703.111.962-68	101	20/03/2025	Mensal	1.787,38	142,98	0,00	0,00	0,00	142,98
02/2025		ALESSANDRO DA SILVA RABELO JUNIOR	01030011022024080215162 0	060.704.172-24	101	20/03/2025	Mensal	1.813,97	145,11	0,00	0,00	0,00	145,11
02/2025		ALESSANDRO GOMES DE FREITAS	01030010112023022415421 2	865.479.922-68	101	20/03/2025	Mensal	1.226,27	98,10	0,00	0,00	0,00	98,10
02/2025		ALEX SALES DO NASCIMENTO	01030007122017091109353 8	868.019.372-00	101	20/03/2025	Mensal	2.243,71	179,49	0,00	0,00	0,00	179,49
02/2025		ALINNE DO SOCORRO ALMEIDA DE ALMEID	01030006182018082710132 3	886.208.322-04	101	20/03/2025	Mensal	7.213,80	577,10	0,00	0,00	0,00	577,10
02/2025		AMANDA KATARINA VALENTE BELTRA	01030010172023033017520 5	700.694.052-47	101	20/03/2025	Mensal	5.852,76	468,22	0,00	0,00	0,00	468,22
02/2025		AMENADABE DOS ANJOS MORAES NOGUEI	01030003472018100417382 9	852.781.492-72	101	20/03/2025	Mensal	4.309,87	344,78	0,00	0,00	0,00	344,78
02/2025		AMERINDIO FERREIRA SARGES JUNIOR	01030000392018100417333 9	878.824.932-87	101	20/03/2025	Mensal	4.318,95	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
02/2025		ANA BEATRIZ DA COSTA CAVALCANTE	01030011182024121214220 6	030.566.582-09	101	20/03/2025	Mensal	1.766,77	141,33	0,00	0,00	0,00	141,33
02/2025		ANA CRISTINA COSTA DA GRACA	01030002942018100417375 1	846.792.982-00	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		ANA MARIA GAMA SOUZA SARJA	01030002832018100417374 4	637.169.502-97	101	20/03/2025	Mensal	1.912,33	152,98	0,00	0,00	0,00	152,98
02/2025		ANA PAULA GONCALVES VIEIRA	01030008262020051917495 3	551.640.802-49	101	20/03/2025	Mensal	5.937,24	474,97	0,00	0,00	0,00	474,97
02/2025		ANDERSON DE ALMEIDA SANCHES	01030007542018041715525 0	009.908.692-10	101	20/03/2025	Mensal	8.668,83	693,49	0,00	0,00	0,00	693,49
02/2025		ANDERSON PACINE SODRE	01030006752018120412401 2	999.696.102-87	101	20/03/2025	Mensal	4.624,70	369,97	0,00	0,00	0,00	369,97
02/2025		ANDRE JUNIOR MACHADO GAIA	01030007702018121111203 2	739.232.812-34	101	20/03/2025	Mensal	2.149,44	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
02/2025		ANDRE PACHECO DO NASCIMENTO	01030010942024062710274 7	021.435.032-02	101	20/03/2025	Mensal	1.610,33	128,82	0,00	0,00	0,00	128,82
02/2025		ANDREIA DOS REIS LADISLAU	01030002912018100417374 8	877.129.382-53	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		ANDREIA EMANUELY PACHECO QUARESMA	01030006092019032915382 7	023.504.492-03	101	20/03/2025	Mensal	6,13	0,49	0,00	0,00	0,00	0,49
02/2025		ANGELICA MELO DE ARAUJO	01030006742019032915395 1	003.694.402-50	101	20/03/2025	Mensal	2.625,83	210,05	0,00	0,00	0,00	210,05
02/2025		ANTONIA SILVA DOS SANTOS FIGUEIRA	01030000412018082717474 3	586.321.742-15	101	20/03/2025	Mensal	4.365,10	349,20	0,00	0,00	0,00	349,20
02/2025		ARINELMA CARVALHO DA CUNHA	01030008972021110511464 3	063.736.892-47	101	20/03/2025	Mensal	1.686,28	134,89	0,00	0,00	0,00	134,89
02/2025		AZANIVALDO DA SILVA GALUCIO	01030005222019032915371 5	567.494.302-87	101	20/03/2025	Mensal	2.279,82	182,38	0,00	0,00	0,00	182,38
02/2025		BENEDITA ERICA DE JESUS BRITO	01030005472019032915374 0	709.578.602-00	101	20/03/2025	Mensal	2.274,15	181,93	0,00	0,00	0,00	181,93
02/2025		BENEDITO GOMES MARTINS	01030007562018060814313 0	050.786.712-26	101	20/03/2025	Mensal	2.206,11	176,48	0,00	0,00	0,00	176,48
02/2025		BENILCIANE SARGES COSTA	01030004232018100417390 0	002.348.032-74	101	20/03/2025	Mensal	4.125,23	330,01	0,00	0,00	0,00	330,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		BRENDA DA SILVA COSTA	01030011222024121216041 8	053.745.332-66	101	20/03/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
02/2025		BRENNA MARCELA EVANGELISTA BALTAZA	01030010922024062709242 3	017.302.302-96	101	20/03/2025	Mensal	5.877,48	470,19	0,00	0,00	0,00	470,19
02/2025		BRUNA MEDEIROS LEITE	01030010512023103014055 7	042.198.732-44	101	20/03/2025	Mensal	2.036,45	162,90	0,00	0,00	0,00	162,90
02/2025		BRUNO DE ANDRADE SILVA	01030011152024120310515 2	777.720.402-53	101	20/03/2025	Mensal	3.900,04	311,99	0,00	0,00	0,00	311,99
02/2025		CAMILLA FLAVIA SOUSA	01030004592018100417392 8	033.008.991-92	101	20/03/2025	Mensal	7.446,52	595,72	0,00	0,00	0,00	595,72
02/2025		CAMILO CARVALHO GOMES	01030003102018100417380 1	022.123.042-42	101	20/03/2025	Mensal	5.287,25	422,98	0,00	0,00	0,00	422,98
02/2025		CARINE DE NAZARE CAETANO CAMARA	01030008372020082810480 5	018.617.972-30	101	20/03/2025	Mensal	5.954,16	476,33	0,00	0,00	0,00	476,33
02/2025		CARLA DE FATIMA PEREIRA DO AMARAL	01030009422022050309304 7	000.151.922-02	101	20/03/2025	Mensal	3.709,85	296,78	0,00	0,00	0,00	296,78
02/2025		CARLA LOBATO ALMEIDA CRUZ	01030010802024030614035 7	014.545.912-85	101	20/03/2025	Mensal	5.874,67	469,97	0,00	0,00	0,00	469,97
02/2025		CARLOS TADEU DOS SANTOS SANCHES	01030007442018011117090 2	004.578.582-14	101	20/03/2025	Mensal	2.857,88	228,62	0,00	0,00	0,00	228,62
02/2025		CARLOS VIANA SERRAO	01030009432022050309425 6	052.274.402-80	101	20/03/2025	Mensal	3.782,31	302,58	0,00	0,00	0,00	302,58
02/2025		CHAILLEN RODRIGUES LACERDA	01030010242023042816462 5	008.930.662-73	101	20/03/2025	Mensal	1.644,81	131,57	0,00	0,00	0,00	131,57
02/2025		CHRISTIANNE DANTAS BORGES	01030000432018082813354 2	744.414.932-15	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		CLAUSMILLE FRANKLIN RODRIGUES	01030007242017092517505 7	026.768.382-02	101	20/03/2025	Mensal	2.125,24	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
02/2025		CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	01030009312022050210200 3	935.849.202-30	101	20/03/2025	Mensal	4.256,70	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53
02/2025		CLEOPAS BORGES DOS ANJOS	01030011262025020315033 3	950.909.322-04	101	20/03/2025	Mensal	1.727,15	138,17	0,00	0,00	0,00	138,17
02/2025		CLEYTON SOUZA CONCEICAO	01030003042018100417375 9	004.443.552-51	101	20/03/2025	Mensal	4.323,93	345,91	0,00	0,00	0,00	345,91
02/2025		CLICIA CALDAS AZEVEDO FIGUEIREDO	01030005232019032915371 7	721.112.832-15	101	20/03/2025	Mensal	3.866,79	309,34	0,00	0,00	0,00	309,34
02/2025		CRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	01030009632022062815380 1	854.431.582-87	101	20/03/2025	Mensal	3.717,60	297,40	0,00	0,00	0,00	297,40
02/2025		CRISTIANE REIS PRAIA	01030003982018082813372 9	810.876.402-53	101	20/03/2025	Mensal	4.405,74	352,45	0,00	0,00	0,00	352,45
02/2025		DALILA LIRA FERREIRA CAMPELO	01030010062023013009334 3	031.648.423-76	101	20/03/2025	Mensal	7.967,32	637,38	0,00	0,00	0,00	637,38
02/2025		DANDARA DOS SANTOS SOARES	01030010902024060517205 5	082.994.282-38	101	20/03/2025	Mensal	1.764,95	141,18	0,00	0,00	0,00	141,18
02/2025		DANIELE DE SOUZA PINHEIRO	01030011112024103114184 6	033.415.242-90	101	20/03/2025	Mensal	3.763,69	301,09	0,00	0,00	0,00	301,09
02/2025		DANIELLE BARBOSA DOS SANTOS	01030007612018071910314 9	807.018.502-30	101	20/03/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
02/2025		DANILO CARDOSO MADEIRA	01030011092024101610130 4	050.768.512-19	101	20/03/2025	Mensal	1.787,38	142,98	0,00	0,00	0,00	142,98
02/2025		DANYELE CORINA GOES BANDEIRA FERREI	01030007282017103116481 3	021.890.402-99	101	20/03/2025	Mensal	7.444,76	595,57	0,00	0,00	0,00	595,57
02/2025		DARLAN CASTRO DA SILVA	01030003442018062618554 1	006.802.672-20	101	20/03/2025	Mensal	4.608,41	368,67	0,00	0,00	0,00	368,67
02/2025		DAYANA DIAS DE MORAES	01030008592021040114092 2	928.637.792-49	101	20/03/2025	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
02/2025		DEISE PATRICIA FERREIRA MIRANDA	01030002862018100417374 6	621.768.622-87	101	20/03/2025	Mensal	7.531,38	602,51	0,00	0,00	0,00	602,51
02/2025		DENISE MENDES DE LIMA	01030010362023062708572 9	032.099.312-40	101	20/03/2025	Mensal	1.773,86	141,90	0,00	0,00	0,00	141,90
02/2025		DIEGO SANTOS DA SILVA	01030007042017080411274 3	538.881.382-72	101	20/03/2025	Mensal	3.855,47	308,43	0,00	0,00	0,00	308,43
02/2025		DIOGO BARBOSA DIAS	01030009152022022312265 0	700.817.142-03	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		DIOGO CASTRO CASTELO	01030011012024080116443 5	045.789.972-78	101	20/03/2025	Mensal	4.771,37	381,70	0,00	0,00	0,00	381,70
02/2025		DIONE BARROS FARIAS	01030000482018100417334 7	703.877.452-20	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		DOMINGAS DO SOCORRO MAGNO NEGRAO	01030000052018100417330 8	355.229.502-00	101	20/03/2025	Mensal	240,83	19,26	0,00	0,00	0,00	19,26
02/2025		DULCIANE DA SILVA DE SOUZA	01030009322022050210045 7	019.631.272-85	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		EDIANA MOURA FONSECA DA SILVA	01030008902021092717573 5	005.407.432-08	101	20/03/2025	Mensal	4.448,26	355,86	0,00	0,00	0,00	355,86
02/2025		EDIL SANTOS BARBOSA	01030010972024071117435 9	024.280.382-22	101	20/03/2025	Mensal	3.765,01	301,20	0,00	0,00	0,00	301,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		EDILENE VASCONCELOS SOARES	01030008302020051918 5529	683.530.652-15	101	20/03/2025	Mensal	3.803,27	304,26	0,00	0,00	0,00	304,26
02/2025		EDILTO BRITO FRANCO	01030009772022080510 3838	741.468.072-04	101	20/03/2025	Mensal	9.982,38	798,58	0,00	0,00	0,00	798,58
02/2025		EDINEI ARRUDA DOS SANTOS	01030006602018082408 3457	018.684.102-77	101	20/03/2025	Mensal	4.532,34	362,58	0,00	0,00	0,00	362,58
02/2025		EDINEUZA MIRANDA BARROS	01030000942018082710 1939	004.321.072-40	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		EDMILSON BORGES LOPES	01030008712021041615 1545	959.477.442-87	101	20/03/2025	Mensal	4.267,95	341,43	0,00	0,00	0,00	341,43
02/2025		EDNA DO SOCORRO REIS DA CRUZ	01030009802022091217 3315	954.527.372-00	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		EDSON DE OLIVEIRA SILVA	01030005362019032915 3731	959.297.462-49	101	20/03/2025	Mensal	3.717,85	297,42	0,00	0,00	0,00	297,42
02/2025		EDSON FERREIRA DOS SANTOS	01030005612019032915 3754	536.419.572-49	101	20/03/2025	Mensal	3.603,90	288,30	0,00	0,00	0,00	288,30
02/2025		EDSON SOUZA DE SOUZA	01030005842018062812 1749	996.416.822-53	101	20/03/2025	Mensal	3.856,29	308,50	0,00	0,00	0,00	308,50
02/2025		ELAINE DE JESUS CHAVES SANTANA	01030000852018083008 2542	691.998.172-68	101	20/03/2025	Mensal	306,94	24,55	0,00	0,00	0,00	24,55
02/2025		ELANI OTONIO MEDEIROS	01030011052024082908 4902	960.877.732-15	101	20/03/2025	Mensal	3.763,45	301,07	0,00	0,00	0,00	301,07
02/2025		ELBER MENDES CAVALHEIRO	01030007882019093017 2941	049.471.982-65	101	20/03/2025	Mensal	4.030,78	322,46	0,00	0,00	0,00	322,46
02/2025		ELCIA DE ANDRADE LIMA	01030000842018100417 3420	706.019.332-49	101	20/03/2025	Mensal	7.387,94	591,03	0,00	0,00	0,00	591,03
02/2025		ELCIONE PEREIRA FERREIRA	01030000902018100417 3422	764.156.352-04	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		ELENIR DIAS DA SILVA	01030004462018080609 1625	899.114.822-00	101	20/03/2025	Mensal	3.882,22	310,57	0,00	0,00	0,00	310,57
02/2025		ELIANY DE SOUZA BARBOSA	01030004262018100417 3903	750.468.572-00	101	20/03/2025	Mensal	4.366,86	349,34	0,00	0,00	0,00	349,34
02/2025		ELINE DE ALMEIDA CUNHA	01030010372023062709 5137	003.504.252-48	101	20/03/2025	Mensal	1.794,80	143,58	0,00	0,00	0,00	143,58
02/2025		ELISALON BARBOSA DA SILVA	01030000072018100417 3309	009.376.102-32	101	20/03/2025	Mensal	2.590,89	207,26	0,00	0,00	0,00	207,26
02/2025		ELISANGELA ASSUNCAO DA SILVA	01030007362017111717 0655	710.253.672-00	101	20/03/2025	Mensal	3.226,41	258,11	0,00	0,00	0,00	258,11
02/2025		ELISEU IURY COSTA DA SILVA	01030010982024071117 3408	060.690.422-04	101	20/03/2025	Mensal	3.771,02	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68
02/2025		ELISNARA DE ASSUNCAO SANTOS	01030000952018100417 3430	670.339.892-53	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		ELIZABETH DA SILVA CORREA	01030001452018100417 3557	763.136.702-72	101	20/03/2025	Mensal	5.746,60	459,72	0,00	0,00	0,00	459,72
02/2025		ELIZELMA FERREIRA DE MATOS	01030000092018100417 3311	019.464.382-43	101	20/03/2025	Mensal	2.376,69	190,13	0,00	0,00	0,00	190,13
02/2025		ELLESON ALVES CARDOSO	01030010772024022608 2956	087.177.432-14	101	20/03/2025	Mensal	1.641,62	131,32	0,00	0,00	0,00	131,32
02/2025		ELTON CUNHA DAS NEVES	01030008142020050816 0507	032.349.492-71	101	20/03/2025	Mensal	2.329,60	186,36	0,00	0,00	0,00	186,36
02/2025		ELTON VIANA DIAS	01030009532022051315 2931	978.506.912-53	101	20/03/2025	Mensal	1.655,48	132,43	0,00	0,00	0,00	132,43
02/2025		ELZARINA PINHEIRO DA COSTA	01030003272018100417 3815	378.068.582-53	101	20/03/2025	Mensal	1.882,24	150,56	0,00	0,00	0,00	150,56
02/2025		ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	01030007002017071008 3552	005.803.642-32	101	20/03/2025	Mensal	5.800,87	464,06	0,00	0,00	0,00	464,06
02/2025		ELZILENE PEREIRA DA SILVA	01030009222022033114 2242	005.876.272-80	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		EMANOEL BAIA FRANCA MORAES	01030000932018081316 1946	741.928.762-72	101	20/03/2025	Mensal	6.282,90	502,63	0,00	0,00	0,00	502,63
02/2025		EMANUEL DA COSTA NUNES	01030005382019040315 4853	743.573.952-91	101	20/03/2025	Mensal	6.134,31	490,74	0,00	0,00	0,00	490,74
02/2025		EMILLY DOS SANTOS SABOIA	01030010532023111418 1213	082.989.992-82	101	20/03/2025	Mensal	1.771,26	141,69	0,00	0,00	0,00	141,69
02/2025		EMILSO ALESSANDRO NUNES RODRIGUES	01030007652018092617 2551	827.636.902-20	101	20/03/2025	Mensal	2.356,91	188,54	0,00	0,00	0,00	188,54
02/2025		ERICA ARAUJO DA CRUZ	01030009112022021715 4712	019.305.892-80	101	20/03/2025	Mensal	1.809,23	144,73	0,00	0,00	0,00	144,73
02/2025		ERICKA DE OLIVEIRA DANTAS	01030011282025021116 3400	551.610.572-20	101	20/03/2025	Mensal	780,86	62,46	0,00	0,00	0,00	62,46
02/2025		ERIK RAMOS MENDES	01030011242025010911 4405	551.616.182-72	101	20/03/2025	Mensal	2.152,75	172,22	0,00	0,00	0,00	172,22
02/2025		ERLA DE JESUS FARIAS GONCALVES	01030004222018100417 3859	907.218.022-49	101	20/03/2025	Mensal	2.155,29	172,42	0,00	0,00	0,00	172,42
02/2025		ETIENE CRISTINA DOS SANTOS SABOIA	01030006972017070711 1621	821.923.402-49	101	20/03/2025	Mensal	3.829,78	306,38	0,00	0,00	0,00	306,38

