



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000008

Data e Hora de Emissão
02/07/2025 11:35:04

Código de Verificação
MA4X45AX4

Data da prestação do serviço
02/07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal:2023111
Telefone: (91) 3783-2127
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE MARAJÓ, CONTRATO DE GESTÃO N° 002/SESPA/2022, PROCESSO N° 2025/2097186, COMPETÊNCIA JULHO/2025, E SENDO O NOVO VALOR DE R\$ 4.909.817,48.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.909.817,48

CNAE: 8630-5/01

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	Vi. Crédito
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Deduções	Desconto Incondicionado	Desc. Cond.	Vi. Líquido	Base Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.909.817,48	R\$ 4.909.817,48	5,00	R\$ 245.490,87

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: 10/08/2025

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

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

NBS:
N° 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS - SEPLAF CNDE-C30A-2B84-8A33-879B

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Nº 00170 / 2025

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

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

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

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

Válida até 26/08/2025

Certidão emitida com base no decreto nº 179, de 12 de Agosto de 2014, às 10:25 horas, do dia 28/05/2025 .

Validade: 90 dia(s)

Código de Controle de Certidão : CNDE-C30A-2B84-8A33-879B

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



Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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



Emitida em: 16/07/2025 08:36:07

Válida até o dia: 14/10/2025

Código de controle da certidão: 2D98154BDE8D76AB9543

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo
www.pedroleopoldo.mg.gov.br

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

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

Emitida às: 14:01:20 do dia 24/04/2025

Válida até: 21/10/2025

Número da Certidão: 702025080838237-0

Código de Controle de Autenticidade: BAA61D52.51069C27.A9FDFB6E.A077EA50

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

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

Emitida às: 14:01:20 do dia 24/04/2025

Válida até: 21/10/2025

Número da Certidão: 702025080838238-9

Código de Controle de Autenticidade: 505973A0.58348D8E.BE5E4631.9B48DA9E

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

Emitida às: 14:00:20 do dia 24/04/2025

Válida até: 21/10/2025

Número da Certidão: 702025080838225-7

Código de Controle de Autenticidade: 297DAFE3.AC84B0D6.8D06849C.1BE1BBEA

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

Emitida às: 14:00:20 do dia 24/04/2025

Válida até: 21/10/2025

Número da Certidão: 702025080838226-5

Código de Controle de Autenticidade: 9E492F07.9017364C.931705B1.59C1E34B

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:52:04 do dia 23/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/10/2025.

Código de controle da certidão: **D089.6CC8.9D31.28A0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II

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

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070500430265108906

Informação obtida em 08/07/2025 17:46:04

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070500430265108906

Informação obtida em 08/07/2025 17:43:58

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

ANEXO III

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 23.453.830/0004-12

Certidão nº: 22770026/2025

Expedição: 24/04/2025, às 14:50:47

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Certidão nº: 22769592/2025

Expedição: 24/04/2025, às 14:49:30

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

ANEXO IV

Certidão de isenção de tributos estaduais se houver

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

ANEXO V

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

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

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

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

Pagar este documento até
18/07/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125070879920700-7

Tag
03 FGTS MENSAL

Valor a recolher

141.399,36

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	390	109.012,03	0,00	0,00	0,00	109.012,03
Total FGTS:		109.012,03	0,00	0,00	0,00	109.012,03

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	32.387,33	32.387,33
Total Consignado:	32.387,33	32.387,33

Total da Guia: 141.399,36

Observações

Data de geração da Guia: 08/07/2025 às 15:48:11 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 30/06/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.01.25189.5903908-1	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações DARF INSS 062025 - BREVES Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 114.702,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	114.702,11			114.702,11
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	114.702,11	0,00	0,00	114.702,11

SEDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 08/07/2025 15:09:12

85800001147 1 02110385251 7 99070125189 4 59039081520 6 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001147 1 02110385251 7 99070125189 4 59039081520 6



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25189.5903908-1
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 114.702,11

Pague com o PIX





CNPJ 23.453.830/0001-70

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração 30/06/2025

Data de Vencimento 18/07/2025

Número do Documento 07.01.25192.6198462-1

Pagar este documento até 18/07/2025

Observações INSS S/ NF - DIAGNOGEST Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 8.863,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	8.863,72			8.863,72
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67				
	Totais	8.863,72	0,00	0,00	8.863,72

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000088 7 63720385251 3 99070125192 4 61984621851 7

CNPJ: 23.453.830/0001-70
 Número: 07.01.25192.6198462-1
 Pagar até: 18/07/2025
 Valor: 8.863,72

Pague com o PIX



CNPJ
23.453.830/0001-70Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMPeríodo de Apuração
30/06/2025Data de Vencimento
18/07/2025Número do Documento
07.01.25192.6204140-2

Pagar este documento até

18/07/2025Observações
INSS S/ NF - SL ENGENHARIA HOSPITALAR

Valor Total do Documento

1.760,00**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.760,00			1.760,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83				
	Totais	1.760,00	0,00	0,00	1.760,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000017 3 60000385251 0 99070125192 4 62041402406 3

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Número: 07.01.25192.6204140-2

Pagar até: 18/07/2025

Valor: 1.760,00

Pague com o PIX



CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	
Período de Apuração 30/06/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.01.25192.6171151-0
Observações INSS S/ NF - AZUL CONECTA Darf emitido pelo Sicalc Web		Pagar este documento até 18/07/2025
		Valor Total do Documento 3.696,00

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 06/2025 Vencimento 18/07/2025 CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88	3.696,00			3.696,00
Totais		3.696,00	0,00	0,00	3.696,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000036 7 96000385251 3 99070125192 4 61711510025 6



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25192.6171151-0
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 3.696,00

Pague com o PIX



ANEXO VI

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

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

► **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638883625903470000
Data da Operação 17/07/2025 15:29

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 00.360.305/0001-04
Agência 0647
Conta 9999000537000360305-5
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202507171829N3N1JSV08GD

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 141.399,36 (Cento E Quarenta E Um Mil E Trezentos E Noventa E Nove Reais E Trinta E Seis Centavos)

Descrição

Autenticação 638883629809770000

ATENÇÃO

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

► **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000031574681893638883630504430000
Data da Operação 17/07/2025 15:33

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800001147-1 02110385251-7 99070125189-4 59039081520-6
Valor do pagamento R\$ 114.702,11 (Cento e Quatorze Mil e Setecentos e Dois Reais e Onze Centavos)
Data do pagamento 17/07/2025
Número do documento 07.01.25189.5903908-1
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS FOPAG REF JUNHO 2025
Data da operação 17/07/2025
Autenticação 638883632510262003

► **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638883625903470000
Data da Operação 17/07/2025 15:25

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85870000036-7 96000385251-3 99070125192-4 61711510025-6
Valor do pagamento R\$ 3.696,00 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Seis Reais)
Data do pagamento 17/07/2025
Número do documento 07.01.25192.6171151-0
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS AZUL CONECTA REF JUNHO 2025
Data da operação 17/07/2025
Autenticação 638883627265680000

► **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638883625903470000
Data da Operação 17/07/2025 15:26

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO -
DARF**

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85800000088-7 63720385251-3 99070125192-4 61984621851-7
Valor do pagamento R\$ 8.863,72 (Oito Mil e Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento 17/07/2025
Número do documento 07.01.25192.6198462-1
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS DIAGNOGEST REF JUNHO 2025
Data da operação 17/07/2025
Autenticação 638883627646830000

► **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638883625903470000
Data da Operação 17/07/2025 15:25

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador CNC 037
Código de Barras 85830000017-3 60000385251-0 99070125192-4 62041402406-3
Valor do pagamento R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento 17/07/2025
Número do documento 07.01.25192.6204140-2
Convênio DARF
Descrição PAGAMENTO INSS SL ENGENHARIA REF JUNHO 2025
Data da operação 17/07/2025
Autenticação 638883627470770000