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		EULALIA VANESSA SARRAF RODRIGUES	01030008542021032918004 8	807.436.762-20	101	20/03/2025	Mensal	3.792,77	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
02/2025		EVANEIDE MOREIRA DE OLIVEIRA	01030001842018100417362 2	483.196.602-97	101	20/03/2025	Mensal	2.330,97	186,47	0,00	0,00	0,00	186,47
02/2025		EVELYN DE SOUZA ARAGAO	01030011192024121214400 0	015.025.112-23	101	20/03/2025	Mensal	5.830,91	466,47	0,00	0,00	0,00	466,47
02/2025		EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	01030007272017100512115 8	972.201.752-72	101	20/03/2025	Mensal	2.366,44	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31
02/2025		FABIANE SILVA DE BRITO	01030009052022020117064 0	000.791.082-70	101	20/03/2025	Mensal	3.792,77	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
02/2025		FABIOLA GONCALVES CUSTODIO	01030004642018083110592 9	870.999.002-00	101	20/03/2025	Mensal	4.582,59	366,60	0,00	0,00	0,00	366,60
02/2025		FAYRUZ DA SILVA CHAAR	01030000512018100417335 1	426.531.342-68	101	20/03/2025	Mensal	4.285,33	342,82	0,00	0,00	0,00	342,82
02/2025		FERNANDA CONTENTE TAVARES	01030006532019032915392 1	002.783.402-61	101	20/03/2025	Mensal	6.057,89	484,63	0,00	0,00	0,00	484,63
02/2025		FERNANDA LEE DIAS CAMPOS	01030007112017082316051 6	750.040.112-49	101	20/03/2025	Mensal	6.960,81	556,86	0,00	0,00	0,00	556,86
02/2025		FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	01030008742021042815420 3	839.965.592-91	101	20/03/2025	Mensal	5.891,56	471,32	0,00	0,00	0,00	471,32
02/2025		FERNANDO OLIVEIRA CARNEIRO	01030005792019032915380 4	006.310.242-04	101	20/03/2025	Mensal	4.647,32	371,78	0,00	0,00	0,00	371,78
02/2025		FRANCIRLENE PEREIRA DA COSTA	01030000502018100417334 9	671.318.322-00	101	20/03/2025	Mensal	8.185,72	654,85	0,00	0,00	0,00	654,85
02/2025		FRANCISCO JOSE JARDIM NETO	01030000522018100417335 3	368.570.842-20	101	20/03/2025	Mensal	5.109,70	408,77	0,00	0,00	0,00	408,77
02/2025		FRANCISCO LEAO FIALHO	01030004862019032915363 6	006.719.282-36	101	20/03/2025	Mensal	2.122,60	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		FRANCISCO MARCELO NASCIMENTO SALVA	01030008242020051518410 6	042.584.582-60	101	20/03/2025	Mensal	3.795,75	303,66	0,00	0,00	0,00	303,66
02/2025		FRANCISCO RIBEIRO GAIA JUNIOR	01030007672018103008374 5	551.496.502-34	101	20/03/2025	Mensal	2.181,06	174,47	0,00	0,00	0,00	174,47
02/2025		GABRIELLA RODRIGUES FERREIRA	01030011292025021711212 7	017.579.452-96	101	20/03/2025	Mensal	2.349,31	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
02/2025		GABRIELLY DO SOCORRO PEREIRA REIS	01030011202024121214541 8	075.250.172-04	101	20/03/2025	Mensal	2.961,92	236,95	0,00	0,00	0,00	236,95
02/2025		GEANE PIMENTEL CHAVES	01030003462018082710180 0	009.151.592-01	101	20/03/2025	Mensal	3.746,30	299,70	0,00	0,00	0,00	299,70
02/2025		GEISE KELLY CARDOZO VALENTE	01030000102018100417331 3	001.617.142-00	101	20/03/2025	Mensal	4.391,91	351,35	0,00	0,00	0,00	351,35
02/2025		GEOVANE BRILHANTE RODRIGUES	01030010962024062816564 9	051.745.162-01	101	20/03/2025	Mensal	3.464,58	277,16	0,00	0,00	0,00	277,16
02/2025		GEVESON RODRIGUES DOS SANTOS	01030011162024120311213 1	704.038.202-43	101	20/03/2025	Mensal	2.238,62	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
02/2025		GEYSA CHRIS DO ROSARIO CARDOSO MAIA	01030000592018082816063 6	705.011.902-44	101	20/03/2025	Mensal	4.692,56	375,40	0,00	0,00	0,00	375,40
02/2025		GEYSA MACIEL VIANA	01030005032019032915365 4	016.327.152-60	101	20/03/2025	Mensal	3.872,85	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
02/2025		GILCICLEIA REIS BATISTA	01030008812021061611515 1	000.498.092-10	101	20/03/2025	Mensal	6.498,66	519,89	0,00	0,00	0,00	519,89
02/2025		GILDEANE AQUINO BRITO	01030003942018100417384 3	736.549.301-15	101	20/03/2025	Mensal	9.812,60	785,00	0,00	0,00	0,00	785,00
02/2025		GLEISON VIANA DA SILVA	01030006402019032915390 9	978.743.452-15	101	20/03/2025	Mensal	3.839,04	307,12	0,00	0,00	0,00	307,12
02/2025		GUILHERME ALVES LOBATO	01030009022022012714255 7	551.665.802-06	101	20/03/2025	Mensal	1.608,89	128,70	0,00	0,00	0,00	128,70
02/2025		GUSTAVO GOMES BRANDAO	01030010842024032908354 5	049.886.882-67	101	20/03/2025	Mensal	3.765,01	301,20	0,00	0,00	0,00	301,20
02/2025		HAILTON DE OLIVEIRA CARVALHO	01030002582018100417373 2	180.246.372-00	101	20/03/2025	Mensal	3.340,19	267,20	0,00	0,00	0,00	267,20
02/2025		HAMANDA JESSICA SILVA DO AMARAL	01030010642024012914144 3	059.999.552-11	101	20/03/2025	Mensal	1.776,29	142,10	0,00	0,00	0,00	142,10
02/2025		HEGLA RAIMUNDA CALDAS GUIMARAES	01030007452018011918521 2	685.889.922-72	101	20/03/2025	Mensal	7.245,00	579,60	0,00	0,00	0,00	579,60
02/2025		HEIBE BARREIROS	01030010352023061616241 5	031.737.882-14	101	20/03/2025	Mensal	5.857,97	468,63	0,00	0,00	0,00	468,63
02/2025		HELEN KARINE DOS SANTOS PEREIRA	01030010672024020714292 1	710.506.712-87	101	20/03/2025	Mensal	4.236,41	338,91	0,00	0,00	0,00	338,91
02/2025		HELENA DO ROSARIO SOUZA	01030000602018082909132 8	576.891.992-91	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		HIGOR JOSE DE OLIVEIRA TOSTES	01030004162018073016030 0	060.598.186-84	101	20/03/2025	Mensal	7.399,45	591,95	0,00	0,00	0,00	591,95
02/2025		HUMBERTO VAZ DA SILVA	01030000612019032915303 4	371.043.302-91	101	20/03/2025	Mensal	4.391,91	351,35	0,00	0,00	0,00	351,35
02/2025		IDALENE FERREIRA PANTOJA	01030008562021032918251 6	010.142.832-48	101	20/03/2025	Mensal	3.792,77	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		IGOR PANTOJA DA SILVA	01030009192022031717 3209	022.673.232-06	101	20/03/2025	Mensal	4.017,15	321,37	0,00	0,00	0,00	321,37
02/2025		IVANEIDE CARDOSO RODRIGUES	01030006552019032915 3923	490.939.912-72	101	20/03/2025	Mensal	1.846,73	147,73	0,00	0,00	0,00	147,73
02/2025		IVANETE DIAS DE SOUSA DANNINGER	01030000642018081316 2641	487.428.132-04	101	20/03/2025	Mensal	5.152,15	412,17	0,00	0,00	0,00	412,17
02/2025		IVETE SOUZA ARAGAO	01030002932018082717 4514	664.571.492-00	101	20/03/2025	Mensal	3.891,89	311,35	0,00	0,00	0,00	311,35
02/2025		JACIRENE CORREA CARVALHO	01030010692024020715 1137	037.474.192-16	101	20/03/2025	Mensal	3.774,26	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94
02/2025		JADER AGUIAR CORREA	01030007892019100111 4114	528.701.382-53	101	20/03/2025	Mensal	7.175,00	574,00	0,00	0,00	0,00	574,00
02/2025		JAILSON DE FREITAS SANTOS	01030004192018100417 3857	330.080.862-68	101	20/03/2025	Mensal	4.309,87	344,78	0,00	0,00	0,00	344,78
02/2025		JAILSON DE JESUS MIRANDA DE MELO	01030009122022022311 2455	841.847.952-34	101	20/03/2025	Mensal	4.256,70	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53
02/2025		JAMISSON DE NAZARE DANTAS BRABO	01030009542022052712 2427	888.054.922-72	101	20/03/2025	Mensal	1.802,21	144,17	0,00	0,00	0,00	144,17
02/2025		JANAIRA NUNES MACIEL DA COSTA	01030010002022120109 2026	543.201.272-34	101	20/03/2025	Mensal	1.802,21	144,17	0,00	0,00	0,00	144,17
02/2025		JANECLEIA PALHETA DA SILVA	01030000672018081316 3112	935.788.492-00	101	20/03/2025	Mensal	4.583,86	366,70	0,00	0,00	0,00	366,70
02/2025		JANI FARIAS GONCALVES	01030003182018100417 3809	974.650.032-53	101	20/03/2025	Mensal	2.305,68	184,45	0,00	0,00	0,00	184,45
02/2025		JANILSON LADISLAU DO NASCIMENTO	01030000732018100417 3410	714.063.792-04	101	20/03/2025	Mensal	4.317,04	345,36	0,00	0,00	0,00	345,36
02/2025		JARDEL DOS SANTOS RODRIGUES	01030009342022050211 4249	025.347.862-61	101	20/03/2025	Mensal	1.802,21	144,17	0,00	0,00	0,00	144,17
02/2025		JEFFERSON BILL SANTOS DOS SANTOS	01030011082024090914 2855	019.174.582-07	101	20/03/2025	Mensal	5.934,88	474,79	0,00	0,00	0,00	474,79
02/2025		JEFFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA	01030004362018100417 3911	039.439.265-59	101	20/03/2025	Mensal	6.913,01	553,04	0,00	0,00	0,00	553,04
02/2025		JESSE FERNANDO FERNANDES LAURINDO	01030011132024111110 4841	994.804.502-59	101	20/03/2025	Mensal	5.816,41	465,31	0,00	0,00	0,00	465,31
02/2025		JESSICA CASTOR DOS SANTOS	01030010712024022316 0823	039.257.782-84	101	20/03/2025	Mensal	1.787,38	142,98	0,00	0,00	0,00	142,98
02/2025		JESSICA GALUCIO SANTANA	01030006582019032915 3930	934.247.952-91	101	20/03/2025	Mensal	4.806,69	384,52	0,00	0,00	0,00	384,52
02/2025		JHENNIFER COSTA DE MORAES	01030010782024022608 2256	071.539.042-20	101	20/03/2025	Mensal	3.982,83	318,62	0,00	0,00	0,00	318,62
02/2025		JOAO ARAUJO DA COSTA	01030006132019032915 3833	018.994.262-21	101	20/03/2025	Mensal	4.196,35	335,70	0,00	0,00	0,00	335,70
02/2025		JOAO BATISTA BEZERRA BARBOSA	01030010472023082911 2111	010.268.542-88	101	20/03/2025	Mensal	1.743,99	139,51	0,00	0,00	0,00	139,51
02/2025		JOAO LUCAS MARQUES DE LIMA	01030009822022092715 4016	700.684.922-51	101	20/03/2025	Mensal	3.786,26	302,90	0,00	0,00	0,00	302,90
02/2025		JOAO MARIA CHAVES DOS SANTOS	01030004762018090516 4743	738.710.872-20	101	20/03/2025	Mensal	3.749,73	299,97	0,00	0,00	0,00	299,97
02/2025		JOAO RAIMUNDO PAULO DA COSTA	01030008922021093009 3126	278.205.992-00	101	20/03/2025	Mensal	2.144,33	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
02/2025		JOCICLEIA VANZELER GONCALVES	01030002882018082908 3127	702.252.902-78	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		JOCIELLE BELCHIOR PANTOJA	01030009582022052714 4221	995.824.902-25	101	20/03/2025	Mensal	1.608,89	128,70	0,00	0,00	0,00	128,70
02/2025		JOENILDA PAES CORREA	01030007232017092517 3231	745.216.322-20	101	20/03/2025	Mensal	1.839,31	147,14	0,00	0,00	0,00	147,14
02/2025		JOHN WENDER DOS SANTOS VERAS	01030010622024011111 4529	543.201.602-82	101	20/03/2025	Mensal	1.822,58	145,80	0,00	0,00	0,00	145,80
02/2025		JOLIANE MORAIS DA CRUZ	01030009232022033114 3901	021.157.702-26	101	20/03/2025	Mensal	3.717,60	297,40	0,00	0,00	0,00	297,40
02/2025		JONIVALDO MORAES DA COSTA	01030009292022041415 2652	542.743.542-53	101	20/03/2025	Mensal	1.802,21	144,17	0,00	0,00	0,00	144,17
02/2025		JOSE ALBERTO MOURA LEAO	01030004002018100417 3846	742.141.522-04	101	20/03/2025	Mensal	3.883,91	310,71	0,00	0,00	0,00	310,71
02/2025		JOSE ANTONIO FRANCA DE LIMA	01030005422019032915 3734	318.109.852-34	101	20/03/2025	Mensal	6.066,31	485,30	0,00	0,00	0,00	485,30
02/2025		JOSE DILLEY SOUZA DE OLIVEIRA	01030004822019032915 3630	011.084.612-55	101	20/03/2025	Mensal	2.075,11	166,00	0,00	0,00	0,00	166,00
02/2025		JOSE LUIZ NEVES PINHEIRO LIMA	01030009352022050212 0005	040.801.462-80	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		JOSE ROBERTO LEITE SARGES	01030003452018082710 3155	607.733.592-49	101	20/03/2025	Mensal	4.611,95	368,95	0,00	0,00	0,00	368,95
02/2025		JOSE WILSON CARVALHO MARQUES	01030005772019032915 3802	025.059.362-93	101	20/03/2025	Mensal	4.276,93	342,15	0,00	0,00	0,00	342,15
02/2025		JOSEANE DA SILVA CORREA	01030006682019032915 3943	808.499.382-87	101	20/03/2025	Mensal	7.280,00	582,40	0,00	0,00	0,00	582,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		JOSIANE CASTILHOS DIAS	01030005152019032915 3714	992.765.182-15	101	20/03/2025	Mensal	3.725,66	298,05	0,00	0,00	0,00	298,05
02/2025		JOSIANE DE JESUS MORAES DIAS	01030008042020030916 0630	644.040.562-49	101	20/03/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26
02/2025		JOSIANE LIMA DE SOUSA	01030010852024041108 4727	017.057.402-43	101	20/03/2025	Mensal	4.200,64	336,05	0,00	0,00	0,00	336,05
02/2025		JOSILENE MARQUES NOBRE	01030010022022122716 1016	028.652.392-25	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		JOSIVAN CARLOS CONCEICAO COSTA	01030007392017112918 1826	752.939.002-34	101	20/03/2025	Mensal	2.837,47	226,99	0,00	0,00	0,00	226,99
02/2025		JOSUE CASTILHO DIAS	01030004482018081015 1230	789.277.812-87	101	20/03/2025	Mensal	4.296,01	343,68	0,00	0,00	0,00	343,68
02/2025		JUAN ALVES DOS SANTOS	01030010072023013011 5404	551.704.042-04	101	20/03/2025	Mensal	1.813,52	145,07	0,00	0,00	0,00	145,07
02/2025		JUCILENE DO VALE COSTA	01030000652018100417 3400	896.694.442-68	101	20/03/2025	Mensal	5.167,83	413,42	0,00	0,00	0,00	413,42
02/2025		JULIANA CARDOSO MIRANDA	01030004972019032915 3643	011.652.782-00	101	20/03/2025	Mensal	2.005,21	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
02/2025		JULIANA DO CARMO SOARES	01030011142024111909 4208	061.931.342-04	101	20/03/2025	Mensal	3.765,01	301,20	0,00	0,00	0,00	301,20
02/2025		JULIANETH RODRIGUES BARROS	01030000742018100417 3411	371.092.942-34	101	20/03/2025	Mensal	6.217,21	497,37	0,00	0,00	0,00	497,37
02/2025		JULLY CAROLINE DOS ANJOS AMARAL	01030009362022050212 1207	028.670.752-70	101	20/03/2025	Mensal	5.885,61	470,84	0,00	0,00	0,00	470,84
02/2025		JUSADAIQUE PINHEIRO DE PINHEIRO	01030004102018062618 5619	887.350.362-49	101	20/03/2025	Mensal	3.872,03	309,76	0,00	0,00	0,00	309,76
02/2025		KAREN MC LOREN GIBSON CUNHA	01030006882017050417 4223	795.768.002-00	101	20/03/2025	Mensal	7.154,24	572,33	0,00	0,00	0,00	572,33
02/2025		KARINA BRABO DOS SANTOS	01030009752022072713 5401	980.663.822-00	101	20/03/2025	Mensal	3.787,74	303,01	0,00	0,00	0,00	303,01
02/2025		KEILA MARIA FUGACA COSTA	01030009452022050310 1325	778.257.132-49	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		KELVISON LOUREIRO BRABO	01030010792024022914 0428	059.449.352-86	101	20/03/2025	Mensal	3.408,61	272,68	0,00	0,00	0,00	272,68
02/2025		KESY DOS SANTOS TENORIO	01030000832018100417 3418	885.961.412-00	101	20/03/2025	Mensal	4.394,13	351,53	0,00	0,00	0,00	351,53
02/2025		KEULI BORGES DA SILVA	01030006992017070712 1838	987.254.242-20	101	20/03/2025	Mensal	6.023,78	481,90	0,00	0,00	0,00	481,90
02/2025		KEVIN VINICIUS RODRIGUES DA CUNHA	01030010562023112915 3448	004.098.902-00	101	20/03/2025	Mensal	1.665,99	133,27	0,00	0,00	0,00	133,27
02/2025		KEYSSE KARINNE TENORIO DA CRUZ	01030010542023112709 1703	021.628.622-04	101	20/03/2025	Mensal	6.039,15	483,13	0,00	0,00	0,00	483,13
02/2025		KIMBERLY TRAVASSOS SANCHES	01030010952024062711 1907	019.462.832-90	101	20/03/2025	Mensal	6.802,57	544,19	0,00	0,00	0,00	544,19
02/2025		KISLLEY ANE ALMEIDA DO AMARAL CAVALC	01030004772018062718 2601	005.221.582-26	101	20/03/2025	Mensal	3.699,36	295,94	0,00	0,00	0,00	295,94
02/2025		LAILA DA SILVA SOARES	01030008992021122911 3816	031.547.942-63	101	20/03/2025	Mensal	1.792,97	143,43	0,00	0,00	0,00	143,43
02/2025		LAIS LOBATO MARQUES	01030008762021042817 4449	022.492.032-45	101	20/03/2025	Mensal	3.792,77	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
02/2025		LEANDRO AUGUSTO BEZERRA DE ALMEIDA	01030009722022070816 5614	042.674.362-82	101	20/03/2025	Mensal	1.677,11	134,16	0,00	0,00	0,00	134,16
02/2025		LENILDE DE SOUZA MARTINS	01030004562018082408 3305	729.637.352-00	101	20/03/2025	Mensal	4.130,45	330,43	0,00	0,00	0,00	330,43
02/2025		LEO RODRIGUES DE SENA	01030006242018090511 4149	999.018.622-72	101	20/03/2025	Mensal	4.361,41	348,91	0,00	0,00	0,00	348,91
02/2025		LEYDY ELLEN DA SILVA TEIXEIRA	01030006382018072709 1248	888.444.982-00	101	20/03/2025	Mensal	7.274,48	581,95	0,00	0,00	0,00	581,95
02/2025		LIGIAN LOBATO GLORIA	01030010722024022316 1848	037.502.122-10	101	20/03/2025	Mensal	1.759,81	140,78	0,00	0,00	0,00	140,78
02/2025		LINA MACIEL NUNES	01030000152018100417 3318	806.203.962-53	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		LITIANE BARROS CARNEIRO	01030006252018082717 4341	006.682.972-04	101	20/03/2025	Mensal	3.848,29	307,86	0,00	0,00	0,00	307,86
02/2025		LIZANDRA KELI OTONI MORAES	01030008572021032918 5259	028.239.162-29	101	20/03/2025	Mensal	3.793,75	303,50	0,00	0,00	0,00	303,50
02/2025		LORENA DE NAZARE DE OLIVEIRA PENA	01030010032022122716 3127	898.495.402-06	101	20/03/2025	Mensal	4.209,49	336,75	0,00	0,00	0,00	336,75
02/2025		LORENA DOS SANTOS PEREIRA	01030009872022100317 1051	861.275.432-15	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		LUANA PAIVA TAVEIRA	01030005012019011612 3254	011.068.112-67	101	20/03/2025	Mensal	4.356,22	348,49	0,00	0,00	0,00	348,49
02/2025		LUCAS GOMES DA SILVA	01030008602021040114 3448	034.796.862-73	101	20/03/2025	Mensal	4.271,77	341,74	0,00	0,00	0,00	341,74
02/2025		LUCAS JARDIM SILVA	01030008082020040216 0215	548.327.482-20	101	20/03/2025	Mensal	1.817,82	145,41	0,00	0,00	0,00	145,41