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
23.453.830/0004-12		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		ADAILSON DO VALE COSTA	010300066920190227114454	020.838.162-77	101	18/07/2025	Mensal	2.761,63	220,93	0,00	0,00	0,00	220,93
06/2025		ADELVANE CRISTO GONCALVES	010300109320240627095249	055.080.492-74	101	18/07/2025	Mensal	1.724,94	137,99	0,00	0,00	0,00	137,99
06/2025		ADENILSON BARBOSA MIRANDA	010300065720190329153925	013.760.722-97	101	18/07/2025	Mensal	1.762,80	141,02	0,00	0,00	0,00	141,02
06/2025		ADRIALDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	010300003720180827174620	747.337.372-20	101	18/07/2025	Mensal	2.949,60	235,96	0,00	0,00	0,00	235,96
06/2025		ADRIANA DA SILVA CAVALCANTE	010300072120170925165840	009.163.932-83	101	18/07/2025	Mensal	3.024,73	241,97	0,00	0,00	0,00	241,97
06/2025		ADRIANA DA SILVA DE MORAIS	010300097920220819135924	814.058.802-44	101	18/07/2025	Mensal	2.926,35	234,10	0,00	0,00	0,00	234,10
06/2025		ADRIANA MARQUES CORREA	010300000320181004173306	821.923.832-15	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
06/2025		ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANT	010300055820190329153748	960.849.792-20	101	18/07/2025	Mensal	1.741,10	139,28	0,00	0,00	0,00	139,28
06/2025		ADRIANO DA SILVA ANDRADE	010300114720250528141934	853.182.212-20	101	18/07/2025	Mensal	1.936,67	154,93	0,00	0,00	0,00	154,93
06/2025		ALAN FERREIRA PANTOJA	010300063120180904083316	015.964.132-20	101	18/07/2025	Mensal	1.770,11	141,60	0,00	0,00	0,00	141,60
06/2025		ALBENICE DO SOCORRO SOUZA DE LIMA	010300060820190329153825	000.222.582-48	101	18/07/2025	Mensal	2.163,38	173,07	0,00	0,00	0,00	173,07
06/2025		ALCINETE BARBOSA FERNANDES	010300059820190403143033	002.957.762-42	101	18/07/2025	Mensal	1.778,12	142,24	0,00	0,00	0,00	142,24
06/2025		ALDENORA CASTRO BARBOSA	010300101620230330173800	049.087.772-92	101	18/07/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25
06/2025		ALDERY CARRERA COSTA JUNIOR	010300019120181004173627	806.776.062-49	101	18/07/2025	Mensal	2.355,69	188,45	0,00	0,00	0,00	188,45
06/2025		ALDIELRES FERREIRA MACHADO DA SILVA	010300107020240223160005	703.111.962-68	101	18/07/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19
06/2025		ALESSANDRO DA SILVA RABELO JUNIOR	010300110220240802151620	060.704.172-24	101	18/07/2025	Mensal	1.716,80	137,34	0,00	0,00	0,00	137,34
06/2025		ALEX SALES DO NASCIMENTO	010300071220170911093538	868.019.372-00	101	18/07/2025	Mensal	2.225,60	178,04	0,00	0,00	0,00	178,04
06/2025		ALINNE DO SOCORRO ALMEIDA DE ALMEID	010300061820180827101323	886.208.322-04	101	18/07/2025	Mensal	7.415,20	593,21	0,00	0,00	0,00	593,21
06/2025		AMANDA KATARINA VALENTE BELTRA	010300101720230330175205	700.694.052-47	101	18/07/2025	Mensal	6.716,19	537,29	0,00	0,00	0,00	537,29
06/2025		AMENADABE DOS ANJOS MORAES NOGUEI	010300034720181004173829	852.781.492-72	101	18/07/2025	Mensal	3.545,91	283,67	0,00	0,00	0,00	283,67
06/2025		AMERINDIO FERREIRA SARGES JUNIOR	010300003920181004173339	878.824.932-87	101	18/07/2025	Mensal	3.507,85	280,62	0,00	0,00	0,00	280,62
06/2025		ANA BEATRIZ DA COSTA CAVALCANTE	010300111820241212142206	030.566.582-09	101	18/07/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86
06/2025		ANA CRISTINA COSTA DA GRACA	010300029420181004173751	846.792.982-00	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
06/2025		ANA MARIA GAMA SOUZA SARJA	010300028320181004173744	637.169.502-97	101	18/07/2025	Mensal	2.515,79	201,26	0,00	0,00	0,00	201,26
06/2025		ANA PAULA GONCALVES VIEIRA	010300082620200519174953	551.640.802-49	101	18/07/2025	Mensal	5.956,37	476,50	0,00	0,00	0,00	476,50
06/2025		ANDERSON BASTO BATISTA	010300113020250303170553	020.216.782-88	101	18/07/2025	Mensal	2.829,02	226,32	0,00	0,00	0,00	226,32
06/2025		ANDERSON DE ALMEIDA SANCHES	010300075420180417155250	009.908.692-10	101	18/07/2025	Mensal	8.537,75	683,02	0,00	0,00	0,00	683,02
06/2025		ANDERSON PACINE SODRE	010300067520181204124012	999.696.102-87	101	18/07/2025	Mensal	4.496,40	359,71	0,00	0,00	0,00	359,71
06/2025		ANDREI SOUZA DE CASTRO	010300113620250403100844	074.881.802-24	101	18/07/2025	Mensal	1.708,18	136,65	0,00	0,00	0,00	136,65
06/2025		ANDREIA DOS REIS LADISLAU	010300029120181004173748	877.129.382-53	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
06/2025		ANDREIA EMANUELY PACHECO QUARESMA	010300060920190329153827	023.504.492-03	101	18/07/2025	Mensal	1.589,61	127,16	0,00	0,00	0,00	127,16
06/2025		ANGELICA MELV DE ARAUJO	010300067420190329153951	003.694.402-50	101	18/07/2025	Mensal	1.914,74	153,17	0,00	0,00	0,00	153,17
06/2025		ANTONIA SILVA DOS SANTOS FIGUEIRA	010300004120180827174743	586.321.742-15	101	18/07/2025	Mensal	3.578,99	286,31	0,00	0,00	0,00	286,31
06/2025		ARINELMA CARVALHO DA CUNHA	010300089720211105114643	063.736.892-47	101	18/07/2025	Mensal	1.589,87	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
06/2025		AULIA DE ALCANTARA PANTOJA	010300115220250624082443	914.735.192-68	101	18/07/2025	Mensal	1.099,87	87,98	0,00	0,00	0,00	87,98
06/2025		AZANIVALDO DA SILVA GALUCIO	010300052220190329153715	567.494.302-87	101	18/07/2025	Mensal	2.228,85	178,30	0,00	0,00	0,00	178,30
06/2025		BASILIO PANTOJA DE OLIVEIRA NETO	010300113720250403080034	023.240.052-04	101	18/07/2025	Mensal	1.707,90	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63
06/2025		BENEDITA ERICA DE JESUS BRITO	010300054720190329153740	709.578.602-00	101	18/07/2025	Mensal	2.230,34	178,42	0,00	0,00	0,00	178,42