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 0125031159129583-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		LUCAS VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	01030011272025020614142 1	042.039.292-02	101	20/03/2025	Mensal	4.098,25	327,86	0,00	0,00	0,00	327,86
02/2025		LUCIANA SOUZA DO AMARAL	01030010492023090514214 5	061.697.422-16	101	20/03/2025	Mensal	1.801,69	144,13	0,00	0,00	0,00	144,13
02/2025		LUCILENE BARREIRO MACHADO	01030001672018100417361 1	631.615.752-53	101	20/03/2025	Mensal	1.459,88	116,78	0,00	0,00	0,00	116,78
02/2025		LUCIMARA NUNES DO MONTE	01030010612024010516015 6	034.434.722-22	101	20/03/2025	Mensal	7.913,95	633,11	0,00	0,00	0,00	633,11
02/2025		LUCINETE TEIXEIRA SARAIVA	01030003222018100417381 1	716.164.622-72	101	20/03/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
02/2025		LUIZ CARLOS ALVES NUNES	01030005592019032915375 0	005.339.762-27	101	20/03/2025	Mensal	2.166,45	173,30	0,00	0,00	0,00	173,30
02/2025		LUVANOR LEITE SIQUEIRA	01030004892018082710503 5	771.151.392-53	101	20/03/2025	Mensal	4.287,91	343,03	0,00	0,00	0,00	343,03
02/2025		LUZIA FERREIRA INAJOSA	01030003242018100417381 3	167.034.562-91	101	20/03/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
02/2025		MAIANE CRISTINA NUNES DOS SANTOS	01030010732024022316244 8	544.335.922-34	101	20/03/2025	Mensal	5.818,68	465,49	0,00	0,00	0,00	465,49
02/2025		MAICON NERY DO MONTE	01030009132022022311534 7	014.919.852-32	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		MAISA FONSECA CARDOSO	01030004252018081009331 1	714.404.612-87	101	20/03/2025	Mensal	4.485,77	358,86	0,00	0,00	0,00	358,86
02/2025		MANOEL CARVALHO VALENTE	01030004612018100417393 1	002.368.662-65	101	20/03/2025	Mensal	4.581,84	366,54	0,00	0,00	0,00	366,54
02/2025		MANOEL DE JESUS CARDOSO MACHADO	01030009912022102615343 9	050.598.542-05	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		MANOEL RAIMUNDO SANTOS DE SOUZA	01030010412023072414302 3	742.141.952-72	101	20/03/2025	Mensal	2.712,21	216,97	0,00	0,00	0,00	216,97
02/2025		MARA DOS SANTOS GONCALVES	01030000132018081316205 0	853.159.232-15	101	20/03/2025	Mensal	3.910,09	312,80	0,00	0,00	0,00	312,80
02/2025		MARCELO DEYBEDY DE SOUZA SIQUEIRA	01030006792018090408412 6	668.808.902-53	101	20/03/2025	Mensal	2.960,06	236,80	0,00	0,00	0,00	236,80
02/2025		MARCELO DOS SANTOS SILVA	01030006612019032915393 4	697.308.302-15	101	20/03/2025	Mensal	2.625,61	210,04	0,00	0,00	0,00	210,04
02/2025		MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	01030003712018100417383 8	763.810.992-91	101	20/03/2025	Mensal	3.885,30	310,82	0,00	0,00	0,00	310,82
02/2025		MARCIA FERREIRA DE MACEDO	01030004782018062718274 2	936.040.922-72	101	20/03/2025	Mensal	3.874,67	309,97	0,00	0,00	0,00	309,97
02/2025		MARCIANE CASTRO ALFAIA	01030003492018100417383 2	936.250.572-04	101	20/03/2025	Mensal	4.304,82	344,38	0,00	0,00	0,00	344,38
02/2025		MARCIO ALLAN CAVALCANTE ANDRADE	01030005522019010916295 6	919.738.723-15	101	20/03/2025	Mensal	7.279,38	582,35	0,00	0,00	0,00	582,35
02/2025		MARCIO MARTINS BARRA	01030010182023033017520 6	035.681.962-04	101	20/03/2025	Mensal	3.777,62	302,20	0,00	0,00	0,00	302,20
02/2025		MARCIO RENE FARIAS RIBEIRO	01030004312018100417390 9	007.567.982-56	101	20/03/2025	Mensal	4.301,04	344,08	0,00	0,00	0,00	344,08
02/2025		MARCOS VINICIUS DA COSTA RAMOS	01030009742022070817551 1	885.709.162-72	101	20/03/2025	Mensal	1.832,05	146,55	0,00	0,00	0,00	146,55
02/2025		MARCUS YAN DOS SANTOS COSTA	01030008672021041211314 1	033.251.412-93	101	20/03/2025	Mensal	7.201,02	576,08	0,00	0,00	0,00	576,08
02/2025		MARIA ANTONIA VIANA DE SOUZA	01030005482019032915374 2	371.027.102-91	101	20/03/2025	Mensal	2.404,52	192,35	0,00	0,00	0,00	192,35
02/2025		MARIA CELIA DA SILVA RODRIGUES	01030004422018100417391 6	805.931.432-72	101	20/03/2025	Mensal	4.124,32	329,94	0,00	0,00	0,00	329,94
02/2025		MARIA DA CONCEICAO DE LIMA MORAES	01030003512018082710141 7	729.760.472-00	101	20/03/2025	Mensal	7.020,01	561,60	0,00	0,00	0,00	561,60
02/2025		MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA SANTOS	01030001212018081316273 3	661.684.062-04	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		MARIA DO SOCORRO CAMPOS RIBEIRO	01030009602022061017110 5	009.457.762-50	101	20/03/2025	Mensal	1.802,21	144,17	0,00	0,00	0,00	144,17
02/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA GOMES	01030000212018100417332 4	769.170.022-91	101	20/03/2025	Mensal	1.939,65	155,16	0,00	0,00	0,00	155,16
02/2025		MARIA DO SOCORRO MENDES DA SILVA	01030003252018100417381 4	190.244.102-82	101	20/03/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
02/2025		MARIA DUCEU DA SILVA MONTEIRO	01030001202018072509550 9	424.235.622-68	101	20/03/2025	Mensal	4.285,33	342,82	0,00	0,00	0,00	342,82
02/2025		MARIA EDUARDA QUEIROZ FRAZAO	01030009882022101411555 3	041.546.102-28	101	20/03/2025	Mensal	1.727,30	138,18	0,00	0,00	0,00	138,18
02/2025		MARIA INES BARBOSA DOS SANTOS	01030009672022062816235 2	771.972.912-91	101	20/03/2025	Mensal	2.081,64	166,52	0,00	0,00	0,00	166,52
02/2025		MARIA IZA DEMES GONCALVES	01030009492022050514412 3	031.488.872-12	101	20/03/2025	Mensal	5.778,21	462,25	0,00	0,00	0,00	462,25
02/2025		MARIA NAZARE DA SILVA BARBOSA	01030009462022050310482 8	024.126.882-65	101	20/03/2025	Mensal	4.256,70	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53
02/2025		MARIA RAIMUNDA NERY DA SILVA	01030000262018100417333 1	729.638.162-00	101	20/03/2025	Mensal	2.948,31	235,86	0,00	0,00	0,00	235,86

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		MARIA SANTANA BELEZA DA CONCEICAO	01030007802019050216574 4	551.661.642-53	101	20/03/2025	Mensal	1.825,24	146,01	0,00	0,00	0,00	146,01
02/2025		MARIA SANTANA DA SILVA FRANCO	01030009942022102716273 5	993.539.382-87	101	20/03/2025	Mensal	2.322,07	185,76	0,00	0,00	0,00	185,76
02/2025		MARIA TEREZA DOS SANTOS	01030002472018100417364 0	001.418.982-83	101	20/03/2025	Mensal	2.167,58	173,40	0,00	0,00	0,00	173,40
02/2025		MARIA VANDI DA SILVA LIMA BOSCO	01030001182018100417354 1	734.689.592-49	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		MARIA VITORIA COSTA FERNANDES	01030010432023072509223 9	050.955.982-48	101	20/03/2025	Mensal	1.825,95	146,07	0,00	0,00	0,00	146,07
02/2025		MARICLEIA DE ALMEIDA ARAUJO	01030009922022102615541 4	985.310.502-00	101	20/03/2025	Mensal	5.118,46	409,47	0,00	0,00	0,00	409,47
02/2025		MARLI CARDOSO PROTASIO	01030009072022020211271 7	894.358.502-00	101	20/03/2025	Mensal	4.267,95	341,43	0,00	0,00	0,00	341,43
02/2025		MARLIETE TERRA DA COSTA	01030009262022040815074 7	686.080.712-15	101	20/03/2025	Mensal	2.087,45	166,99	0,00	0,00	0,00	166,99
02/2025		MARLON MARQUES NOBRE	01030011032024080817305 5	017.493.042-95	101	20/03/2025	Mensal	1.813,97	145,11	0,00	0,00	0,00	145,11
02/2025		MARLY DO SOCORRO MARQUES BARBOSA	01030001162018100417353 8	718.120.592-72	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	01030001172018081316220 2	864.055.602-44	101	20/03/2025	Mensal	4.371,47	349,71	0,00	0,00	0,00	349,71
02/2025		MATHEUS HENRIQUE OLIVEIRA DE MORAES	01030011122024110511214 8	051.920.442-51	101	20/03/2025	Mensal	3.765,01	301,20	0,00	0,00	0,00	301,20
02/2025		MAX AMARAL BALIEIRO	01030011042024081216345 3	551.502.092-87	101	20/03/2025	Mensal	4.280,95	342,46	0,00	0,00	0,00	342,46
02/2025		MAX WILLIAM MONTEIRO BARBALHO	01030004912018091110383 0	984.530.502-44	101	20/03/2025	Mensal	4.219,92	337,59	0,00	0,00	0,00	337,59
02/2025		MAYARA RIBEIRO DIAS	01030006982017070711370 9	000.197.112-39	101	20/03/2025	Mensal	4.499,43	359,95	0,00	0,00	0,00	359,95
02/2025		MAYENISSON DE ARAUJO FONSECA	01030009252022033115281 7	542.845.972-72	101	20/03/2025	Mensal	3.782,31	302,58	0,00	0,00	0,00	302,58
02/2025		MAYRA PEREIRA DA SILVA	01030009382022050212283 6	008.653.862-42	101	20/03/2025	Mensal	1.658,16	132,64	0,00	0,00	0,00	132,64
02/2025		MESSIAS DOS PRAZERES DE FREITAS	01030009622022061415375 8	826.662.532-87	101	20/03/2025	Mensal	4.724,74	377,97	0,00	0,00	0,00	377,97
02/2025		MICHEL ANDERSON SANTOS BATISTA	01030007692018112310191 6	012.291.622-08	101	20/03/2025	Mensal	7.115,42	569,23	0,00	0,00	0,00	569,23
02/2025		MICHELE SOUZA BRAGA	01030010222023042816033 7	551.678.532-49	101	20/03/2025	Mensal	1.621,01	129,67	0,00	0,00	0,00	129,67
02/2025		MICIANE FERREIRA RODRIGUES	01030008792021051811104 8	543.237.032-87	101	20/03/2025	Mensal	3.792,77	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
02/2025		NADIA BRUNA COSTA DOS PASSOS	01030010822024031208385 9	018.711.812-40	101	20/03/2025	Mensal	3.769,83	301,58	0,00	0,00	0,00	301,58
02/2025		NADIELLE CRISTINA LIMA LEITAO	01030000772018080610132 6	937.141.142-20	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		NAIANNY GOMES DA SILVA	01030010862024041109020 6	036.460.022-55	101	20/03/2025	Mensal	5.840,55	467,24	0,00	0,00	0,00	467,24
02/2025		NAJARA DE PAULA DA CUNHA RIBEIRO	01030005922019032915381 2	332.983.528-10	101	20/03/2025	Mensal	1.723,83	137,89	0,00	0,00	0,00	137,89
02/2025		NARA DIAS DE OLIVEIRA E SILVA	01030005602019032915375 2	014.760.642-02	101	20/03/2025	Mensal	2.481,20	198,49	0,00	0,00	0,00	198,49
02/2025		NAYARA MENDES PINHEIRO	01030008312020051919113 0	008.645.822-18	101	20/03/2025	Mensal	7.241,03	579,28	0,00	0,00	0,00	579,28
02/2025		NELCILENE ROCHA DE LIMA	01030005252019032915372 1	964.283.172-49	101	20/03/2025	Mensal	3.560,93	284,87	0,00	0,00	0,00	284,87
02/2025		NELMA BRABO GOMES	01030004172018100417385 6	719.573.832-91	101	20/03/2025	Mensal	2.050,30	164,02	0,00	0,00	0,00	164,02
02/2025		NICICLEIA ROCHA DE LIMA	01030000282018082710272 4	958.798.032-87	101	20/03/2025	Mensal	4.619,48	369,55	0,00	0,00	0,00	369,55
02/2025		NICOLE ALVES MACEDO	01030009402022050213575 9	020.764.322-99	101	20/03/2025	Mensal	3.787,74	303,01	0,00	0,00	0,00	303,01
02/2025		NINA EVELYN RODRIGUES BRITO	01030011252025020314402 5	042.397.052-66	101	20/03/2025	Mensal	1.795,19	143,61	0,00	0,00	0,00	143,61
02/2025		NIRLENE DOS SANTOS DIAS	01030010992024072912202 8	555.529.432-87	101	20/03/2025	Mensal	1.767,99	141,43	0,00	0,00	0,00	141,43
02/2025		ODILENA SOARES DE SOUZA	01030000252018100417332 9	879.669.482-34	101	20/03/2025	Mensal	2.305,68	184,45	0,00	0,00	0,00	184,45
02/2025		OTAVIO HENRIQUE FERREIRA CHAVES	01030010652024012914353 5	050.335.692-10	101	20/03/2025	Mensal	1.641,74	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
02/2025		PAMELA DO SOCORRO GONCALVES DA GA	01030005242018090615212 6	917.237.362-87	101	20/03/2025	Mensal	7.737,25	618,98	0,00	0,00	0,00	618,98
02/2025		PATRICIA VEIGA DE SOUZA	01030009832022092715585 2	031.570.312-10	101	20/03/2025	Mensal	1.804,49	144,35	0,00	0,00	0,00	144,35
02/2025		PEDRO DO SOCORRO CUSTODIO PINHEIRO	01030001812018100417362 0	397.607.152-87	101	20/03/2025	Mensal	2.340,15	187,20	0,00	0,00	0,00	187,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		PEDRO MARCOS COELHO CALDAS	01030009952022102815 5933	010.029.262-38	101	20/03/2025	Mensal	3.632,16	290,57	0,00	0,00	0,00	290,57
02/2025		RAFAELA CASTRO VALENTE	01030006502018090408 3204	869.146.772-04	101	20/03/2025	Mensal	17.582,51	1.406,60	0,00	0,00	0,00	1.406,60
02/2025		RAILDO RODRIGUES HORTAS	01030009412022050214 5310	044.185.932-17	101	20/03/2025	Mensal	3.782,31	302,58	0,00	0,00	0,00	302,58
02/2025		RAIMUNDA BENEDITA BRANDAO PEREIRA	01030004412018100417 3915	754.887.792-72	101	20/03/2025	Mensal	4.297,52	343,80	0,00	0,00	0,00	343,80
02/2025		RAIMUNDO DO SOCORRO SILVA BARBOSA	01030003082018100417 3800	874.444.882-15	101	20/03/2025	Mensal	1.892,84	151,42	0,00	0,00	0,00	151,42
02/2025		RAIMUNDO EVERALDO PACHECO RODRIGU	01030002512018062618 5657	719.600.662-34	101	20/03/2025	Mensal	2.485,14	198,81	0,00	0,00	0,00	198,81
02/2025		RAPHAEL LIMA RODRIGUES	01030010662024012915 0240	026.640.372-77	101	20/03/2025	Mensal	1.822,10	145,76	0,00	0,00	0,00	145,76
02/2025		RAYSSA DE ARAUJO QUARESMA	01030010582023120814 3439	091.175.242-02	101	20/03/2025	Mensal	1.453,30	116,26	0,00	0,00	0,00	116,26
02/2025		RELIANE RODRIGUES BRAGA	01030009732022070817 3924	004.246.742-03	101	20/03/2025	Mensal	4.339,94	347,19	0,00	0,00	0,00	347,19
02/2025		RENAN ALEXANDRE GUERRA PEREIRA	01030007872019092715 1716	025.143.822-89	101	20/03/2025	Mensal	7.908,97	632,71	0,00	0,00	0,00	632,71
02/2025		RENAN SERRAO GONCALVES	01030010832024031208 5543	023.373.292-67	101	20/03/2025	Mensal	1.641,74	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
02/2025		RENATA HELANY FEIO NEVES	01030006142018121810 4830	006.443.132-00	101	20/03/2025	Mensal	8.666,03	693,27	0,00	0,00	0,00	693,27
02/2025		RENATA LADISLAU LOPES	01030001272018080609 0959	527.420.832-00	101	20/03/2025	Mensal	4.110,25	328,82	0,00	0,00	0,00	328,82
02/2025		RENATA PANTOJA NOBRE DE ANDRADE	01030010332023052915 4217	033.305.032-03	101	20/03/2025	Mensal	2.079,05	166,31	0,00	0,00	0,00	166,31
02/2025		RENATA RAFAELA RIBEIRO DOS SANTOS	01030010882024051508 1653	050.813.162-61	101	20/03/2025	Mensal	1.445,29	115,61	0,00	0,00	0,00	115,61
02/2025		RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	01030010762024022608 0718	029.797.462-90	101	20/03/2025	Mensal	1.746,49	139,71	0,00	0,00	0,00	139,71
02/2025		RENEI SOUZA DA SILVA	01030006802019032915 4000	010.666.652-57	101	20/03/2025	Mensal	2.250,91	180,07	0,00	0,00	0,00	180,07
02/2025		RICARDO ASSUNCAO DE LIMA	01030011062024082909 1824	062.416.422-51	101	20/03/2025	Mensal	1.787,38	142,98	0,00	0,00	0,00	142,98
02/2025		RITA DE CASSIA BALIEIRO DA SILVA	01030000302018100417 3334	713.998.012-87	101	20/03/2025	Mensal	1.887,70	151,01	0,00	0,00	0,00	151,01
02/2025		RITA DE NAZARE VILARINHO DOS ANJOS	01030003142018100417 3806	370.939.322-15	101	20/03/2025	Mensal	4.356,38	348,51	0,00	0,00	0,00	348,51
02/2025		RITA DO SOCORRO DE OLIVEIRA PACHECO	01030001382018100417 3553	332.466.292-34	101	20/03/2025	Mensal	3.899,22	311,93	0,00	0,00	0,00	311,93
02/2025		ROBSON FERREIRA FARIAS	01030001352018100417 3552	888.263.842-15	101	20/03/2025	Mensal	3.894,55	311,56	0,00	0,00	0,00	311,56
02/2025		RODRIGO MAGALHAES DA CRUZ	01030010572023120811 5229	013.433.072-28	101	20/03/2025	Mensal	2.017,93	161,43	0,00	0,00	0,00	161,43
02/2025		RODRIGO SOARES DE FREITAS	01030010132023031010 3322	010.939.262-01	101	20/03/2025	Mensal	1.647,56	131,80	0,00	0,00	0,00	131,80
02/2025		ROGERIO NASCIMENTO ROCHA	01030004062018100417 3849	995.501.802-04	101	20/03/2025	Mensal	2.432,37	194,58	0,00	0,00	0,00	194,58
02/2025		ROMARIO DE JESUS MARTINS CUSTODIO	01030005902019032915 3810	542.937.742-20	101	20/03/2025	Mensal	3.857,54	308,60	0,00	0,00	0,00	308,60
02/2025		RONALDO DO SOCORRO MORAES BRANDA	01030003352018100417 3820	598.536.112-87	101	20/03/2025	Mensal	3.914,83	313,18	0,00	0,00	0,00	313,18
02/2025		ROSANA SOUZA DA GAMA	01030005062018121718 3558	574.637.192-00	101	20/03/2025	Mensal	2.163,14	173,04	0,00	0,00	0,00	173,04
02/2025		ROSANGELA DA SILVA RAMOS GONCALVES	01030001552018100417 3604	865.128.892-15	101	20/03/2025	Mensal	5.142,20	411,37	0,00	0,00	0,00	411,37
02/2025		ROSANGELA DO SOCORRO SANTOS DAS N	01030001392018100417 3554	749.007.732-04	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		ROSANGELA GONCALVES DOS SANTOS	01030002962018100417 3754	796.769.602-68	101	20/03/2025	Mensal	4.356,38	348,51	0,00	0,00	0,00	348,51
02/2025		ROSEMARY ROSANA GOMES DA SILVA	01030004442018080608 5803	830.865.012-00	101	20/03/2025	Mensal	4.297,52	343,80	0,00	0,00	0,00	343,80
02/2025		ROSIANE LOBATO DA SILVA	01030001662018100417 3609	852.926.992-68	101	20/03/2025	Mensal	2.060,27	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
02/2025		ROSILENE DE JESUS COSTA	01030001312018080610 0807	898.839.422-49	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		ROSIMARI DE OLIVEIRA MORAES	01030004082018080609 1500	212.493.002-82	101	20/03/2025	Mensal	3.885,30	310,82	0,00	0,00	0,00	310,82
02/2025		ROSINDA MIRANDA MARTINS	01030010442023072509 4618	958.961.802-25	101	20/03/2025	Mensal	1.840,54	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
02/2025		ROYCE LOBATO RODRIGUES	01030010042022122808 5559	049.577.972-50	101	20/03/2025	Mensal	3.783,52	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
02/2025		RUANA HANA ROBERTA SILVA LOPES	01030006922017062116 1448	023.728.683-14	101	20/03/2025	Mensal	6.426,64	514,13	0,00	0,00	0,00	514,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		RUBENILSON SILVA GONCALVES	01030010870240513161819	075.369.892-70	101	20/03/2025	Mensal	2.247,23	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
02/2025		RUDAN FERNANDES COIMBRA	01030010142023031011 2110	000.351.722-58	101	20/03/2025	Mensal	2.079,00	166,31	0,00	0,00	0,00	166,31
02/2025		RUTE DE ALFAIA RODRIGUES	01030004722018090317 3829	873.303.421-49	101	20/03/2025	Mensal	1.884,95	150,78	0,00	0,00	0,00	150,78
02/2025		RUTH HELENA PAULA DA COSTA	01030006202019032915 3845	370.930.702-30	101	20/03/2025	Mensal	1.854,14	148,32	0,00	0,00	0,00	148,32
02/2025		SABRINA FERREIRA COSTA	01030008732021041616 1003	026.709.242-39	101	20/03/2025	Mensal	5.913,24	473,05	0,00	0,00	0,00	473,05
02/2025		SALOMAO LEVI PINTO FRANCO	01030002602018100417 3733	948.399.562-00	101	20/03/2025	Mensal	4.973,41	397,86	0,00	0,00	0,00	397,86
02/2025		SAMANTA CAROLLINE TENORIO BARRETO	01030006482019032915 3917	031.612.802-37	101	20/03/2025	Mensal	3.839,04	307,12	0,00	0,00	0,00	307,12
02/2025		SAMARA DA COSTA FREITAS	01030001632018100417 3608	940.231.582-91	101	20/03/2025	Mensal	1.784,68	142,77	0,00	0,00	0,00	142,77
02/2025		SAMARA GRAZIELA GUIMARAES DA SILVA	01030010682024020714 5407	013.331.102-35	101	20/03/2025	Mensal	6.932,68	554,60	0,00	0,00	0,00	554,60
02/2025		SAMUEL DE CARVALHO CARDOSO	01030010592024010414 5852	689.995.502-49	101	20/03/2025	Mensal	2.226,72	178,12	0,00	0,00	0,00	178,12
02/2025		SANCENILDO DA SILVA SEIXAS	01030003132018081316 2530	879.429.092-04	101	20/03/2025	Mensal	4.387,09	350,96	0,00	0,00	0,00	350,96
02/2025		SANDRO ABREU COSTA	01030010102023013017 4518	972.319.592-53	101	20/03/2025	Mensal	1.801,82	144,14	0,00	0,00	0,00	144,14
02/2025		SANTANA DE FATIMA MORAES DE SOUZA	01030002762018100417 3740	463.601.072-87	101	20/03/2025	Mensal	4.321,04	345,68	0,00	0,00	0,00	345,68
02/2025		SARIANE REZENDE BRASIL LEAL	01030010482023090410 1823	960.190.502-20	101	20/03/2025	Mensal	8.598,78	687,89	0,00	0,00	0,00	687,89
02/2025		SERGIO FUGACA MONTEIRO	01030000232018100417 3326	000.498.562-19	101	20/03/2025	Mensal	805,39	64,43	0,00	0,00	0,00	64,43
02/2025		SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	01030006712019032915 3947	939.864.672-20	101	20/03/2025	Mensal	9.365,73	749,25	0,00	0,00	0,00	749,25
02/2025		SILVIO SANDRO FERREIRA DIAS	01030001872018100417 3624	370.973.262-04	101	20/03/2025	Mensal	3.951,87	316,14	0,00	0,00	0,00	316,14
02/2025		SIMARY MARIA ROCHA GAIA FERNANDES	01030003162018100417 3807	278.621.862-49	101	20/03/2025	Mensal	7.571,19	605,69	0,00	0,00	0,00	605,69
02/2025		SIMONE SOUSA CORREA	01030000962018100417 3431	760.358.082-04	101	20/03/2025	Mensal	4.320,85	345,66	0,00	0,00	0,00	345,66
02/2025		SIVALDO DO SOCORRO GONCALVES GAIA	01030002952018100417 3753	716.270.812-91	101	20/03/2025	Mensal	4.285,33	342,82	0,00	0,00	0,00	342,82
02/2025		SOLANE LOBATO PEREIRA SALES	01030006322019032915 3903	929.365.632-91	101	20/03/2025	Mensal	8.012,27	640,98	0,00	0,00	0,00	640,98
02/2025		STHEFANY BORGES DAS NEVES	01030008482020120710 3132	034.315.382-31	101	20/03/2025	Mensal	6.002,13	480,17	0,00	0,00	0,00	480,17
02/2025		SUELEN FARIAS DA COSTA	01030004022018100417 3847	793.822.662-91	101	20/03/2025	Mensal	5.090,15	407,21	0,00	0,00	0,00	407,21
02/2025		SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	01030007252017092518 0408	756.666.502-20	101	20/03/2025	Mensal	6.035,49	482,83	0,00	0,00	0,00	482,83
02/2025		SUZANE SILVA RODRIGUES	01030009992022111116 2653	040.887.962-92	101	20/03/2025	Mensal	1.802,21	144,17	0,00	0,00	0,00	144,17
02/2025		TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	01030008982021120311 5859	869.217.972-87	101	20/03/2025	Mensal	1.753,65	140,28	0,00	0,00	0,00	140,28
02/2025		TASSIELE DA SILVA PEREIRA	01030011212024121215 0717	700.815.272-84	101	20/03/2025	Mensal	1.767,68	141,41	0,00	0,00	0,00	141,41
02/2025		TAYLON ROBERTO COSTA VIEIRA	01030006022019032915 3818	014.563.072-23	101	20/03/2025	Mensal	3.849,87	307,98	0,00	0,00	0,00	307,98
02/2025		TAYNA COSTA MIRANDA	01030010552023112709 4619	004.804.272-24	101	20/03/2025	Mensal	2.033,38	162,66	0,00	0,00	0,00	162,66
02/2025		TAYNAN LOPES COSTA	01030009282022041218 0858	018.235.212-90	101	20/03/2025	Mensal	2.074,71	165,97	0,00	0,00	0,00	165,97
02/2025		TELMA DE JESUS LEITE VIEIRA	01030003882018091115 0806	682.165.562-68	101	20/03/2025	Mensal	5.219,87	417,58	0,00	0,00	0,00	417,58
02/2025		TEREZINHA DO SOCORRO CAETANO PACHE	01030002132018100417 3631	190.220.342-91	101	20/03/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
02/2025		THALIS ALVES DOS SANTOS	01030011232024121216 1831	081.285.762-32	101	20/03/2025	Mensal	2.827,97	226,23	0,00	0,00	0,00	226,23
02/2025		TIAGO ALVES LOBATO	01030008292020051918 4139	009.333.982-80	101	20/03/2025	Mensal	3.802,02	304,16	0,00	0,00	0,00	304,16
02/2025		TIAGO DA SILVA E SILVA	01030011002024072912 2959	035.718.082-82	101	20/03/2025	Mensal	1.641,74	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
02/2025		TIAGO VASCONCELOS AZEVEDO	01030009862022093011 1358	041.426.392-85	101	20/03/2025	Mensal	7.167,37	573,38	0,00	0,00	0,00	573,38
02/2025		VANESCI LIMA TRINDADE	01030002152018100417 3635	355.509.962-00	101	20/03/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
02/2025		VANOEL GARCIA BARBOSA	01030010912024061815 1204	423.441.662-20	101	20/03/2025	Mensal	2.187,84	175,02	0,00	0,00	0,00	175,02