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		BENEDITO GOMES MARTINS	010300075620180608143130	050.786.712-26	101	18/07/2025	Mensal	1.757,05	140,56	0,00	0,00	0,00	140,56	
06/2025		BENILCIANE SARGES COSTA	010300042320181004173900	002.348.032-74	101	18/07/2025	Mensal	3.571,08	285,68	0,00	0,00	0,00	285,68	
06/2025		BRENDA DA SILVA COSTA	010300112220241212160418	053.745.332-66	101	18/07/2025	Mensal	2.946,46	235,71	0,00	0,00	0,00	235,71	
06/2025		BRENNA MARCELA EVANGELISTA BALTAZA	010300109220240627092423	017.302.302-96	101	18/07/2025	Mensal	5.871,54	469,72	0,00	0,00	0,00	469,72	
06/2025		BRUNA MEDEIROS LEITE	010300105120231030140557	042.198.732-44	101	18/07/2025	Mensal	1.678,26	134,26	0,00	0,00	0,00	134,26	
06/2025		BRUNO DE ANDRADE SILVA	010300111520241203105152	777.720.402-53	101	18/07/2025	Mensal	3.401,85	272,14	0,00	0,00	0,00	272,14	
06/2025		CAMILLA FLAVIA SOUSA	010300045920181004173928	033.008.991-92	101	18/07/2025	Mensal	7.506,10	600,48	0,00	0,00	0,00	600,48	
06/2025		CAMILLO CARVALHO GOMES	010300031020181004173801	022.123.042-42	101	18/07/2025	Mensal	3.656,38	292,51	0,00	0,00	0,00	292,51	
06/2025		CARINE DE NAZARE CAETANO CAMARA	010300083720200828104805	018.617.972-30	101	18/07/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26	
06/2025		CARLA DE FATIMA PEREIRA DO AMARAL	010300094220220503093047	000.151.922-02	101	18/07/2025	Mensal	2.851,01	228,08	0,00	0,00	0,00	228,08	
06/2025		CARLA LOBATO ALMEIDA CRUZ	010300108020240306140357	014.545.912-85	101	18/07/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
06/2025		CARLOS TADEU DOS SANTOS SANCHES	010300074420180111170902	004.578.582-14	101	18/07/2025	Mensal	2.135,06	170,80	0,00	0,00	0,00	170,80	
06/2025		CARLOS VIANA SERRAO	010300094320220503094256	052.274.402-80	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
06/2025		CHRISTIANNE DANTAS BORGES	010300004320180828133542	744.414.932-15	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
06/2025		CLAUSMILLE FRANKLIN RODRIGUES	010300072420170925175057	026.768.382-02	101	18/07/2025	Mensal	2.012,06	160,96	0,00	0,00	0,00	160,96	
06/2025		CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	010300093120220502102003	935.849.202-30	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
06/2025		CLEOPAS BORGES DOS ANJOS	010300112620250203150333	950.909.322-04	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
06/2025		CLEYTON SOUZA CONCEICAO	010300030420181004173759	004.443.552-51	101	18/07/2025	Mensal	4.436,78	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94	
06/2025		CLICIA CALDAS AZEVEDO FIGUEIREDO	010300052320190329153717	721.112.832-15	101	18/07/2025	Mensal	3.068,45	245,47	0,00	0,00	0,00	245,47	
06/2025		CRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	010300096320220628153801	854.431.582-87	101	18/07/2025	Mensal	3.994,09	319,52	0,00	0,00	0,00	319,52	
06/2025		CRISTIANE REIS PRAIA	010300039820180828133729	810.876.402-53	101	18/07/2025	Mensal	3.651,14	292,09	0,00	0,00	0,00	292,09	
06/2025		DALILA LIRA FERREIRA CAMPELO	010300100620230130093343	031.648.423-76	101	18/07/2025	Mensal	7.412,22	592,97	0,00	0,00	0,00	592,97	
06/2025		DANDARA DOS SANTOS SOARES	010300109020240605172055	082.994.282-38	101	18/07/2025	Mensal	1.680,89	134,47	0,00	0,00	0,00	134,47	
06/2025		DANIELE DE SOUZA PINHEIRO	010300111120241031141846	033.415.242-90	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
06/2025		DANIELLE BARBOSA DOS SANTOS	010300076120180719103149	807.018.502-30	101	18/07/2025	Mensal	2.820,76	225,66	0,00	0,00	0,00	225,66	
06/2025		DANILO CARDOSO MADEIRA	010300110920241016101304	050.768.512-19	101	18/07/2025	Mensal	1.721,97	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
06/2025		DANYELE CORINA GOES BANDEIRA FERREI	010300072820171031164813	021.890.402-99	101	18/07/2025	Mensal	8.441,66	675,33	0,00	0,00	0,00	675,33	
06/2025		DARLAN CASTRO DA SILVA	010300034420180626185541	006.802.672-20	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71	
06/2025		DAYANA DIAS DE MORAES	010300085920210401140922	928.637.792-49	101	18/07/2025	Mensal	2.998,92	239,91	0,00	0,00	0,00	239,91	
06/2025		DEISE PATRICIA FERREIRA MIRANDA	010300028620181004173746	621.768.622-87	101	18/07/2025	Mensal	7.531,38	602,51	0,00	0,00	0,00	602,51	
06/2025		DENISE MENDES DE LIMA	010300103620230627085729	032.099.312-40	101	18/07/2025	Mensal	1.674,54	133,96	0,00	0,00	0,00	133,96	
06/2025		DIEGO SANTOS DA SILVA	010300070420170804112743	538.881.382-72	101	18/07/2025	Mensal	3.024,39	241,95	0,00	0,00	0,00	241,95	
06/2025		DIOGO BARBOSA DIAS	010300091520220223122650	700.817.142-03	101	18/07/2025	Mensal	2.990,33	239,22	0,00	0,00	0,00	239,22	
06/2025		DIOGO CASTRO CASTELO	010300110120240801164435	045.789.972-78	101	18/07/2025	Mensal	3.462,27	276,98	0,00	0,00	0,00	276,98	
06/2025		DIONE BARROS FARIAS	010300004820181004173347	703.877.452-20	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71	
06/2025		DOMINGAS DO SOCORRO MAGNO NEGRAO	010300000520181004173308	355.229.502-00	101	18/07/2025	Mensal	2.410,41	192,83	0,00	0,00	0,00	192,83	
06/2025		DULCIANE DA SILVA DE SOUZA	010300093220220502100457	019.631.272-85	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
06/2025		EDIL SANTOS BARBOSA	010300109720240711174359	024.280.382-22	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		EDILENE VASCONCELOS SOARES	010300083020200519185529	683.530.652-15	101	18/07/2025	Mensal	2.979,24	238,33	0,00	0,00	0,00	238,33	
06/2025		EDILTO BRITO FRANCO	010300097720220805103838	741.468.072-04	101	18/07/2025	Mensal	9.547,69	763,81	0,00	0,00	0,00	763,81	
06/2025		EDINEI ARRUDA DOS SANTOS	010300066020180824083457	018.684.102-77	101	18/07/2025	Mensal	6.051,41	484,11	0,00	0,00	0,00	484,11	
06/2025		EDINEUZA MIRANDA BARROS	010300009420180827101939	004.321.072-40	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
06/2025		EDMILSON BORGES LOPES	010300087120210416151545	959.477.442-87	101	18/07/2025	Mensal	3.544,43	283,55	0,00	0,00	0,00	283,55	
06/2025		EDNA DO SOCORRO REIS DA CRUZ	010300098020220912173315	954.527.372-00	101	18/07/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25	
06/2025		EDSON DE OLIVEIRA SILVA	010300053620190329153731	959.297.462-49	101	18/07/2025	Mensal	2.786,13	222,89	0,00	0,00	0,00	222,89	
06/2025		EDSON FERREIRA DOS SANTOS	010300056120190329153754	536.419.572-49	101	18/07/2025	Mensal	3.398,05	271,84	0,00	0,00	0,00	271,84	
06/2025		EDSON SOUZA DE SOUZA	010300058420180628121749	996.416.822-53	101	18/07/2025	Mensal	3.052,15	244,17	0,00	0,00	0,00	244,17	
06/2025		ELAINE DE JESUS CHAVES SANTANA	010300008520180830082542	691.998.172-68	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
06/2025		ELANI OTONIO MEDEIROS	010300110520240829084902	960.877.732-15	101	18/07/2025	Mensal	2.960,55	236,84	0,00	0,00	0,00	236,84	
06/2025		ELBER MENDES CAVALHEIRO	010300078820190930172941	049.471.982-65	101	18/07/2025	Mensal	3.009,33	240,74	0,00	0,00	0,00	240,74	
06/2025		ELCIA DE ANDRADE LIMA	010300008420181004173420	706.019.332-49	101	18/07/2025	Mensal	7.560,82	604,86	0,00	0,00	0,00	604,86	
06/2025		ELCIONE PEREIRA FERREIRA	010300009020181004173422	764.156.352-04	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71	
06/2025		ELENIR DIAS DA SILVA	010300044620180806091625	899.114.822-00	101	18/07/2025	Mensal	3.078,52	246,28	0,00	0,00	0,00	246,28	
06/2025		ELIANY DE SOUZA BARBOSA	010300042620181004173903	750.468.572-00	101	18/07/2025	Mensal	3.652,80	292,22	0,00	0,00	0,00	292,22	
06/2025		ELINE DE ALMEIDA CUNHA	010300103720230627095137	003.504.252-48	101	18/07/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19	
06/2025		ELISALON BARBOSA DA SILVA	010300000720181004173309	009.376.102-32	101	18/07/2025	Mensal	2.454,42	196,35	0,00	0,00	0,00	196,35	
06/2025		ELISNARA DE ASSUNCAO SANTOS	010300009520181004173430	670.339.892-53	101	18/07/2025	Mensal	3.091,54	247,32	0,00	0,00	0,00	247,32	
06/2025		ELIZABETH DA SILVA CORREA	010300014520181004173557	763.136.702-72	101	18/07/2025	Mensal	5.686,77	454,94	0,00	0,00	0,00	454,94	
06/2025		ELIZELMA FERREIRA DE MATOS	010300000920181004173311	019.464.382-43	101	18/07/2025	Mensal	2.257,75	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62	
06/2025		ELLESON ALVES CARDOSO	010300107720240226082956	087.177.432-14	101	18/07/2025	Mensal	1.561,56	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92	
06/2025		ELTON CUNHA DAS NEVES	010300081420200508160507	032.349.492-71	101	18/07/2025	Mensal	2.239,08	179,12	0,00	0,00	0,00	179,12	
06/2025		ELTON VIANA DIAS	010300095320220513152931	978.506.912-53	101	18/07/2025	Mensal	1.577,10	126,16	0,00	0,00	0,00	126,16	
06/2025		ELZARINA PINHEIRO DA COSTA	010300032720181004173815	378.068.582-53	101	18/07/2025	Mensal	1.800,68	144,05	0,00	0,00	0,00	144,05	
06/2025		ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	010300070020170710083552	005.803.642-32	101	18/07/2025	Mensal	4.018,36	321,46	0,00	0,00	0,00	321,46	
06/2025		ELZILENE PEREIRA DA SILVA	010300092220220331142242	005.876.272-80	101	18/07/2025	Mensal	3.715,46	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23	
06/2025		EMANOEL BAIA FRANCA MORAES	010300009320180813161946	741.928.762-72	101	18/07/2025	Mensal	6.208,23	496,65	0,00	0,00	0,00	496,65	
06/2025		EMANUEL DA COSTA NUNES	010300053820190403154853	743.573.952-91	101	18/07/2025	Mensal	6.202,63	496,21	0,00	0,00	0,00	496,21	
06/2025		EMILLY DOS SANTOS SABOIA	010300105320231114181213	082.989.992-82	101	18/07/2025	Mensal	1.677,75	134,22	0,00	0,00	0,00	134,22	
06/2025		EMILSO ALESSANDRO NUNES RODRIGUES	010300076520180926172551	827.636.902-20	101	18/07/2025	Mensal	1.750,03	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
06/2025		ERICA ARAUJO DA CRUZ	010300091120220217154712	019.305.892-80	101	18/07/2025	Mensal	1.649,14	131,93	0,00	0,00	0,00	131,93	
06/2025		ERICKA DE OLIVEIRA DANTAS	010300112820250211163400	551.610.572-20	101	18/07/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86	
06/2025		ERIK RAMOS MENDES	010300112420250109114405	551.616.182-72	101	18/07/2025	Mensal	2.068,77	165,50	0,00	0,00	0,00	165,50	
06/2025		ERIKA CASTRO PINHEIRO	010300115120250623103041	061.553.452-01	101	18/07/2025	Mensal	430,85	34,46	0,00	0,00	0,00	34,46	
06/2025		ETIENE CRISTINA DOS SANTOS SABOIA	010300069720170707111621	821.923.402-49	101	18/07/2025	Mensal	3.741,81	299,34	0,00	0,00	0,00	299,34	
06/2025		EULALIA VANESSA SARRAF RODRIGUES	010300085420210329180048	807.436.762-20	101	18/07/2025	Mensal	2.977,40	238,19	0,00	0,00	0,00	238,19	
06/2025		EVANEIDE MOREIRA DE OLIVEIRA	010300018420181004173622	483.196.602-97	101	18/07/2025	Mensal	2.257,75	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		EVELINE DE MATOS GEMAQUE	010300113420250402103853	024.592.372-19	101	18/07/2025	Mensal	4.444,96	355,59	0,00	0,00	0,00	355,59	
06/2025		EVELYN DE SOUZA ARAGAO	010300111920241212144000	015.025.112-23	101	18/07/2025	Mensal	5.826,13	466,09	0,00	0,00	0,00	466,09	
06/2025		EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	010300072720171005121158	972.201.752-72	101	18/07/2025	Mensal	1.818,43	145,47	0,00	0,00	0,00	145,47	
06/2025		FABIANE SILVA DE BRITO	010300090520220201170640	000.791.082-70	101	18/07/2025	Mensal	3.692,01	295,36	0,00	0,00	0,00	295,36	
06/2025		FABIOLA GONCALVES CUSTODIO	010300046420180831105929	870.999.002-00	101	18/07/2025	Mensal	3.046,12	243,68	0,00	0,00	0,00	243,68	
06/2025		FAYRUZ DA SILVA CHAAR	010300005120181004173351	426.531.342-68	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71	
06/2025		FERNANDA CONTENTE TAVARES	010300065320190329153921	002.783.402-61	101	18/07/2025	Mensal	6.051,41	484,11	0,00	0,00	0,00	484,11	
06/2025		FERNANDA LEE DIAS CHAMPOS	010300071120170823160516	750.040.112-49	101	18/07/2025	Mensal	7.319,56	585,56	0,00	0,00	0,00	585,56	
06/2025		FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	010300087420210428154203	839.965.592-91	101	18/07/2025	Mensal	5.925,12	474,00	0,00	0,00	0,00	474,00	
06/2025		FERNANDO OLIVEIRA CARNEIRO	010300057920190329153804	006.310.242-04	101	18/07/2025	Mensal	3.674,25	293,94	0,00	0,00	0,00	293,94	
06/2025		FRANCIRLENE PEREIRA DA COSTA	010300005020181004173349	671.318.322-00	101	18/07/2025	Mensal	6.132,24	490,57	0,00	0,00	0,00	490,57	
06/2025		FRANCISCO JOSE JARDIM NETO	010300005220181004173353	368.570.842-20	101	18/07/2025	Mensal	3.407,33	272,58	0,00	0,00	0,00	272,58	
06/2025		FRANCISCO LEO FIALHO	010300048620190329153636	006.719.282-36	101	18/07/2025	Mensal	2.059,81	164,78	0,00	0,00	0,00	164,78	
06/2025		FRANCISCO MARCELO NASCIMENTO SALVA	010300082420200515184106	042.584.582-60	101	18/07/2025	Mensal	3.007,30	240,58	0,00	0,00	0,00	240,58	
06/2025		FRANCISCO RIBEIRO GAIA JUNIOR	010300076720181030083745	551.496.502-34	101	18/07/2025	Mensal	2.340,51	187,23	0,00	0,00	0,00	187,23	
06/2025		GABRIELLA RODRIGUES FERREIRA	010300112920250217112127	017.579.452-96	101	18/07/2025	Mensal	5.819,65	465,57	0,00	0,00	0,00	465,57	
06/2025		GABRIELLY DO SOCORRO PEREIRA REIS	010300112020241212145418	075.250.172-04	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
06/2025		GEANDERSON FUGACA DE MIRANDA	010300113220250304094917	047.932.092-62	101	18/07/2025	Mensal	1.553,79	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30	
06/2025		GEANE PIMENTEL CHAVES	010300034620180827101800	009.151.592-01	101	18/07/2025	Mensal	2.924,48	233,95	0,00	0,00	0,00	233,95	
06/2025		GEISE KELLY CARDOZO VALENTE	010300001020181004173313	001.617.142-00	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
06/2025		GEOVANE BRILHANTE RODRIGUES	010300109620240628165649	051.745.162-01	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
06/2025		GEVESON RODRIGUES DOS SANTOS	010300111620241203112131	704.038.202-43	101	18/07/2025	Mensal	2.134,96	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79	
06/2025		GEYSA CHRIS DO ROSARIO CARDOSO MAIA	010300005920180828160636	705.011.902-44	101	18/07/2025	Mensal	3.708,18	296,65	0,00	0,00	0,00	296,65	
06/2025		GEYSA MACIEL VIANA	010300050320190329153654	016.327.152-60	101	18/07/2025	Mensal	3.728,34	298,26	0,00	0,00	0,00	298,26	
06/2025		GILDEANE AQUINO BRITO	010300039420181004173843	736.549.301-15	101	18/07/2025	Mensal	7.523,45	601,87	0,00	0,00	0,00	601,87	
06/2025		GLEISON VIANA DA SILVA	010300064020190329153909	978.743.452-15	101	18/07/2025	Mensal	3.042,90	243,43	0,00	0,00	0,00	243,43	
06/2025		GUILHERME ALVES LOBATO	010300090220220127142557	551.665.802-06	101	18/07/2025	Mensal	2.102,80	168,22	0,00	0,00	0,00	168,22	
06/2025		GUSTAVO GOMES BRANDAO	010300108420240329083545	049.886.882-67	101	18/07/2025	Mensal	2.946,51	235,72	0,00	0,00	0,00	235,72	
06/2025		HALTON DE OLIVEIRA CARVALHO	010300025820181004173732	180.246.372-00	101	18/07/2025	Mensal	2.900,81	232,06	0,00	0,00	0,00	232,06	
06/2025		HAMANDA JESSICA SILVA DO AMARAL	010300106420240129141443	059.999.552-11	101	18/07/2025	Mensal	1.681,57	134,52	0,00	0,00	0,00	134,52	
06/2025		HEGLA RAIMUNDA CALDAS GUIMARAES	010300074520180119185212	685.889.922-72	101	18/07/2025	Mensal	7.245,00	579,60	0,00	0,00	0,00	579,60	
06/2025		HEIBE BARREIROS	010300103520230616162415	031.737.882-14	101	18/07/2025	Mensal	5.885,61	470,84	0,00	0,00	0,00	470,84	
06/2025		HELEN KARINE DOS SANTOS PEREIRA	010300106720240207142921	710.506.712-87	101	18/07/2025	Mensal	3.513,35	281,06	0,00	0,00	0,00	281,06	
06/2025		HELENA DO ROSARIO SOUZA	010300006020180829091328	576.891.992-91	101	18/07/2025	Mensal	3.582,70	286,61	0,00	0,00	0,00	286,61	
06/2025		HELOISI NOGUEIRA DE LIMA	010300114420250505143523	543.601.102-00	101	18/07/2025	Mensal	2.958,30	236,66	0,00	0,00	0,00	236,66	
06/2025		HIGOR JOSE DE OLIVEIRA TOSTES	010300041620180730160300	060.598.186-84	101	18/07/2025	Mensal	7.412,40	592,99	0,00	0,00	0,00	592,99	
06/2025		HUMBERTO VAZ DA SILVA	010300006120190329153034	371.043.302-91	101	18/07/2025	Mensal	3.665,29	293,22	0,00	0,00	0,00	293,22	
06/2025		IDALENE FERREIRA PANTOJA	010300085620210329182516	010.142.832-48	101	18/07/2025	Mensal	2.996,63	239,73	0,00	0,00	0,00	239,73	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
23.453.830/0004-12		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		IGOR PANTOJA DA SILVA	010300091920220317173209	022.673.232-06	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99
06/2025		IVANEIDE CARDOSO RODRIGUES	010300065520190329153923	490.939.912-72	101	18/07/2025	Mensal	1.771,01	141,68	0,00	0,00	0,00	141,68
06/2025		IVANETE DIAS DE SOUSA DANNINGER	010300006420180813162641	487.428.132-04	101	18/07/2025	Mensal	3.545,91	283,67	0,00	0,00	0,00	283,67
06/2025		IVETE SOUZA ARAGAO	010300029320180827174514	664.571.492-00	101	18/07/2025	Mensal	3.825,81	306,06	0,00	0,00	0,00	306,06
06/2025		JACIRENE CORREA CARVALHO	010300106920240207151137	037.474.192-16	101	18/07/2025	Mensal	2.967,67	237,41	0,00	0,00	0,00	237,41
06/2025		JADER AGUIAR CORREA	010300078920191001114114	528.701.382-53	101	18/07/2025	Mensal	7.175,00	574,00	0,00	0,00	0,00	574,00
06/2025		JAILSON DE FREITAS SANTOS	010300041920181004173857	330.080.862-68	101	18/07/2025	Mensal	3.572,72	285,81	0,00	0,00	0,00	285,81
06/2025		JAILSON DE JESUS MIRANDA DE MELO	010300091220220223112455	841.847.952-34	101	18/07/2025	Mensal	3.524,88	281,99	0,00	0,00	0,00	281,99
06/2025		JAMILE VITORIA GOMES MENDES	010300114020250410144553	060.815.002-92	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