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025		VINICIUS VANZALER CHAVES	01030010812024030615 1504	041.309.882-63	101	20/03/2025	Mensal	3.672,40	293,78	0,00	0,00	0,00	293,78
02/2025		WALLTER WILLIAM DOS ANJOS ALMEIDA	01030011172024120311 4121	007.277.802-47	101	20/03/2025	Mensal	1.787,38	142,98	0,00	0,00	0,00	142,98
02/2025		WANDERLEY NUNES CRISTO	01030002742018100417 3738	010.868.102-52	101	20/03/2025	Mensal	6.092,62	487,40	0,00	0,00	0,00	487,40
02/2025		WELLINGTON DOS SANTOS MEDEIROS	01110002802018100414 4335	754.364.002-30	101	20/03/2025	Mensal	8.742,10	699,36	0,00	0,00	0,00	699,36
02/2025		WENDERSON CLEYTON RUELLO DE MELO	01030010602024010415 2417	054.455.122-23	101	20/03/2025	Mensal	1.773,71	141,89	0,00	0,00	0,00	141,89
02/2025		WILCA CARLA PEREIRA MOUGO	01030001832018100417 3621	714.532.102-53	101	20/03/2025	Mensal	2.453,17	196,25	0,00	0,00	0,00	196,25
02/2025		WILSON MELLO MOREIRA	01030010092023013011 2419	027.096.092-90	101	20/03/2025	Mensal	3.607,55	288,59	0,00	0,00	0,00	288,59
02/2025		YASMIM GOMES RAMOS	01030011072024082909 4759	086.624.042-00	101	20/03/2025	Mensal	4.534,23	362,73	0,00	0,00	0,00	362,73
02/2025		YASMIN TAVARES FELIX	01030009592022060614 5821	022.873.862-89	101	20/03/2025	Mensal	4.633,50	370,67	0,00	0,00	0,00	370,67
02/2025		YEDA DA SILVA GOMES	01030004752018081608 3501	015.364.182-77	101	20/03/2025	Mensal	4.366,86	349,34	0,00	0,00	0,00	349,34
02/2025		YNAE GOES CUSTODIO	01030011102024101610 3009	025.211.912-64	101	20/03/2025	Mensal	1.898,41	151,87	0,00	0,00	0,00	151,87
02/2025		ZANNIFER BORGES CARNEIRO JORGE	01030009242022033114 5428	020.476.102-65	101	20/03/2025	Mensal	3.312,59	265,00	0,00	0,00	0,00	265,00
02/2025		ZILVAN OLIVEIRA MARREIROS	01030003632018100417 3837	632.903.912-72	101	20/03/2025	Mensal	4.270,58	341,64	0,00	0,00	0,00	341,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.487.182,28**	**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0004-12**	**1.487.182,28**	**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**
								Total FGTS	**1.487.182,28**	**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025	101	393	1.487.182,28	118.972,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.972,01
		Total FGTS	**1.487.182,28**	**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**

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, juízes, 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:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025	23.453.830/0004-12	393	1.487.182,28	118.972,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.972,01
		Total FGTS	**1.487.182,28**	**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025	11 - FGTS mensal	392	1.464.607,97	117.166,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.166,82
02/2025	12 - FGTS 13° salário	4	2.717,96	217,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,42
02/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	167	19.856,35	1.587,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.587,77
		Total FGTS	**1.487.182,28**	**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 393 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 118.972,01

Número da Guia: 01250311591295 83-8 **Data Emissão:** 11/03/2025 17:47:10 (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
02/2025	393	1.487.182,28	118.972,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.972,01
	Total FGTS	**1.487.182,28**	**118.972,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.972,01**

ANEXO VII

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

DECLARAÇÃO

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

Breves-Pá 14 de março de 2025

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000699718891536387753958057900000
Data da Operação	14/03/2025 09:01
Cï¿½digo de Barras	34191090240985064293680573590009310230003906195
Descriï¿½ï¿½o	PAGAMENTO NF 338665 - CEMIG
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031004734518054
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6981176000158
Razï¿½o Social	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
Nome Fantasia	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 09:1:01
Valor Nominal	39.061,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 39.061,95 (Trinta E Nove Mil E Sessenta E Um Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775397056759250

Emitido em sexta-feira, 14 de março de 2025 às 09:12

medição : 000930 Pedido : 013802

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000338665 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 [1]
Nº000338665
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31250306981176000158550010003386651266177313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256520444488 10.03.2025 16:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830000412	10.03.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV RIO BRANCO, SN Ender UC	CENTRO	68800000	10.03.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BREVES	3136603700	PA		16:08:01

FATURA

MÊS/ANO:	02/2025
NÚMERO:	500029432983
TIPO:	LIVRE_PF
INSTALAÇÃO:	3015722482
PN:	7000047068
Pagamento a prazo	

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 39.061,95	17.03.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	39.061,95	7.421,77	31.640,18

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.061,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	[9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	138.986,0000	0,2276501230	31.640,18	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	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022	LANÇADO Setor Financeiro 13.05.25

CEMIG

Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.981.176/0061-58 / Insc. Estadual 062.322131.0068
Av. Barbacena, 1.200 - 6º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Emergências: 0800 723 2827
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, 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	Vencimento	Valor a pagar (R$)
FEV/2025	17/03/2025	39.061,95

NOTA FISCAL Nº 000338665 - SÉRIE 1
Data de emissão: 10/03/2025
Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.