06/2025		JAMISSON DE NAZARE DANTAS BRABO	010300095420220527122427	888.054.922-72	101	18/07/2025	Mensal	1.728,96	138,31	0,00	0,00	0,00	138,31
06/2025		JANAIRA NUNES MACIEL DA COSTA	010300100020221201092026	543.201.272-34	101	18/07/2025	Mensal	1.760,20	140,81	0,00	0,00	0,00	140,81
06/2025		JANECLEIA PALHETA DA SILVA	010300006720180813163112	935.788.492-00	101	18/07/2025	Mensal	3.129,42	250,35	0,00	0,00	0,00	250,35
06/2025		JANI FARIAS GONCALVES	010300031820181004173809	974.650.032-53	101	18/07/2025	Mensal	2.167,44	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
06/2025		JANILSON LADISLAU DO NASCIMENTO	010300007320181004173410	714.063.792-04	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
06/2025		JARDEL DOS SANTOS RODRIGUES	010300093420220502114249	025.347.862-61	101	18/07/2025	Mensal	2.305,28	184,42	0,00	0,00	0,00	184,42
06/2025		JEAN VICTOR NUNES PUREZA	010300113520250402105751	070.140.782-40	101	18/07/2025	Mensal	1.553,79	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30
06/2025		JEFFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA	010300043620181004173911	039.439.265-59	101	18/07/2025	Mensal	7.491,81	599,34	0,00	0,00	0,00	599,34
06/2025		JESSE FERNANDO FERNANDES LAURINDO	010300111320241111104841	994.804.502-59	101	18/07/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42
06/2025		JESSICA CASTOR DOS SANTOS	010300107120240223160823	039.257.782-84	101	18/07/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19
06/2025		JESSICA GALUCIO SANTANA	010300065820190329153930	934.247.952-91	101	18/07/2025	Mensal	4.610,61	368,84	0,00	0,00	0,00	368,84
06/2025		JHENNIFER COSTA DE MORAES	010300107820240226082256	071.539.042-20	101	18/07/2025	Mensal	3.434,62	274,76	0,00	0,00	0,00	274,76
06/2025		JOAO ARAUJO DA COSTA	010300061320190329153833	018.994.262-21	101	18/07/2025	Mensal	1.264,44	101,15	0,00	0,00	0,00	101,15
06/2025		JOAO BATISTA BEZERRA BARBOSA	010300104720230829112111	010.268.542-88	101	18/07/2025	Mensal	1.499,27	119,94	0,00	0,00	0,00	119,94
06/2025		JOAO LUCAS MARQUES DE LIMA	010300098220220927154016	700.684.922-51	101	18/07/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25
06/2025		JOAO MARIA CHAVES DOS SANTOS	010300047620180905164743	738.710.872-20	101	18/07/2025	Mensal	3.829,12	306,32	0,00	0,00	0,00	306,32
06/2025		JOAO PAULO SANTOS GOMES	010300114320250505141922	009.376.042-67	101	18/07/2025	Mensal	2.957,11	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
06/2025		JOAO RAIMUNDO PAULO DA COSTA	010300089220210930093126	278.205.992-00	101	18/07/2025	Mensal	2.704,90	216,39	0,00	0,00	0,00	216,39
06/2025		JOCICLEIA VANZELER GONCALVES	010300028820180829083127	702.252.902-78	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
06/2025		JOENILDA PAES CORREA	010300072320170925173231	745.216.322-20	101	18/07/2025	Mensal	1.757,05	140,56	0,00	0,00	0,00	140,56
06/2025		JOHN WENDER DOS SANTOS VERAS	010300106220240111114529	543.201.602-82	101	18/07/2025	Mensal	1.724,95	137,99	0,00	0,00	0,00	137,99
06/2025		JOLIANE MORAIS DA CRUZ	010300092320220331143901	021.157.702-26	101	18/07/2025	Mensal	3.573,31	285,86	0,00	0,00	0,00	285,86
06/2025		JONIVALDO MORAES DA COSTA	010300092920220414152652	542.743.542-53	101	18/07/2025	Mensal	1.728,96	138,31	0,00	0,00	0,00	138,31
06/2025		JOSE ALBERTO MOURA LEO	010300040020181004173846	742.141.522-04	101	18/07/2025	Mensal	2.935,48	234,83	0,00	0,00	0,00	234,83
06/2025		JOSE ANTONIO FRANCA DE LIMA	010300054220190329153734	318.109.852-34	101	18/07/2025	Mensal	7.287,30	582,98	0,00	0,00	0,00	582,98
06/2025		JOSE DILLEY SOUZA DE OLIVEIRA	010300048220190329153630	011.084.612-55	101	18/07/2025	Mensal	1.948,82	155,90	0,00	0,00	0,00	155,90
06/2025		JOSE LUIZ NEVES PINHEIRO LIMA	010300093520220502120005	040.801.462-80	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99
06/2025		JOSE ROBERTO LEITE SARGES	010300034520180827103155	607.733.592-49	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
06/2025		JOSE WILSON CARVALHO MARQUES	010300057720190329153802	025.059.362-93	101	18/07/2025	Mensal	3.550,20	284,01	0,00	0,00	0,00	284,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		JOSEANE DA SILVA CORREA	010300066820190329153943	808.499.382-87	101	18/07/2025	Mensal	7.280,00	582,40	0,00	0,00	0,00	582,40	
06/2025		JOSIANE CASTILHOS DIAS	010300051520190329153714	992.765.182-15	101	18/07/2025	Mensal	3.029,19	242,33	0,00	0,00	0,00	242,33	
06/2025		JOSIANE DE JESUS MORAES DIAS	010300080420200309160630	644.040.562-49	101	18/07/2025	Mensal	5.968,51	477,48	0,00	0,00	0,00	477,48	
06/2025		JOSIANE LIMA DE SOUSA	010300108520240411084727	017.057.402-43	101	18/07/2025	Mensal	3.509,75	280,78	0,00	0,00	0,00	280,78	
06/2025		JOSILENE MARQUES NOBRE	010300100220221227161016	028.652.392-25	101	18/07/2025	Mensal	3.874,87	309,98	0,00	0,00	0,00	309,98	
06/2025		JOSIVAN CARLOS CONCEICAO COSTA	010300073920171129181826	752.939.002-34	101	18/07/2025	Mensal	2.862,83	229,02	0,00	0,00	0,00	229,02	
06/2025		JOSUE CASTILHO DIAS	010300044820180810151230	789.277.812-87	101	18/07/2025	Mensal	3.572,72	285,81	0,00	0,00	0,00	285,81	
06/2025		JUCILENE DO VALE COSTA	01030006520181004173400	896.694.442-68	101	18/07/2025	Mensal	3.591,27	287,30	0,00	0,00	0,00	287,30	
06/2025		JULIANA CARDOSO MIRANDA	010300049720190329153643	011.652.782-00	101	18/07/2025	Mensal	1.926,81	154,14	0,00	0,00	0,00	154,14	
06/2025		JULIANA DO CARMO SOARES	010300111420241119094208	061.931.342-04	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
06/2025		JULIANETH RODRIGUES BARROS	010300007420181004173411	371.092.942-34	101	18/07/2025	Mensal	6.217,21	497,37	0,00	0,00	0,00	497,37	
06/2025		JULLY CAROLINE DOS ANJOS AMARAL	010300093620220502121207	028.670.752-70	101	18/07/2025	Mensal	5.900,10	472,00	0,00	0,00	0,00	472,00	
06/2025		JUSADAIQUE PINHEIRO DE PINHEIRO	010300041020180626185619	887.350.362-49	101	18/07/2025	Mensal	3.093,71	247,49	0,00	0,00	0,00	247,49	
06/2025		JUSCIELY PEREIRA MACHADO	010500043720190329155750	699.718.891-53	101	18/07/2025	Mensal	27.240,20	2.179,21	0,00	0,00	0,00	2.179,21	
06/2025		KAREN MC LOREN GIBSON CUNHA	010300068820170504174223	795.768.002-00	101	18/07/2025	Mensal	7.362,55	589,00	0,00	0,00	0,00	589,00	
06/2025		KARINA BRABO DOS SANTOS	010300097520220727135401	980.663.822-00	101	18/07/2025	Mensal	2.978,82	238,30	0,00	0,00	0,00	238,30	
06/2025		KEILA MARIA FUGACA COSTA	010300094520220503101325	778.257.132-49	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
06/2025		KEYL DOS SANTOS TENORIO	01030008320181004173418	885.961.412-00	101	18/07/2025	Mensal	3.660,10	292,80	0,00	0,00	0,00	292,80	
06/2025		KEULI BORGES DA SILVA	010300069920170707121838	987.254.242-20	101	18/07/2025	Mensal	6.023,78	481,90	0,00	0,00	0,00	481,90	
06/2025		KEVIN VINICIUS RODRIGUES DA CUNHA	010300105620231129153448	004.098.902-00	101	18/07/2025	Mensal	1.561,56	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92	
06/2025		KEYSSE KARINNE TENORIO DA CRUZ	010300105420231127091703	021.628.622-04	101	18/07/2025	Mensal	5.921,83	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74	
06/2025		KISLLEY ANE ALMEIDA DO AMARAL CAVALC	010300047720180627182601	005.221.582-26	101	18/07/2025	Mensal	3.032,91	242,63	0,00	0,00	0,00	242,63	
06/2025		LAIS LOBATO MARQUES	010300087620210428174449	022.492.032-45	101	18/07/2025	Mensal	2.996,63	239,73	0,00	0,00	0,00	239,73	
06/2025		LARISSA SILVA DE OLIVEIRA	010300113120250304084305	027.717.772-31	101	18/07/2025	Mensal	9.525,13	762,01	0,00	0,00	0,00	762,01	
06/2025		LEANDRO AUGUSTO BEZERRA DE ALMEIDA	010300097220220708165614	042.674.362-82	101	18/07/2025	Mensal	2.099,97	167,99	0,00	0,00	0,00	167,99	
06/2025		LEIDA FERREIRA DE LIMA	010300114520250512142359	993.511.532-15	101	18/07/2025	Mensal	5.834,59	466,76	0,00	0,00	0,00	466,76	
06/2025		LEO RODRIGUES DE SENA	010300062420180905114149	999.018.622-72	101	18/07/2025	Mensal	3.042,90	243,43	0,00	0,00	0,00	243,43	
06/2025		LEYDY ELLEN DA SILVA TEIXEIRA	010300063820180727091248	888.444.982-00	101	18/07/2025	Mensal	7.284,19	582,73	0,00	0,00	0,00	582,73	
06/2025		LIGIAN LOBATO GLORIA	010300107220240223161848	037.502.122-10	101	18/07/2025	Mensal	1.513,49	121,07	0,00	0,00	0,00	121,07	
06/2025		LINA MACIEL NUNES	010300001520181004173318	806.203.962-53	101	18/07/2025	Mensal	2.759,28	220,74	0,00	0,00	0,00	220,74	
06/2025		LITIANE BARROS CARNEIRO	010300062520180827174341	006.682.972-04	101	18/07/2025	Mensal	3.042,90	243,43	0,00	0,00	0,00	243,43	
06/2025		LIZANDRA KELI OTONI MORAES	010300085720210329185259	028.239.162-29	101	18/07/2025	Mensal	2.996,63	239,73	0,00	0,00	0,00	239,73	
06/2025		LORENA DE NAZARE DE OLIVEIRA PENA	010300100320221227163127	898.495.402-06	101	18/07/2025	Mensal	5.445,35	435,62	0,00	0,00	0,00	435,62	
06/2025		LORENA DOS SANTOS PEREIRA	010300098720221003171051	861.275.432-15	101	18/07/2025	Mensal	2.960,51	236,84	0,00	0,00	0,00	236,84	
06/2025		LUANA PAIVA TAVEIRA	010300050120190116123254	011.068.112-67	101	18/07/2025	Mensal	3.638,40	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07	
06/2025		LUCAS GOMES DA SILVA	010300086020210401143448	034.796.862-73	101	18/07/2025	Mensal	3.544,43	283,55	0,00	0,00	0,00	283,55	
06/2025		LUCAS JARDIM SILVA	010300080820200402160215	548.327.482-20	101	18/07/2025	Mensal	1.743,01	139,44	0,00	0,00	0,00	139,44	
06/2025		LUCIANA SOUZA DO AMARAL	010300104920230905142145	061.697.422-16	101	18/07/2025	Mensal	1.676,22	134,09	0,00	0,00	0,00	134,09	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		LUCIMARA NUNES DO MONTE	010300106120240105160156	034.434.722-22	101	18/07/2025	Mensal	8.257,59	660,60	0,00	0,00	0,00	660,60	
06/2025		LUCINETE TEIXEIRA SARAIVA	010300032220181004173811	716.164.622-72	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
06/2025		LUIZ CARLOS ALVES NUNES	010300055920190329153750	005.339.762-27	101	18/07/2025	Mensal	2.064,81	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18	
06/2025		LUVANOR LEITE SIQUEIRA	010300048920180827105035	771.151.392-53	101	18/07/2025	Mensal	3.561,46	284,91	0,00	0,00	0,00	284,91	
06/2025		LUZIA FERREIRA INAJOSA	010300032420181004173813	167.034.562-91	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
06/2025		MAIANE CRISTINA NUNES DOS SANTOS	010300107320240223162448	544.335.922-34	101	18/07/2025	Mensal	7.114,19	569,13	0,00	0,00	0,00	569,13	
06/2025		MAICON NERY DO MONTE	010300091320220223115347	014.919.852-32	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
06/2025		MANOEL CARVALHO VALENTE	010300046120181004173931	002.368.662-65	101	18/07/2025	Mensal	3.070,66	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65	
06/2025		MANOEL DE JESUS CARDOSO MACHADO	010300099120221026153439	050.598.542-05	101	18/07/2025	Mensal	2.978,52	238,28	0,00	0,00	0,00	238,28	
06/2025		MANOEL RAIMUNDO SANTOS DE SOUZA	010300104120230724143023	742.141.952-72	101	18/07/2025	Mensal	2.028,55	162,28	0,00	0,00	0,00	162,28	
06/2025		MARA DOS SANTOS GONCALVES	010300001320180813162050	853.159.232-15	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
06/2025		MARCELO DEYBEDY DE SOUZA SIQUEIRA	010300067920180904084126	668.808.902-53	101	18/07/2025	Mensal	2.873,33	229,86	0,00	0,00	0,00	229,86	
06/2025		MARCELO DOS SANTOS SILVA	010300066120190329153934	697.308.302-15	101	18/07/2025	Mensal	2.569,47	205,55	0,00	0,00	0,00	205,55	
06/2025		MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	010300037120181004173838	763.810.992-91	101	18/07/2025	Mensal	3.092,97	247,43	0,00	0,00	0,00	247,43	
06/2025		MARCIA FERREIRA DE MACEDO	010300047820180627182742	936.040.922-72	101	18/07/2025	Mensal	3.094,58	247,56	0,00	0,00	0,00	247,56	
06/2025		MARCIANE CASTRO ALFAIA	010300034920181004173832	936.250.572-04	101	18/07/2025	Mensal	3.586,59	286,92	0,00	0,00	0,00	286,92	
06/2025		MARCIO ALLAN CAVALCANTE ANDRADE	010300055220190109162956	919.738.723-15	101	18/07/2025	Mensal	7.476,33	598,10	0,00	0,00	0,00	598,10	
06/2025		MARCIO MARTINS BARRA	010300101820230330175206	035.681.962-04	101	18/07/2025	Mensal	2.845,35	227,62	0,00	0,00	0,00	227,62	
06/2025		MARCIO RENE FARIAS RIBEIRO	010300043120181004173909	007.567.982-56	101	18/07/2025	Mensal	3.504,65	280,37	0,00	0,00	0,00	280,37	
06/2025		MARCOS VINICIUS DA COSTA RAMOS	010300097420220708175511	885.709.162-72	101	18/07/2025	Mensal	1.733,96	138,71	0,00	0,00	0,00	138,71	
06/2025		MARCUS YAN DOS SANTOS COSTA	010300086720210412113141	033.251.412-93	101	18/07/2025	Mensal	7.228,06	578,24	0,00	0,00	0,00	578,24	
06/2025		MARIA ANTONIA VIANA DE SOUZA	010300054820190329153742	371.027.102-91	101	18/07/2025	Mensal	1.785,14	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81	
06/2025		MARIA CELIA DA SILVA RODRIGUES	010300044220181004173916	805.931.432-72	101	18/07/2025	Mensal	3.576,06	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08	
06/2025		MARIA DA CONCEICAO DE LIMA MORAES	010300035120180827101417	729.760.472-00	101	18/07/2025	Mensal	7.521,09	601,68	0,00	0,00	0,00	601,68	
06/2025		MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA SANTOS	010300012120180813162733	661.684.062-04	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
06/2025		MARIA DO SOCORRO CAMPOS RIBEIRO	010300096020220610171105	009.457.762-50	101	18/07/2025	Mensal	1.728,96	138,31	0,00	0,00	0,00	138,31	
06/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA GOMES	010300002120181004173324	769.170.022-91	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
06/2025		MARIA DO SOCORRO MENDES DA SILVA	010300032520181004173814	190.244.102-82	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
06/2025		MARIA DUCEU DA SILVA MONTEIRO	010300012020180725095509	424.235.622-68	101	18/07/2025	Mensal	3.582,70	286,61	0,00	0,00	0,00	286,61	
06/2025		MARIA EDUARDA QUEIROZ FRAZAO	010300098820221014115553	041.546.102-28	101	18/07/2025	Mensal	1.573,24	125,85	0,00	0,00	0,00	125,85	
06/2025		MARIA INES BARBOSA DOS SANTOS	010300096720220628162352	771.972.912-91	101	18/07/2025	Mensal	1.965,78	157,26	0,00	0,00	0,00	157,26	
06/2025		MARIA IZA DEMES GONCALVES	010300094920220505144123	031.488.872-12	101	18/07/2025	Mensal	5.633,25	450,66	0,00	0,00	0,00	450,66	
06/2025		MARIA NAZARE DA SILVA BARBOSA	010300094620220503104828	024.126.882-65	101	18/07/2025	Mensal	3.527,67	282,21	0,00	0,00	0,00	282,21	
06/2025		MARIA RAIMUNDA NERY DA SILVA	010300002620181004173331	729.638.162-00	101	18/07/2025	Mensal	2.257,75	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62	
06/2025		MARIA SANTANA BELEZA DA CONCEICAO	010300078020190502165744	551.661.642-53	101	18/07/2025	Mensal	1.750,03	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
06/2025		MARIA SANTANA DA SILVA FRANCO	010300099420221027162735	993.539.382-87	101	18/07/2025	Mensal	1.883,98	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71	
06/2025		MARIA TEREZA DOS SANTOS	010300024720181004173640	001.418.982-83	101	18/07/2025	Mensal	2.256,75	180,54	0,00	0,00	0,00	180,54	
06/2025		MARIA VANDI DA SILVA LIMA BOSCO	010300011820181004173541	734.689.592-49	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		MARIA VITORIA COSTA FERNANDES	010300104320230725092239	050.955.982-48	101	18/07/2025	Mensal	1.680,89	134,47	0,00	0,00	0,00	134,47	
06/2025		MARICLEIA DE ALMEIDA ARAUJO	010300099220221026155414	985.310.502-00	101	18/07/2025	Mensal	5.915,36	473,22	0,00	0,00	0,00	473,22	
06/2025		MARILZA TENORIO BRAGA	010300033620181004173821	686.074.902-49	101	18/07/2025	Mensal	2.857,32	228,58	0,00	0,00	0,00	228,58	
06/2025		MARLI CARDOSO PROTASIO	010300090720220202112717	894.358.502-00	101	18/07/2025	Mensal	3.532,88	282,63	0,00	0,00	0,00	282,63	
06/2025		MARLIETE TERRA DA COSTA	010300092620220408150747	686.080.712-15	101	18/07/2025	Mensal	1.989,13	159,13	0,00	0,00	0,00	159,13	
06/2025		MARLON MARQUES NOBRE	010300110320240808173055	017.493.042-95	101	18/07/2025	Mensal	1.716,80	137,34	0,00	0,00	0,00	137,34	
06/2025		MARLY DO SOCORRO MARQUES BARBOSA	010300011620181004173538	718.120.592-72	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71	
06/2025		MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	010300011720180813162202	864.055.602-44	101	18/07/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48	
06/2025		MATHEUS HENRIQUE OLIVEIRA DE MORAES	0103000111220241105112148	051.920.442-51	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
06/2025		MATHEUS MACHADO MORAES	010300114620250512143819	704.643.412-30	101	18/07/2025	Mensal	1.714,19	137,13	0,00	0,00	0,00	137,13	
06/2025		MAX WILLIAM MONTEIRO BARBALHO	010300049120180911103830	984.530.502-44	101	18/07/2025	Mensal	2.677,58	214,20	0,00	0,00	0,00	214,20	
06/2025		MAYARA RIBEIRO DIAS	010300069820170707113709	000.197.112-39	101	18/07/2025	Mensal	3.579,14	286,33	0,00	0,00	0,00	286,33	
06/2025		MAYENISSON DE ARAUJO FONSECA	010300092520220331152817	542.845.972-72	101	18/07/2025	Mensal	3.497,45	279,79	0,00	0,00	0,00	279,79	
06/2025		MAYRA PEREIRA DA SILVA	010300093820220502122836	008.653.862-42	101	18/07/2025	Mensal	1.577,10	126,16	0,00	0,00	0,00	126,16	
06/2025		MESSIAS DOS PRAZERES DE FREITAS	010300096220220614153758	826.662.532-87	101	18/07/2025	Mensal	5.165,61	413,24	0,00	0,00	0,00	413,24	
06/2025		MICHEL ANDERSON SANTOS BATISTA	010300076920181123101916	012.291.622-08	101	18/07/2025	Mensal	9.085,31	726,82	0,00	0,00	0,00	726,82	