Nº DA INSTALAÇÃO
3015722482

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			
			Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
Comercial	Outros serviços e outras atividades	Livres Varejistas Preço Fixo	31/01	28/02	28	31/03

Valores Faturados

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R$)	Valor (R$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
Energia Ativa HFP	kWh	138.986	0,28104957	39.061,95	0,00	39.061,95	19,00	7.421,77	0,22765015
TOTAL				**39.061,95**	**0,00**	**39.061,95**		**7.421,77**	

Grandezas Contratadas

Informações Gerais

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

Histórico de Consumo

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

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	39.061,95	19,00	7.421,77

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a pagar
008148330361	3015722482	17/03/2025	R$ 39.061,95

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário	Endereço	CNPJ
CEMIG Geração e Transm SA	Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131	06.981.176/0001-58

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento
10.03.2025	8002098506	DMI	N	13.03.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CLIENTE	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Itaú

Vencimento	17/03/2025
Agência / Código Beneficiário	2938/05735-9
Nosso Número	109/02098506-4
(+) Valor Documento	39.061,95
(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09024 09850.642936 80573.590009 3 10230003906195**

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário	Endereço	CNPJ
CEMIG Geração e Transm SA	Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131	06.981.176/0001-58

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento
10.03.2025	8002098506	DMI	N	13.03.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CLIENTE	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Vencimento	17/03/2025
Agência / Código Beneficiário	2938/05735-9
Nosso Número	109/02098506-4
(+) Valor Documento	39.061,95
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606387678743512900000
Data da Operação	05/03/2025 16:12
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338413431284922171100000006996537
Descrïï¿½ï¿½o	PAGAMENTO FT 118596268 - EQUATORIAL
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030107567628406
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4895728000180
Razï¿½o Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:12:28
Valor Nominal	69.965,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 69.965,37 (Sessenta E Nove Mil E Novecentos E Sessenta E Cinco Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767879800527097

Emitido em quarta-feira, 5 de março de 2025 às 17:58

medição: 000935 Lacre: 0139472

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/01/2025	28/02/2025	28	31/03/2025

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: 0,90482300

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001354121	3023439980

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2025	11/03/2025	R$ 69.965,37

NOTA FISCAL Nº 118596268 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 28/02/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250204895728000180660001185962681048161227
Protocolo de autorização: 3152500006364834 - 01/03/2025 às 16:22:31

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/02 - 28/02.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	115,74	54,588474	53,160000	165,33	0,00	6.318,07
Demanda Distrib. FP Isenta ICMS (kW)	34,03	24,403761	23,765000	21,73	0,00	830,46
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	125.879,29	0,152940	0,120640	408,04	3.657,88	19.251,99
TUSD Energia Ponta (kWh)	13.107,02	0,152940	0,120640	42,49	380,87	2.004,59
Demanda Distribuição Ponta (kW)	284,26	67,393020	53,160000	406,02	3.639,86	19.157,14
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	373,97	30,127818	23,765000	238,80	2.140,71	11.266,90
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	247,03	0,368862	0,290980	1,93	17,31	91,12
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	2.084,25	0,368881	0,290980	16,29	146,08	768,84
Encargo COVID - REN 885/2020	138.986,31	0,005984	0,004721	17,63	158,03	831,76
Encargo Escassez Hídrica	138.986,31	0,003867	0,003051	11,39	102,13	537,51
Benefício Tarifário Bruto				831,87	5.780,57	37.572,56
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						16,32
Benefício Tarifário Líquido						30.960,12-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.278,23

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.2025

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

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	84.333,90	19,0000	16.023,44
PIS	82.607,50	0,4662	385,12
COFINS	82.607,50	2,1504	1.776,40

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 400,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 408,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW): 400,00
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW): 408,00

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
14140903	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	1.753.183	2.252.704	0,2520	125.879,29 kWh
14140903	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	169.173	221.185	0,2520	13.107,02 kWh
14140903	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	371	1,0080	373,96 kW
14140903	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	282	1,0080	284,25 kW
14140903	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	1.326	0,2520	334,16 kVAr
14140903	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.070	0,2520	269,66 kVAr
14140903	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	22.143	30.414	0,2520	2.084,25 kVAr
14140903	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	2.064	3.045	0,2520	247,03 kVAr

Reservado ao Fisco
8D2B.B971.72FD.BC81.FD54.DA6D.43E9.8EAA

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 4.963,80	01/03/2025
Média dos 12 meses (kWh): 161.477,90	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 373,97	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 284,26	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384134 31284.922171 1 00000006996537

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 11.03.2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 17588435
REFERÊNCIA: 02/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 01.03.2025
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202502118596268
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 28.02.2025
NOSSO NÚMERO: 33733841331284922
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 69.965,37
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23.453.830/0004-12

Ficha de Compensação

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

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

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

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

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

ARCON-PA: 0800 727 0167 Ligação gratuita de telefones fixos.

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

Informações ao cliente

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

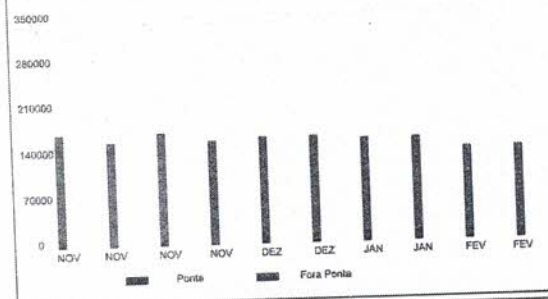
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta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

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

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
FEV	284,26	373,97	0,00	13.107,02	125.879,29	2.331,28	0,00	0,00
JAN	309,46	379,01	0,00	14.813,82	140.599,12	2.434,85	0,00	0,00
DEZ	302,40	392,11	0,00	14.562,07	145.727,82	2.278,94	0,00	0,00
NOV	321,55	403,20	0,00	0,00	0,00	1.386,57	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

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

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

ANEXO VIII

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

CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO										
DADOS DOS CONTRATADOS										
Item	RAZÃO SOCIAL	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL	DIA DO PAGAMENTO/VENCIMENTO	NOTA FISCAL	COMPETÊNCIA/ EMISSÃO	VALOR
1	ALB ANESTESIA LTDA	HRPM.015.2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECLIALIDADE DE ANESTESIA	TRAMITANDO	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	3	20/02/2025	R$ 249.600,00
2	ALIAMEDIC LTDA	HRPM.003.2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R$ 35.750,00	19°do mês	150	27/02/2025	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	4939	13/02/2025	R$ 25.922,04
5	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 11.000,00	10° do mês	627	05/02/2025	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	634	11/02/2025	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	639	19/02/2025	R$ 14.000,00
9	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 11.000,00	10° do mês	642	25/02/2025	R$ 14.000,00
10	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	***Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento***	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 11.000,00	10° do mês	626	05/02/2025	R$ 11.000,00
11	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	***Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento***	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 11.000,00	10° do mês	634	11/02/2025	R$ 11.000,00
12	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2012	***Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento***	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 11.000,00	10° do mês	638	19/02/2025	R$ 14.000,00
13	Azul Conecta Ltda	HRPM.010.2013	***Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento***	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 11.000,00	10° do mês	641	25/02/2025	R$ 14.000,00
15	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	20250003	20/02/2025	R$ 20.000,00
16	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	416	28/02/2025	R$ 39.000,00
17	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	HRPM.005.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINONARINGOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 6.190,00	25° do mês	2025000125	20/02/2025	R$ 6.190,00
18	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	1501	25/02/2025	R$ 6.800,00
19	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	HRPM.004.2022	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL.	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	1500	25/02/2025	R$ 175.200,00
20	CEMIG - GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A	HRPM.016.2024	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	335851	19/02/2025	R$ 43.182,30
21	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	20250002	21/02/2025	R$ 6.500,00
22	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	SERVIÇOS CIRURGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	20250006	28/02/2025	R$ 107.300,00
23	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	DIRETORIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 15.000,00	5° do mês	20250004	28/02/2025	R$ 15.000,00
25	DIAGNOGEST DIAGNÓSTICOS E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA	HRPM.002.2022	SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DO LABORATÓRIO E DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10º do mês	674	05/03/2025	R$ 161.353,13
26	DIXMEDICAL PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	HRPM.016.2022	LOCAÇÃO DE CARRINHO DE ANESTESIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 5.990,00	20º	184	05/02/2025	R$ 5.990,00
27	ELI UCHOA SERVICOS MEDICOS	HRPM.007.2022	SERVIÇOS PARA INFECTOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 7.400,00	25° do mês	158	21/02/2025	R$ 7.400,00
28	ERINALDO ANGELO DA SILVA	HRPM.017.2012	SERVIÇOS DE TAXI	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 5.380,00	25° do mês	19	20/02/2025	R$ 5.380,00
29	EQUATORIAL PARÁ S/A	HRPM.017.2022	SERVIÇOS DE ENERGIA ÉLETRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	-	28/02/2025	R$ 69.965,37
30	F DA SILVA WAN MEYL	HRPM.006.2022	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	385	28/02/2025	R$ 129.650,00
31	F. F. DOS S. SANCHES ME	HRPM.014.2018	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS E SUPRIMENTOS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	20250002	18/02/2025	R$ 10.734,55
32	FLOWTI - TEIKO	HRPM.003.2012	SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R$ 1.685,18	5° do mês	5792	04/02/2025	R$ 1.749,56
33	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	10996	18/02/2025	R$ 500,00
34	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	12559	14/02/2025	R$ 500,00
35	IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA OBSTETRICIA E SEXUALIDADE EIRELI	HRPM.012.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA OCOLÓGICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 7.090,00	25° do mês	164	25/02/2025	R$ 7.090,00
36	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - MANUTENÇÃO	HRPM.012.2024	MANUTENÇÃO ONA 2	VIGENTE	VALOR FIXO 6 meses	R$ 4.519,96	15 dias	67683	17/01/2025	R$ 4.519,96
	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - RECERTIFICAÇÃO	HRPM.012.2024	MANUTENÇÃO ONA 2	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 2.182,87	10° do mês	67705	17/02/2025	R$ 2.182,87

37	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - RECERTIFICAÇÃO	HRPM.001.2023	RECERTIFICAÇÃO ONA 1	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 2.118,91	10° do mês	**67493**	05/02/2025	**R$ 2.188,91**
38	JOICE DO S SOUZA DIAS SERVIÇOS	HRPM.010.2021	MANUTENÇÃO DE REFRIGERAÇÃO INDUSTRIAL	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 8.000,00	6° do mês	**202500010**	20/02/2025	**R$ 8.000,00**
39	J F FONSECA SERVIÇOS MEDICOS	HRPM004.2024	SERVIÇOS DE NEUROLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**613**	24/02/2025	**R$ 119.790,00**
40	LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	HRPM.010.2020	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE CME E LAVANDERIA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 7.500,00	20° do mês	**202500013**	05/02/2025	**R$ 7.500,00**
41	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS NÉDICOS DE PEDIATRIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**202500031**	28/02/2025	**R$ 95.200,00**
42	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE MASTOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	R$ 9.500,00	25º do mês	**202500030**	28/02/2025	**R$ 9.500,00**
43	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICO MEDICO PARA PRONTO ATENDIMENTO	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**202500035**	06/03/2025	**R$ 78.300,00**
44	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI PED E UTI NEO	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**202500032**	28/02/2025	**R$ 95.200,00**
45	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICA MÉDICA E NIR	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	VARIÁVEL	25º do mês	**202500033**	28/02/2025	**R$ 81.200,00**
46	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS DE GINECOLOGIA GERAL	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**386**	21/02/2025	**R$ 54.750,00**
47	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS OBSTETRÍCIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**387**	21/02/2025	**R$ 102.200,00**
48	MM VARELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.011.2024	SERVIÇOS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**70**	25/02/2025	**R$ 186.720,00**
49	MARAJO PARK CLUB HOTEL E TURISMO LTDA	HRPM.009.2015	DESCONTO CONVÊNIO	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	28° do mês	**20250007**	28/08/2025	**R$ 1.085,00**
50	MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	HRPM.014.2022	Locação de bisturi elétrico	**Assinatuta de TA**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 3.600,00	último dia útil do mês	**101**	06/03/2025	**R$ 3.600,00**
51	MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	HRPM.014.2024	SERVIÇOS ADVOCATICÍOS	**VIGENTE**	**VALOR FIXO**	R$ 4.380,00	todo dia 28	**365**	20/02/2025	**R$ 4.380,00**
52	PHILIPS CLINICAL INFORMATCS (WHEB INFORMÁTICA)	HRPM.021.2010	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO - TASY	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	VARIÁVEL	1° do mês	**155614**	10/02/2025	**R$ 250,00**
53	PHILIPS CLINICAL INFORMATCS (WHEB INFORMÁTICA)	HRPM.021.2010	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO - TASY	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 15.544,10	1° do mês	**155613**	10/02/2025	**R$ 15.544,10**
54	PLENITUDE CONSULTORIA E SISTEMAS LTDA	HRPM.013.2020	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	**Assinatuta de TA**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 11.000,00	20° do mês	**517**	27/02/2025	**R$ 11.000,00**
55	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.002.2023	Serviços médicos especialidade em Nefrologia	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 161.966,66	25º do mês	**910**	26/02/2025	**R$ 150.066,68**
56	R E R EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA	HRPM.001.2024	SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE DE RSS	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**13755**	26/02/2025	**R$ 19.359,45**
57	RENATO SILVA TAXISTA	HRPM.001.2013	SERVIÇO DE TAXI	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	VARIÁVEL	20° do mês	**8**	24/02/2025	**R$ 3.930,00**
59	SILVA E SANTOS SERVIÇOS HOSPITALAR LTDA	HRPM.006.2024	SERVIÇOS EM CARDIOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 69.098,15	25º do mês	**20250004**	20/02/2025	R$ 69.098,15
61	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (TEC SAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR)	HRPM.004.2010	SERVIÇOS DE CONSULTORIA E GERENCIAMENTO EM ENGENHARIA CLINICA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 16.000,00	20° do mês	**19059**	11/02/2025	**R$ 16.000,00**
63	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA	HRPM.019.2010	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 3.680,00	20° do mês	**16740**	25/02/2025	**R$ 3.680,00**
64	TELEFÔNICA DO BRASIL S.A.	HRPM.019.2022	SERVIÇOS DE TELCOMUNICAÇÃO MÓVEL	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	10° do mês	**-**	28/02/2025	**R$ 640,43**
65	UTI MARAJO SERVIÇOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	HRPM.010.2015	SERVIÇOS CLÍNICA MÉDICA E UTI	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**20250002**	24/02/2025	**R$ 96.742,52**
66	VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA	HRPM.010.2013	ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 3.500,00	20° do mês	**801**	25/02/2025	**R$ 3.500,00**
67	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	**97309793**	13/02/2025	**R$ 4.795,11**
68	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	20° do mês	**8683**	11/02/2025	**R$ 1.321,14**
69	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	20° do mês	**8684**	11/02/2025	**R$ 1.321,14**

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
019-00 BREVES 06/03/25 15:50

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.....: 06/03/2025 NSU.: 1520
VALOR R$.....: 249.600,00

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.

25/03

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000003**
Data e Hora da Emissão	**20/02/2025 21:23:06**
Código de Verificação	**D62B.4C5D.0CC6.13E5.48AC.4140.07FB.C4B9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLOGICOS PRESTADOS (48 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÉS DE FEVEREIRO/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 ANESTESIOLOGICOS PRESTADOS (48 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÉS DE FEVEREIRO/2025	1	249.600,00	249.600,00

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Kirlane Dias
Data: 21 / 2 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 249.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 249.600,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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

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

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
019-00 BREVES 06/03/25 16:23

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...: 2991 AGENCIA DIGITAL II
CONTA.....: 0110108134
CPF/CNPJ..: 45315336000262
NOME.....: MM VARELLA SERVICOS MEDICOS
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1595
VALOR R$.....: 165.900,72

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.

25/03

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) medição: 000887 Pedido: 013053

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
666DRBXBG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2025 às 11:34:21

Chave de Acesso
335081UL5GC6AM4L83YFZ2UD75FEXJ12

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**BREVES - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.315.336/0002-62		**0306554**	**000025073**	M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Tv Oeiras, 71		**Novo**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0004-12			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**

Logradouro	Complemento	Bairro
VILA A. LEMOS, 233	**AV. RIO BRANCO**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68800-000	**BREVES - PA**	**1501808**	**91 32593099**	**fiscal@primorcontabilidade.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
48,00	UN	Serviços Médicos prestados para Hospital Público do Marajó referente a 48 plantões realizados pela equipe da ortopedia no mês de fevereiro 2025 . Valor unitário: 3.890,00 24h	3.890,00	R$ 186.720,00

Dados para depósito:
Banco Santander Ag: 2991 - Conta: 11.010813-4

LANÇADO
Setor Financeiro

INSS:
PCC: R$ 8.682,48
IR: R$ 2.800,80
ISS: R$ 9.336,00
Valor Líquido: R$ 165.900,72

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
Data: 25 / 2 / 25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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	Desconto Condicionado
R$ 186.720,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 186.720,00**	**R$ 9.336,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (186.720,00 x 0,65%)	COFINS (186.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (186.720,00 x 1,50%)	CSLL (186.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.213,68	**R$ 5.601,60**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,80**	**R$ 1.867,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 165.900,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO
Setor Financeiro
27.02.25

RECEBI(EMOS) DE **M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **666DRBXBG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

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

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:35

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.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 3109 PRES.VARGAS-U.BELEM
CONTA.....: 0004610946
CPF/CNPJ..: 31784797000199
NOME.....: EM UCHOS SERVICOS MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1628
VALOR R$.....: 7.400,00

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.

25/03

medição: 000882 Pedido: 032896

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000158

Data e Hora da Emissão
21/02/2025 12:26:29

Código de Verificação
24C4.4C13.D49B.A9C0.73D4.A280.03A9.D42F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**31.784.797/0001-99**	Inscrição	**3057274**
Endereço:	**TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE**	**BAIRRO COQUEIRO**	**CEP 66670-220**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**eliane.contabilidade@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS DE INFCTOLOGIA PRESTADOS, REFRENTE AO CONTRATO HRPM/007/2022, COMPETENCIA 02 2025

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nubiene Dias
Data: 21 / 2 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 7.400,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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

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

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:49

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.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 5589 PATIO BELEM URB BELEM
CONTA.....: 0000139319
CPF/CNPJ..: 26116224000157
NOME.....: IGOS INSTITUTO DE GINECOLOGIA OBSTE
TRICI
FINALIDADE: 10-Crudito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1665
VALOR R$.....: 6.299,46

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.

25/03

medição : 000888 Pedido : 013054

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000164**
Data e Hora da Emissão	**25/02/2025 11:51:40**
Código de Verificação	**3B4E.5E16.353A.A154.853C.E2DF.C97E.72D5**

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 FEVEREIRO/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 FEVEREIRO/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

INSS:
PCC: 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: Marlene Dias
Data: 25/2/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.090,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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

LANÇADO
Setor Financeiro

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

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
019-00 BREVES 06/03/25 15:59

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
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1550
VALOR R$.....: 133.334,25

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.

Erro no valor feito pela Agência. Foi feita a devolução da diferença no dia 07/03/25. (R$ 11.657,73)

medição: 000901 Pedido: 013259

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000385
Data e Hora da Emissão	28/02/2025 06:27:01
Código de Verificação	3C0D.504A.02D5.2E2F.6311.34F6.D0CC.2B74

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	27.477.738/0001-09	Inscrição	2830473
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 3482 BAIXOS SALA 1 BAIRRO CONDOR CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	drwanmeyl@gmail.com	Telefone:	(91) 98088-1954

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	UF:	PA
Email:	contratos.hrm@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3783-2140

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALORES REFERENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MÉDICA, REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/25, SENDO 28 PLANTÕES VALOR R$119.000,00 PLATAFORMA DE TELE LAUDOS R$10.650,00 TOTALIZANDO O VALOR R$129.650,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	129.650,00	129.650,00

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

INSS:
PCC: R$6.028,73
IR: R$1.944,75
ISS:
Valor Líquido: R$121.676,52

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 842,73	R$ 3.889,50	R$ 0,00	R$ 1.944,75	R$ 1.296,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 129.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 129.650,00	3,00 %	R$ 3.889,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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 HRPM
CRM nº. 11643 - Pa

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:53

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.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 4451 ALMIRANTE BARROSO - BELEM PA
CONTA.....: 0001157400
CPF/CNPJ..: 22218177000100
NOME......: MC VIEIRA DIAGNOSTICO POR IMAGEM
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1677
VALOR R$.....: 139.460,07

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.

25/03

medição :000884 Pedido 012950

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000386**
Data e Hora da Emissão	**21/02/2025 12:05:46**
Código de Verificação	**14DC.C369.76B2.1C7F.2303.8ED1.1089.8E94**

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 FEVEREIRO 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

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: Nirlene Dias
Data: 21 / 2 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 54.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.02.25

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

medição: 000883 25/03 Pedido: 012908

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000387

Data e Hora da Emissão
21/02/2025 12:10:14

Código de Verificação
0A33.04F1.817B.45DF.628A.50D8.BDBE.5845

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 FEVEREIRO DE 2025 (28 PLANTÕES) NO VALOR DE R$ 3.650,00 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	28	3.650,00	102.200,00

INSS:
PCC: R$ 4.752,30
IR: R$ 1.533,00
ISS: R$ 5.110,00
Valor Líquido: R$ 90.814,70

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Kurlene Dias
Data: 21 / 02 / 25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 664,30	**R$ 3.066,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.533,00**	**R$ 1.022,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 102.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 102.200,00**	**3,00 %**	**R$ 3.066,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.02.25

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

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 15:54

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...: 3214 BELEM-BATISTA CAMPOS
CONTA.....: 0130028589
CPF/CNPJ..: 27947556000146
NOME......: JF FONSECA SERVICOS MEDICOS
FINALIDADE: 10-CrÚdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1537
VALOR R$.....: 112.422,91

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.

medição: 000902 Pedido: 013262

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000613**
Data e Hora da Emissão	**24/02/2025 19:21:40**
Código de Verificação	**2E15.D4D7.7A16.87BE.2944.1C67.15C5.319E**

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 HRPM, NA COMPETÊNCIA DE FEVEREIRO / 2025.

26 PLANTÕES R$: 117.040,00
E ALUGUEL DE DRILL R$: 2.750,00
TOTAL BRUTO: R$: 119.790,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM NEUROCIRURGIA	1	119.790,00	119.790,00

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

INSS:
PCC: R$ 5.570,24
IR: R$ 1.796,85
ISS:
Valor Líquido: R$ 112.422,91

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Kirlene Dias
Data: 28/2/25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 778,64	**R$ 3.593,70**	**R$ 0,00**	**R$ 1.796,85**	**R$ 1.197,90**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 119.790,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 119.790,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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

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

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
019-00 BREVES 06/03/25 16:11

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...: 3524 BELEM-NAZARE
CONTA.....: 0130041005
CPF/CNPJ..: 26770324000100
NOME......: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDI
COS
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1570
VALOR R$.....: 133.334,25

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.

Medição: 000896 Pedido: 013198

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000910**
Data e Hora da Emissão	**26/02/2025 17:14:54**
Código de Verificação	**B75D.6142.C21C.F8F5.F784.59AB.C8AF.2088**

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**	Inscrição	**4352865**
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 FEVEREIRO/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ – BREVES/PA, NO VALOR TOTAL DE R$ 150.066,68.

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	RESPONSABILIDADE TÉCNICA DOS SERVIÇOS	1	9.680,20	9.680,20
SIM	SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR	1	25.000,00	25.000,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE NEFROLOGIA	36	120,00	4.320,00
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS	28	3.966,66	111.066,48

LANÇADO
Setor Financeiro
26.02.25

INSS:
PCC: R$ 6.978,10
IR: R$ 2.251,00
ISS: R$ 7.503,33
Valor Líquido: R$ 133.334,25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nivelone Dias
Data: 27 / 2 / 25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 975,43	**R$ 4.502,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.251,00**	**R$ 1.500,67**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 150.066,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 150.066,68**	**3,00 %**	**R$ 4.502,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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. 11643 - Pa

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:28

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...: 4394 PA BELEM DOCA
CONTA.....: 0130015408
CPF/CNPJ..: 15035294000164
NOME......: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1609
VALOR R$.....: 170.807,00

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.

25/03

medição : 000892 Pedido : 013085

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001500

Data e Hora da Emissão
25/02/2025 16:17:32

Código de Verificação
1F71.643C.0205.4E89.2E3E.8D1D.AD5D.FBD3

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 FEVEREIRO NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO: 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 (40 PLANTÕES)	1	136.000,00	136.000,00

LANÇADO
Setor Financeiro
28-02-25

INSS:
PCC: R$ 8.346,80
IR: R$ 2.628,00
ISS:
Valor Líquido: R$ 164.425,20

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nivlene Dias
Data: 25 / 02 / 25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.138,80	**R$ 5.256,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.628,00**	**R$ 1.752,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 175.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 175.200,00**	**3,00 %**	**R$ 5.256,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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 HRPM
CRM nº. 11643 - Pa

25/03

Medição: 000891 Pedido: 013076

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001501**
Data e Hora da Emissão	**25/02/2025 16:19:54**
Código de Verificação	**4EB0.45AD.DB31.E321.5076.E2A4.5742.689F**

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 DOS SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO AO MÊS DE FEVEREIRO NO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO: 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

INSS:
PCC: R$ 316,20
IR: R$ 102,00
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: Marlene Dias
Data: 25 / 2 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

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

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
019-00 BREVES 06/03/25 16:51

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...: 3742 RIB.PRETO-ALTO DA CIDADE
CONTA.....: 0130110484
CPF/CNPJ..: 23095762000386
NOME......: UTI MARAJO SERVICOS MEDICOS
FINALIDADE: 10-CrÚdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1674
VALOR R$.....: 85.955,71

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.

medição: 000889 Pedido: 013055 25/03

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	24/02/2025 15:20:38
Código de Verificação	GOUVKS9X9
Data da prestação do serviço	24/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM INTENSIVISTA ADULTO REF 02/2025.
VALOR DA NF R$

INSS:
PCC: R$ 4.498,54
IR: R$ 1.451,14
ISS: R$ 4.837,13
Valor Líquido: R$ 85.955,71

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Karlene Dias
Data: 25 / 2 / 25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 96.742,52

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1,5%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 628,83	R$ 2.902,28	R$ 0,00	R$ 1.451,14	R$ 1.451,14	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85.472,00	R$ 96.742,52	5,00	R$ 4.837,13

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: 10/03/2025

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.

LANÇADO
Setor Financeiro
27.02.25

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

Intermédiário: UTI MARAJO SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA Insc. Municipal: 2025451
Município: BREVES - PA

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:43

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......: C A LOBATO MARQUES
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1653
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.

Medição: 000880 Pedido: 012880 25/03

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
202500000000003

Data e Hora
20/02/2025 16:58:53

Código de Verificação
f24f3183e

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 FEVEREIRO DE 2025.

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
Data: 21 / 02 / 25

VALOR DA NOTA: R$ 20.000,00

CNAE: 8630-5/99
Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	3,28	**R$ 656,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 20.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
Regime de tributação: Simples Nacional

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

Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
019-00 BREVES 06/03/25 16:41

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...: 0131 PARAGUACU PAULISTA
CONTA.....: 0130028009
CPF/CNPJ..: 41004150000150
NOME......: CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BRE
VES
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1650
VALOR R$.....: 105.776,10

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.

medição :000914 Pedido: 013462

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	28/02/2025 11:50:53
Código de Verificação	PIWZPPHIL
Data da prestação do serviço	28/02/2025

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 28 plantões em 02/2025 com valor unitário de R$ 1.850,00 totalizando R$51.800,00.
Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 28 plantões em 02/2025 com valor unitário de R$ 1.850,00 totalizando R$51.800,00.

INSS:
PCC: R$ 4.817,40
IR: R$ 1.554,00
ISS: R$ 5.180,00
Valor Líquido: R$ 92.448,60

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nirlene Dias
Data: 28/2/25

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 103.600,00

CNAE: 8630-5/02
Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 673,40	R$ 3.108,00	R$ 0,00	R$ 1.554,00	R$ 1.036,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 92.048,60	R$ 103.600,00	5,00	R$ 5.180,00

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: 10/03/2025

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.

Jusciely Machado
Diretora Executiva
HRRM/INDSH

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medição: 000906 10/03 Pedido: 013321

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000003
Data e Hora de Emissão	28/02/2025 11:48:11
Código de Verificação	EMJETLVOA
Data da prestação do serviço	28/02/2025

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 FEVEREIRO/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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado
Gestor:
Assinatura: Marlene Dias
Data: 28 / 2 / 25

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%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 97,50	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 225,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.327,50	R$ 15.000,00	5,00	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: 10/03/2025

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.

Juscicly Machado
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

Intermediário:
Município: Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:33

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.....: 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA...: 0804 SICREDI OESTE DE MATO GROSSO
CONTA.....: 0000179643
CPF/CNPJ..: 53852136000196
NOME.....: SILVA E SANTOS SERVICOS HOSPITALARES LTD
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1620
VALOR R$.....: 61.098,15

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.

medição: 000881 Pedido: 012881 25/03

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
202500000000004

Data e Hora
20/02/2025 14:52:37

Código de Verificação
345a39b92

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 FEVEREIRO 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

LANÇADO
Setor Financeiro
28-02-25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nirlene Dias
Data: 21 / 2 / 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	3,23	**R$ 1.973,47**

VALOR LÍQUIDO: R$ 61.098,15

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
Regime de tributação: Simples Nacional

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

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

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

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRPM
CRM nº. 11643 - 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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000369603588256387696018625000000
Data da Operação	07/03/2025 16:09
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	1577
Conta	130027096
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 319.326,90 (Trezentos e Dezenove Mil e Trezentos e Vinte e Seis Reais e Noventa Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 202500030-202500031-202500032-202500033-202500035 LUMINUS
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769605747040000

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 11:04

Medição: 000920 Pedido: 013599

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000035
Data e Hora de Emissão	06/03/2025 13:33:26
Código de Verificação	O0IPWETJ5
Data da prestação do serviço	06/03/2025

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

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 27 PLANTÕES DE 24 HORAS
VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R$): 2.900,00 REAIS
VALOR TOTAL (R$): 78.300, 00REAIS

LANÇADO
Setor Financeiro
06.03.25

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: R$ 3.640,95
IR: R$ 1.174,50
ISS: R$ 3.915,00
Valor Líquido: R$ 69.569,55

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
Data: 6 / 3 / 25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 78.300,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 508,95	R$ 2.349,00	R$ 0,00	R$ 1.174,50	R$ 783,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 73.484,55	R$ 78.300,00	2,50	R$ 1.957,50

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: 10/04/2025

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.

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

medição :000909 Pedido :013338

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000031
Data e Hora de Emissão	28/02/2025 11:37:53
Código de Verificação	3GVGNZQSB
Data da prestação do serviço	28/02/2025

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 FEVEREIRO/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 28 PLANTÕES DE 24 HORAS
VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R$): 3.400,00 REAIS
VALOR TOTAL (R$): 95.200,00 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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

INSS:
PCC: R$ 4.426,80
IR: R$ 1.428,00
ISS: R$ 4.760,00
Valor Líquido: R$ 89.585,20

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nirlene Dias
Data: 28/2/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 95.200,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%) R$ 618,80	COFINS (3%) R$ 2.856,00	INSS (0%) R$ 0,00	IR (1,5%) R$ 1.428,00	CSLL (1%) R$ 952,00	Outras Ded. R$ 0,00	Vl. Crédito R$ 0,00
Deduções R$ 0,00	Desconto Incondicionado R$ 0,00	Desc. Cond. R$ 0,00	Vl. Líquido R$ 89.345,20	Base Cálculo R$ 95.200,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R$ 2.380,00

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: 10/03/2025

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

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

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

Intermédiário:
Município: Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medição: 000950 Pedido: 013341

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000032
Data e Hora de Emissão	28/02/2025 11:43:23
Código de Verificação	DC12EA5XN
Data da prestação do serviço	28/02/2025

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

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 28 PLANTÕES DE 24 HORAS
VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R$): 3.400,00 REAIS
VALOR TOTAL (R$): 95.200,00 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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

INSS:
PCC: R$ 4.426,80
IR: R$ 1.428,00
ISS: R$ 4.760,00
Valor Líquido: R$ 84.585,20

...PITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
...ertifico que o valor constante da presente
...ota fiscal corresponde ao valor contratado.
...Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
...Data: 05 / 2 / 25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 95.200,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 618,80	R$ 2.856,00	R$ 0,00	R$ 1.428,00	R$ 952,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89.345,20	R$ 95.200,00	2,50	R$ 2.380,00

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: 10/03/2025

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.