06/2025		MICIANE FERREIRA RODRIGUES	010300087920210518111048	543.237.032-87	101	18/07/2025	Mensal	2.996,63	239,73	0,00	0,00	0,00	239,73	
06/2025		NADIA BRUNA COSTA DOS PASSOS	010300108220240312083859	018.711.812-40	101	18/07/2025	Mensal	2.968,87	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50	
06/2025		NADIELLE CRISTINA LIMA LEITAO	010300007720180806101326	937.141.142-20	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13	
06/2025		NADSON GABRIEL MARTINS DE JESUS	010300114820250528144018	062.212.172-37	101	18/07/2025	Mensal	1.561,73	124,93	0,00	0,00	0,00	124,93	
06/2025		NAIANNY GOMES DA SILVA	010300108620240411090206	036.460.022-55	101	18/07/2025	Mensal	194,34	15,54	0,00	0,00	0,00	15,54	
06/2025		NAJARA DE PAULA DA CUNHA RIBEIRO	010300059220190329153812	332.983.528-10	101	18/07/2025	Mensal	2.331,70	186,53	0,00	0,00	0,00	186,53	
06/2025		NARA DIAS DE OLIVEIRA E SILVA	010300056020190329153752	014.760.642-02	101	18/07/2025	Mensal	2.428,56	194,28	0,00	0,00	0,00	194,28	
06/2025		NASARE SOUSA DA SILVA	010300007620181004173413	655.611.632-72	101	18/07/2025	Mensal	3.708,18	296,65	0,00	0,00	0,00	296,65	
06/2025		NAYARA MENDES PINHEIRO	010300083120200519191130	008.645.822-18	101	18/07/2025	Mensal	6.544,64	523,57	0,00	0,00	0,00	523,57	
06/2025		NELCILENE ROCHA DE LIMA	010300052520190329153721	964.283.172-49	101	18/07/2025	Mensal	3.689,95	295,19	0,00	0,00	0,00	295,19	
06/2025		NELMA BRABO GOMES	010300041720181004173856	719.573.832-91	101	18/07/2025	Mensal	1.977,99	158,23	0,00	0,00	0,00	158,23	
06/2025		NELMA PANTOJA ANDRADE	010300084220200828121718	818.687.072-53	101	18/07/2025	Mensal	4.323,68	345,89	0,00	0,00	0,00	345,89	
06/2025		NICICLEIA ROCHA DE LIMA	010300002820180827102724	958.798.032-87	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71	
06/2025		NICOLE ALVES MACEDO	010300094020220502135759	020.764.322-99	101	18/07/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99	
06/2025		NINA EVELYN RODRIGUES BRITO	010300112520250203144025	042.397.052-66	101	18/07/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76	
06/2025		NIRLENE DOS SANTOS DIAS	010300109920240729122028	555.529.432-87	101	18/07/2025	Mensal	1.673,53	133,88	0,00	0,00	0,00	133,88	
06/2025		ODILENA SOARES DE SOUZA	010300002520181004173329	879.669.482-34	101	18/07/2025	Mensal	2.257,75	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62	
06/2025		OTAVIO HENRIQUE FERREIRA CHAVES	010300106520240129143535	050.335.692-10	101	18/07/2025	Mensal	1.488,40	119,07	0,00	0,00	0,00	119,07	
06/2025		PAMELA DO SOCORRO GONCALVES DA GA	010300052420180906152126	917.237.362-87	101	18/07/2025	Mensal	7.664,48	613,15	0,00	0,00	0,00	613,15	
06/2025		PATRICIA VEIGA DE SOUZA	010300098320220927155852	031.570.312-10	101	18/07/2025	Mensal	1.754,70	140,37	0,00	0,00	0,00	140,37	
06/2025		PEDRO DO SOCORRO CUSTODIO PINHEIRO	010300018120181004173620	397.607.152-87	101	18/07/2025	Mensal	2.256,65	180,53	0,00	0,00	0,00	180,53	
06/2025		PEDRO MARCOS COELHO CALDAS	010300099520221028155933	010.029.262-38	101	18/07/2025	Mensal	2.855,45	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
23.453.830/0004-12		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		RAFAELA CASTRO VALENTE	010300065020180904083204	869.146.772-04	101	18/07/2025	Mensal	14.517,66	1.161,41	0,00	0,00	0,00	1.161,41
06/2025		RAILDO RODRIGUES HORTAS	010300094120220502145310	044.185.932-17	101	18/07/2025	Mensal	2.928,47	234,27	0,00	0,00	0,00	234,27
06/2025		RAIMUNDA BENEDITA BRANDAO PEREIRA	010300044120181004173915	754.887.792-72	101	18/07/2025	Mensal	3.570,45	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63
06/2025		RAIMUNDO DO SOCORRO SILVA BARBOSA	010300030820181004173800	874.444.882-15	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
06/2025		RAIMUNDO EVERALDO PACHECO RODRIGU	010300025120180626185657	719.600.662-34	101	18/07/2025	Mensal	2.374,39	189,95	0,00	0,00	0,00	189,95
06/2025		RAPHAEL LIMA RODRIGUES	010300106620240129150240	026.640.372-77	101	18/07/2025	Mensal	2.649,46	211,95	0,00	0,00	0,00	211,95
06/2025		RAYSSA DE ARAUJO QUARESMA	010300105820231208143439	091.175.242-02	101	18/07/2025	Mensal	1.238,23	99,05	0,00	0,00	0,00	99,05
06/2025		RELIANE RODRIGUES BRAGA	010300097320220708173924	004.246.742-03	101	18/07/2025	Mensal	4.091,59	327,32	0,00	0,00	0,00	327,32
06/2025		RENAN ALEXANDRE GUERRA PEREIRA	010300078720190927151716	025.143.822-89	101	18/07/2025	Mensal	7.460,65	596,85	0,00	0,00	0,00	596,85
06/2025		RENAN SERRAO GONCALVES	010300108320240312085543	023.373.292-67	101	18/07/2025	Mensal	1.561,56	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92
06/2025		RENATA HELANY FEIO NEVES	010300061420181218104830	006.443.132-00	101	18/07/2025	Mensal	6.929,19	554,33	0,00	0,00	0,00	554,33
06/2025		RENATA LADISLAU LOPES	010300012720180806090959	527.420.832-00	101	18/07/2025	Mensal	3.505,82	280,46	0,00	0,00	0,00	280,46
06/2025		RENATA PANTOJA NOBRE DE ANDRADE	010300103320230529154217	033.305.032-03	101	18/07/2025	Mensal	1.976,30	158,10	0,00	0,00	0,00	158,10
06/2025		RENATA RAFAELA RIBEIRO DOS SANTOS	010300108820240515081653	050.813.162-61	101	18/07/2025	Mensal	1.374,36	109,94	0,00	0,00	0,00	109,94
06/2025		RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	010300107620240226080718	029.797.462-90	101	18/07/2025	Mensal	2.223,51	177,88	0,00	0,00	0,00	177,88
06/2025		RENEI SOUZA DA SILVA	010300068020190329154000	010.666.652-57	101	18/07/2025	Mensal	2.205,10	176,40	0,00	0,00	0,00	176,40
06/2025		RICARDO ASSUNCAO DE LIMA	010300110620240829091824	062.416.422-51	101	18/07/2025	Mensal	1.724,94	137,99	0,00	0,00	0,00	137,99
06/2025		RITA DE CASSIA BALIEIRO DA SILVA	010300003020181004173334	713.998.012-87	101	18/07/2025	Mensal	1.805,10	144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
06/2025		RITA DE NAZARE VILARINHO DOS ANJOS	010300031420181004173806	370.939.322-15	101	18/07/2025	Mensal	3.660,10	292,80	0,00	0,00	0,00	292,80
06/2025		RITA DO SOCORRO DE OLIVEIRA PACHECO	010300013820181004173553	332.466.292-34	101	18/07/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
06/2025		ROBERT SILVA FREITAS	010300113820250403081623	038.248.402-94	101	18/07/2025	Mensal	1.380,09	110,40	0,00	0,00	0,00	110,40
06/2025		ROBSON FERREIRA FARIAS	010300013520181004173552	888.263.842-15	101	18/07/2025	Mensal	3.085,35	246,82	0,00	0,00	0,00	246,82
06/2025		RODRIGO MAGALHAES DA CRUZ	010300105720231208115229	013.433.072-28	101	18/07/2025	Mensal	3.690,22	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
06/2025		RODRIGO SOARES DE FREITAS	010300101320230310103322	010.939.262-01	101	18/07/2025	Mensal	2.092,44	167,39	0,00	0,00	0,00	167,39
06/2025		ROGERIO NASCIMENTO ROCHA	010300040620181004173849	995.501.802-04	101	18/07/2025	Mensal	2.843,45	227,47	0,00	0,00	0,00	227,47
06/2025		ROMARIO DE JESUS MARTINS CUSTODIO	010300059020190329153810	542.937.742-20	101	18/07/2025	Mensal	3.054,49	244,35	0,00	0,00	0,00	244,35
06/2025		RONALDO DO SOCORRO MORAES BRANDA	010300033520181004173820	598.536.112-87	101	18/07/2025	Mensal	3.850,42	308,03	0,00	0,00	0,00	308,03
06/2025		ROSANA SOUZA DA GAMA	010300050620181217183558	574.637.192-00	101	18/07/2025	Mensal	2.075,46	166,03	0,00	0,00	0,00	166,03
06/2025		ROSANGELA DA SILVA RAMOS GONCALVES	010300015520181004173604	865.128.892-15	101	18/07/2025	Mensal	5.128,82	410,30	0,00	0,00	0,00	410,30
06/2025		ROSANGELA DO SOCORRO SANTOS DAS N	010300013920181004173554	749.007.732-04	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
06/2025		ROSANGELA GONCALVES DOS SANTOS	010300029620181004173754	796.769.602-68	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
06/2025		ROSEMARY ROSANA GOMES DA SILVA	010300044420180806085803	830.865.012-00	101	18/07/2025	Mensal	3.575,80	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
06/2025		ROSIANE LOBATO DA SILVA	010300016620181004173609	852.926.992-68	101	18/07/2025	Mensal	1.966,16	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
06/2025		ROSILENE DE JESUS COSTA	010300013120180806100807	898.839.422-49	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
06/2025		ROSIMARI DE OLIVEIRA MORAES	010300040820180806091500	212.493.002-82	101	18/07/2025	Mensal	3.079,91	246,39	0,00	0,00	0,00	246,39
06/2025		ROSINDA MIRANDA MARTINS	010300104420230725094618	958.961.802-25	101	18/07/2025	Mensal	1.731,23	138,49	0,00	0,00	0,00	138,49
06/2025		ROYCE LOBATO RODRIGUES	010300100420221228085559	049.577.972-50	101	18/07/2025	Mensal	3.681,07	294,48	0,00	0,00	0,00	294,48
06/2025		RUANA HANA ROBERTA SILVA LOPES	010300069220170621161448	023.728.683-14	101	18/07/2025	Mensal	5.592,36	447,38	0,00	0,00	0,00	447,38