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

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

25/03 medição: 000911 Pedido: 013345

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000033
Data e Hora de Emissão	28/02/2025 11:45:28
Código de Verificação	K829LDWY4
Data da prestação do serviço	28/02/2025

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

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 28 PLANTÕES DE 24 HORAS
VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R$): 2.900,00 REAIS
VALOR TOTAL (R$): 81.200,00 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

...TAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
...e o valor constante da presente
...corresponde ao valor contratado.
...stor:
...natura: Nurlene Dias
28/2/25

INSS:
PCC: R$ 3.775,80
IR: R$ 1.218,00
ISS: R$ 4.060,00
Valor Líquido: R$ 72.146,20

LANÇADO
Setor Financeiro
26.02.25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 81.200,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 527,80	R$ 2.436,00	R$ 0,00	R$ 1.218,00	R$ 812,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 76.206,20	R$ 81.200,00	2,50	R$ 2.030,00

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: 10/03/2025

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

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

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

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medição 000908 Pedido 013336

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000030
Data e Hora de Emissão	28/02/2025 11:28:54
Código de Verificação	S4IVSV3Y0
Data da prestação do serviço	28/02/2025

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 FEVEREIRO/ 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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Marlene Dias
Data: 28/2/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.500,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 61,75	R$ 285,00	R$ 0,00	R$ 142,50	R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.915,75	R$ 9.500,00	2,50	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: 10/03/2025

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

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

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:37

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.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 5593 AV JOSE BONIFACIO URB BELEM
CONTA.....: 0003954803
CPF/CNPJ..: 08704319000100
NOME......: CENTRO DE DIGNOSTICO DR MURILLO LOBATO
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1634
VALOR R$.....: 5.499,81

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.

Medição: 000879 Pedido: 012879 25/03

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
202500000000125

Data e Hora
20/02/2025 17:02:14

Código de Verificação
b7eb35981

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 Nº 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 Nº 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Dados Bancários:
Banco Bradesco
Ag: 5593
C/C: 0395480-3
PIX: 08.704.319/0001-00 (CNPJ)

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

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: Kirlene Dias
Data: 21 / 2 / 25

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

VALOR LÍQUIDO: R$ 5.809,31

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
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.
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

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

André Ramos Noronha
DIR. TÉCNICO HRPM
CRM nº. 11643 - 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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000369603588256387696018625000000
Data da Operação	07/03/2025 16:07
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 FT 517 - 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	07/03/2025
Autenticação	638769604421280000

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 11:03

Medição: 000936 Pedido: 033549

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

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

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 27/02/2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000517	**R$ 11.000,00**			**Nº**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

VALOR POR EXTENSO
ONZE MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇAO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAIOX REFERENTE AO MÊS DE **FEVEREIRO/2025.**	R$ 11.000,00	R$ 11.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 11.000,00**

LANÇADO
Setor Financeiro
27.02.25

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: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000517	**R$ 11.000,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elizabeth Correa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó
5/3/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nilderx Dias
Data: 5/3/25

Reemissão de Comprovante

Nome	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000163271526063876788954046000O
Data da Operação	05/03/2025 16:29
Código de Barras	07790001161208736939802108840550810110000050000
Descrição	PAGAMENTO FATURA 10996 GALHARDI
Número Único do Boleto	3025021700259027711
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INDSH Breves Instituto Nac de Desenv So
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:29:49
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767889898640000

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 08:05

medição : 000870

Pedido : 012695

SLTECH

Emitido em:
18/02/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

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

DESTINATÁRIO

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

Nome Fantasia: INDSH Instituto Breves-PA

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

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

ITENS DA VENDA

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

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/03/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 10996

Valor Total: R$ 500,00

LANÇADO
Setor Financeiro
27-02-25

OUTROS

Observações:

Wanderley Nunes Cristo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó
24/02/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 18/2/25

vivo

Nº da Conta: **0394113377**
Mês de referência: **02/2025**
Período: **25/01/2025 a 24/02/2025**
Data de emissão: **28/02/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresa

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

Vencimento
17/03/2025

Total a Pagar - R$
640,43

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 12GB TE	6	6	280,32
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 1GB TE	6	6	168,90
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	70,32
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SMART EMPRESAS 6GB TE	1	1	39,19
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
Subtotal			**558,73**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	**Incluso Plano/Pacote**	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	5,06GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	38,43GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	1	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	352m06s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		03m54s	0,00
No Brasil - Em Roaming			
Adicional por Ligações Realizadas		86	0,00
Subtotal			**0,00**

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

CONTINUAÇÃO DE DEMONSTRATIVO DE SERVIÇOS

O que está sendo cobrado	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores		
Ligações Locais	04m30s	0,00
Internet - Tarifação MB/KB	2,38GB	0,00
No Brasil - Em Roaming		
Ligações Locais	02m42s	0,00
Adicional por Ligações Realizadas	2	0,00
Subtotal		**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74		
Assinatura - Serviços Contratados	-	81,70
Subtotal		**81,70**
TOTAL A PAGAR		**640,43**

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
019-00 BREVES . 06/03/25 16:19

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.....: 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA...: 7649 JUNDIAI EXTENS?O
CONTA.....: 0000138224
CPF/CNPJ..: 04263318000388
NOME......: AZUL CONECTA LTDA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1585
VALOR R$.....: 96.700,00

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.

medicação: 000859 Pedido: 012493

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 626

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	626	05/02/2025 10:32:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 2610 0000 6350

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250001578844 05/02/2025 10:33:04

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PS-CNE- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 01/02/2025 - 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 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO

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

LANÇADO
Setor Financeiro
11.02.25

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
Data: 10 / 2 / 25

Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

medição : 000860 Pedido: 012496

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 627

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	627	05/02/2025 10:34:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 2710 0000 6366

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250001579042 05/02/2025 10:35:27

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 03/02/2025 - 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 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
11.02.25

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: Nurlene Dias
Data: 10 / 2 / 25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

medição : 000 864 Pedido: 012638

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 633

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	633	11/02/2025 14:42:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 3310 0000 6428

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250001901566 11/02/2025 14:42:31

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

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

PR-MAU- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 08/02/2025 - 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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
12.02.25

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: Kurlene Dias
Data: 12 / 2 / 25

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

medição: 000863 Pedido: 012617

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 634

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	634	11/02/2025 14:43:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 3410 0000 6433

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250001901742 11/02/2025 14:44:33

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

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

PR-MAU- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 10/02/2025 - 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
12.02.25

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: Nirlene Dias
Data: 12 / 2 / 25

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Medição: [redacted]000875 Pedido: [redacted] 012840

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 638

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	638	19/02/2025 10:59:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 3810 0000 6475

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250002348228 19/02/2025 11:00:21

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R$ 14.000,00
						VALOR A RECEBER	R$ 13.538,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 15/02/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

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: Nirlene Dias
Data: 19/2/25

LANÇADO
Setor Financeiro
20.02.25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Medição: [redacted]000876 Pedido: [redacted] 010841

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 639

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	639	19/02/2025 11:01:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 3910 0000 6480

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250002348464 19/02/2025 11:01:22

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R$ 14.000,00
						VALOR A RECEBER	R$ 13.538,00

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

PR-MAU- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 17/02/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
20/02/25

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: Nirlene Dias
Data: 19/02/25

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

medição: 000899 Pedido: 013203

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 641

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	641	25/02/2025 10:29:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 4110 0000 6500

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250002661506 25/02/2025 10:30:04

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R$ 14.000,00
						VALOR A RECEBER	R$ 13.538,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-MAU- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 22/02/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

NÇADO
r Financeiro
28.02.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nadine Dias
Data: 27 / 2 / 25

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

Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Requisição: 000898 Pedido: 013201

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 642

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	642	25/02/2025 10:31:00

1525 0204 2633 1800 0388 6700 2000 0006 4210 0000 6516

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250002661545 25/02/2025 10:32:05

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
PA - 1501402 - BELEM		BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R$ 14.000,00
						VALOR A RECEBER	R$ 13.538,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-MAU- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 24/02/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

INSS: R$ 462,00
PCC:
IR:
ISS:
R$ 13.538,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nuilene Dias
Data: 27 / 2 / 25

Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

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

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 021
06/03/25 16:25

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...: 0885 VER-O-PESO
CONTA.....: 0000083857
CPF/CNPJ..: 185.283.682-20
NOME......: RENATO SILVA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/03/2025 NSU.: 1601
VALOR R$.....: 3.930,00

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.

Medição : 000894 2903 Pedido : 013194

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022218973478000163000000000000825026101093050

Número da NFS-e 8	**Competência da NFS-e** 24/02/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 24/02/2025 20:56:30	
Número da DPS 8	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 24/02/2025 20:56:29	

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
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 3360-3700	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**E-mail** fiscal.hrm@indsh.org.br	
Endereço RIO BRANCO, S/N, CENTRO		**Município** Breves - PA	**CEP** 68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Belém - PA	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE TRANSPORTE			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Belém - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.930,00	**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$ 3.930,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.930,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Nukene Dias

Data: 27 / 2 / 25

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000369603588256387696018625000000
Data da Operação	07/03/2025 16:06
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 19 -ERINALDO
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769603936800000

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 11:03

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

20103

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e medição : 000897 Pedido : 013200

Chave de Acesso da NFS-e
15018082216949593000177000000000001925025641476322

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
19	20/02/2025	20/02/2025 14:17:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	50001	20/02/2025 14:17:42

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	Inscrição Municipal	Telefone
16.949.593/0001-77	-	(91) 9174-8504

Nome / Nome Empresarial
16.949.593 ERINALDO ANGELO DA SILVA

E-mail
WF.AMARAL@BOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
JARDIM, 85, CENTRO	Breves - PA	68800-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0004-12	-	-

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

E-mail
FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
RIO BRANCO, S/N, CENTRO	Breves - PA	68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.380,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.380,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011600

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
Data: 27 / 2 / 25

Renata Andr...
Administrativo - Diretor
Hospital Regional P. do Mara...

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000369603588256387696018625000000
Data da Operação	07/03/2025 16:08
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	1529
Conta	837120
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.600,00 (Três Mil e Seiscentos Reais)
Descrição	PAGAMENTO FT 101 - SUPRIMED
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769605244360000

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 11:04

Medição: 000921 Pedido: 013600

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 000.101
Série 1
Emissão: 06/03/2025
CNPJ 26.315.031/0001-25

DESTINATÁRIO

Razão Social/Nome
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ
23.453.830/0004-12

Endereço
AV RIO BRANCO, 1266

Bairro
CENTRO

Cep
68800-000

UF
PA

Cidade
Breves

Telefone
91 9 84050071

COBRANÇA

Contrato

Vencimento(s): 31/03/2025

Email do responsável financeiro
compras.hrm@indsh.org.br,contratos.hrm@indsh.org.br

Vendedor
EMPRESA

DADOS DO PROCEDIMENTO

Paciente:

Local Proc:

Médico:

Procedimento:

LANÇADO
Setor Financeiro
06.03.25

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:

FATURA REF - FEV/ 2025
CONTRATO SNO0055/HRPM.014.2022 (SS501SX)
FATURA REF - FEVEREIRO/ 2024

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 ítem 3.1 - "vetado"
Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência de (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"

Recebemos do cliente acima discriminado, as locações constantes na fatura indicada ao lado.		FATURA DE LOCAÇÃO
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**Nº 000.101** **Série 1**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Kirlene Dias
Data: 6 / 3 / 25

Reemissão de Comprovante

Nome	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000369603588256387696018625000000
Data da Operação	07/03/2025 16:06
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 150 - 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	07/03/2025
Autenticação	638769604139510000

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 11:03

Medição: 000895 Pedido: 013196

PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000150
Data e Hora da Emissão	27/02/2025 13:37:08
Código de Verificação	D584.9260.6049.A88C.4242.0383.EB4A.7325

CERTIFICADO 10202500921204

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALIAMEDIC LTDA**
CPF / CNPJ: **36.855.615/0001-47** Inscrição Municipal: **98264000**
Endereço: **AV DOS HOLANDESES, SALA:218;EDIF: TECH OFFICE;; 6 - BAIRRO PONTA D AREIA - CEP: 65077357**
Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **wallas_meireles@hotmail.com** Telefone: **(98) 88888888**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO,S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800970**
Município: **BREVES** UF: **PA** Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA, RAIO-X, TOMOGRAFIA E RADIOSCOPIA. NO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025.

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

LANÇADO
Setor Financeiro
28.02.25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Kirleise Dias
Data: 27 / 2 / 25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 232,38	R$ 1.072,50	R$ 0,00	R$ 536,25	R$ 357,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.750,00

Valor Total Composição:	Valor Total Deduções:	Base Cálculo:	Alíquota:	Valor ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.750,00	5,00%	R$ 1.787,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL Mês de 02/2025
Local de Prestação do Recolhimento: BREVES / PA 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,

Elizabeth Correa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó
27/2/2025

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936387608973053300000
Data da Operação	25/02/2025 14:17
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 184 - DIXMEDICAL
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760898212970000

Emitido em quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025 às 14:28

Medição: 000858 Pedido: 012472

DixMedical

Nota de Débito

Número	Data de Emissão: 05/02/2025
184	Hora: 15:08:41
	Pág.: 1

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

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

ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:

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

Total dos Produtos: 5.990,00
Total Nota: 5.990,00

Condição de Pagamento: 01X (21 DDF)
Parcela 1 - R$ 5.990,00 - **Vencimento** 26/02/2025
Forma de Pagamento: Deposito Bancario

OBS.:
REFERENTE 5ª MENSALIDADE DO ADITIVO DE LOCAÇÃO (PARCELA 05/ Inderteminado)

DADOS BANCÁRIOS :
BANCO SANTANDER (033)
AG.: 3827
C/C : 13007399-0

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

VENCIMENTO :26.02.2025

LANÇADO
Setor Financeiro
11.02.25

Emilio B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional P do Marajo

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
Data: 10/2/25

Data de Impressão: 05/02/2025
Hora: 15:12:49

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000699718891536387626671527700000
Data da Operação	27/02/2025 15:38
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 365 - 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	27/02/2025
Autenticação	638762675045050000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 14:23

Medição: 00877 Pedido: 012856

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250220u08530725000101

Número da Nota	**00000365**
Data e Hora de Emissão	**20/02/2025 09:39:37**
Código de Verificação	**ADXB-QHSJ**

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 5/20.

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 86.559-1

LANÇADO
Setor Financeiro
27.02.25

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;

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Norlene Dias

Data: 20/02/25

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000369603588256387696018625000000
Data da Operação	07/03/2025 16:11
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 416 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	07/03/2025
Autenticação	638769607035120000

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 11:05

medição 00912 Pedido: 013346

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000416
Data e Hora da Emissão	28/02/2025 15:06:27
Código de Verificação	4697.4BAD.FCAD.D2CA.5B26.0866.1383.584A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Carleto & Rocha mobilização multiprofissional

Nome / Razão Social:	CARLETO & ROCHA LTDA		
CPF / CNPJ:	14.248.873/0001-22	Inscrição	3485562
Endereço:	RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	relacionamento_carletoerocha@hotmail.	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	UF:	PA
Email:	contratos.hrm@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3660-3700

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 02/2025.
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
28.02.25

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: Marlene Dias
Data: 28/02/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
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