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
23.453.830/0004-12		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		RUBENILSON SILVA GONCALVES	010300108720240513161819	075.369.892-70	101	18/07/2025	Mensal	1.725,37	138,02	0,00	0,00	0,00	138,02	
06/2025		RUTE DE ALFAIA RODRIGUES	010300047220180903173829	873.303.421-49	101	18/07/2025	Mensal	1.807,22	144,57	0,00	0,00	0,00	144,57	
06/2025		RUTH HELENA PAULA DA COSTA	010300062020190329153845	370.930.702-30	101	18/07/2025	Mensal	1.778,12	142,24	0,00	0,00	0,00	142,24	
06/2025		SABRINA FERREIRA COSTA	010300087320210416161003	026.709.242-39	101	18/07/2025	Mensal	5.947,06	475,76	0,00	0,00	0,00	475,76	
06/2025		SALOMAO LEVI PINTO FRANCO	010300026020181004173733	948.399.562-00	101	18/07/2025	Mensal	3.387,23	270,97	0,00	0,00	0,00	270,97	
06/2025		SAMANTA CAROLLINE TENORIO BARRETO	010300064820190329153917	031.612.802-37	101	18/07/2025	Mensal	3.042,90	243,43	0,00	0,00	0,00	243,43	
06/2025		SAMARA DA COSTA FREITAS	010300016320181004173608	940.231.582-91	101	18/07/2025	Mensal	1.663,44	133,07	0,00	0,00	0,00	133,07	
06/2025		SAMARA GRAZIELA GUIMARAES DA SILVA	010300106820240207145407	013.331.102-35	101	18/07/2025	Mensal	6.632,23	530,57	0,00	0,00	0,00	530,57	
06/2025		SAMUEL DE CARVALHO CARDOSO	010300105920240104145852	689.995.502-49	101	18/07/2025	Mensal	2.108,80	168,70	0,00	0,00	0,00	168,70	
06/2025		SANCENILDO DA SILVA SEIXAS	010300031320180813162530	879.429.092-04	101	18/07/2025	Mensal	4.531,94	362,55	0,00	0,00	0,00	362,55	
06/2025		SANDRO ABREU COSTA	010300101020230130174518	972.319.592-53	101	18/07/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75	
06/2025		SANTANA DE FATIMA MORAES DE SOUZA	010300027620181004173740	463.601.072-87	101	18/07/2025	Mensal	3.589,86	287,18	0,00	0,00	0,00	287,18	
06/2025		SILAS CAMPOS DE CASTRO	010300113920250403083625	038.226.772-99	101	18/07/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42	
06/2025		SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	010300067120190329153947	939.864.672-20	101	18/07/2025	Mensal	7.362,55	589,00	0,00	0,00	0,00	589,00	
06/2025		SILVIO SANDRO FERREIRA DIAS	010300018720181004173624	370.973.262-04	101	18/07/2025	Mensal	2.900,81	232,06	0,00	0,00	0,00	232,06	
06/2025		SIMARY MARIA ROCHA GAIA FERNANDES	010300031620181004173807	278.621.862-49	101	18/07/2025	Mensal	9.731,29	778,50	0,00	0,00	0,00	778,50	
06/2025		SIMONE SOUSA CORREA	010300009620181004173431	760.358.082-04	101	18/07/2025	Mensal	3.583,97	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71	
06/2025		SIVALDO DO SOCORRO GONCALVES GAIA	010300029520181004173753	716.270.812-91	101	18/07/2025	Mensal	4.423,32	353,86	0,00	0,00	0,00	353,86	
06/2025		SOLANE LOBATO PEREIRA SALES	010300063220190329153903	929.365.632-91	101	18/07/2025	Mensal	6.089,18	487,13	0,00	0,00	0,00	487,13	
06/2025		STHEFANY BORGES DAS NEVES	010300084820201207103132	034.315.382-31	101	18/07/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26	
06/2025		SUELEN FARIAS DA COSTA	010300040220181004173847	793.822.662-91	101	18/07/2025	Mensal	3.575,10	286,00	0,00	0,00	0,00	286,00	
06/2025		SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	010300072520170925180408	756.666.502-20	101	18/07/2025	Mensal	6.023,78	481,90	0,00	0,00	0,00	481,90	
06/2025		SUZANE SILVA RODRIGUES	010300099920221111162653	040.887.962-92	101	18/07/2025	Mensal	2.348,84	187,90	0,00	0,00	0,00	187,90	
06/2025		TALITA DA SILVA MATOS	010300115020250613104246	543.326.052-68	101	18/07/2025	Mensal	1.000,00	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00	
06/2025		TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	010300089820211203115859	869.217.972-87	101	18/07/2025	Mensal	1.671,33	133,70	0,00	0,00	0,00	133,70	
06/2025		TASSIELE DA SILVA PEREIRA	010300112120241212150717	700.815.272-84	101	18/07/2025	Mensal	1.672,44	133,79	0,00	0,00	0,00	133,79	
06/2025		TAYLON ROBERTO COSTA VIEIRA	010300060220190329153818	014.563.072-23	101	18/07/2025	Mensal	3.050,90	244,07	0,00	0,00	0,00	244,07	
06/2025		TAYNA COSTA MIRANDA	010300105520231127094619	004.804.272-24	101	18/07/2025	Mensal	2.404,94	192,39	0,00	0,00	0,00	192,39	
06/2025		TAYNAN LOPES COSTA	010300092820220412180858	018.235.212-90	101	18/07/2025	Mensal	1.987,26	158,98	0,00	0,00	0,00	158,98	
06/2025		TELMA DE JESUS LEITE VIEIRA	010300038820180911150806	682.165.562-68	101	18/07/2025	Mensal	3.647,28	291,78	0,00	0,00	0,00	291,78	
06/2025		TEREZINHA DO SOCORRO CAETANO PACHE	010300021320181004173631	190.220.342-91	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49	
06/2025		THALIS ALVES DOS SANTOS	010300112320241212161831	081.285.762-32	101	18/07/2025	Mensal	2.964,33	237,14	0,00	0,00	0,00	237,14	
06/2025		TIAGO ALVES LOBATO	010300082920200519184139	009.333.982-80	101	18/07/2025	Mensal	3.005,89	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47	
06/2025		TIAGO DA SILVA E SILVA	010300110020240729122959	035.718.082-82	101	18/07/2025	Mensal	1.993,89	159,51	0,00	0,00	0,00	159,51	
06/2025		TIAGO VASCONCELOS AZEVEDO	010300098620220930111358	041.426.392-85	101	18/07/2025	Mensal	7.357,01	588,56	0,00	0,00	0,00	588,56	
06/2025		VANEISE DE OLIVEIRA CARVALHO	010300114920250528145751	551.639.122-91	101	18/07/2025	Mensal	1.561,73	124,93	0,00	0,00	0,00	124,93	
06/2025		VANESCI LIMA TRINDADE	010300021520181004173635	355.509.962-00	101	18/07/2025	Mensal	1.845,61	147,64	0,00	0,00	0,00	147,64	
06/2025		VANOEL GARCIA BARBOSA	010300109120240618151204	423.441.662-20	101	18/07/2025	Mensal	1.754,13	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (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
06/2025		VILLER ALVES DA SILVA	010300114120250410150450	551.704.392-53	101	18/07/2025	Mensal	1.854,25	148,34	0,00	0,00	0,00	148,34
06/2025		VINICIUS VANZALER CHAVES	010300108120240306151504	041.309.882-63	101	18/07/2025	Mensal	3.536,01	282,88	0,00	0,00	0,00	282,88
06/2025		WALLTER WILLIAM DOS ANJOS ALMEIDA	010300111720241203114121	007.277.802-47	101	18/07/2025	Mensal	1.706,86	136,54	0,00	0,00	0,00	136,54
06/2025		WANDERLEY NUNES CRISTO	010300027420181004173738	010.868.102-52	101	18/07/2025	Mensal	6.048,57	483,88	0,00	0,00	0,00	483,88
06/2025		WELLINGTON DOS SANTOS MEDEIROS	011100028020181004144335	754.364.002-30	101	18/07/2025	Mensal	11.269,20	901,53	0,00	0,00	0,00	901,53
06/2025		WENDERSON CLEYTON RUELLO DE MELO	010300106020240104152417	054.455.122-23	101	18/07/2025	Mensal	1.645,65	131,65	0,00	0,00	0,00	131,65
06/2025		WILCA CARLA PEREIRA MOUGO	010300018320181004173621	714.532.102-53	101	18/07/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
06/2025		WILSON MELLO MOREIRA	010300100920230130112419	027.096.092-90	101	18/07/2025	Mensal	2.383,94	190,71	0,00	0,00	0,00	190,71
06/2025		YEDA DA SILVA GOMES	010300047520180816083501	015.364.182-77	101	18/07/2025	Mensal	3.683,69	294,69	0,00	0,00	0,00	294,69
06/2025		ZILVAN OLIVEIRA MARREIROS	010300036320181004173837	632.903.912-72	101	18/07/2025	Mensal	3.580,89	286,47	0,00	0,00	0,00	286,47
Total do Tomador							Sem Tomador	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	109.012,03
Total do Estabelecimento							23.453.830/0004-12	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	109.012,03
Total FGTS								1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	109.012,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (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
06/2025	101	390	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.012,03
		Total FGTS	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.012,03

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (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
06/2025	23.453.830/0004-12	390	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.012,03
		Total FGTS	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.012,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (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
06/2025	11 - FGTS mensal	390	1.360.743,38	108.857,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.857,57
06/2025	12 - FGTS 13º salário	2	1.930,82	154,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,46
	Total FGTS		1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.012,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 390 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (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
06/2025	390	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.012,03
	Total FGTS	1.362.674,20	109.012,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.012,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 63 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total da Guia (Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2025	18/07/2025	ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANTOS	010300055820190329153748	960.849.792-20	677789573	908	320,74
06/2025	18/07/2025	ANGELICA MELO DE ARAUJO	010300067420190329153951	003.694.402-50	678197323	908	321,57
06/2025	18/07/2025	BENEDITA ERICA DE JESUS BRITO	010300054720190329153740	709.578.602-00	678442423	908	434,28
06/2025	18/07/2025	BENEDITO GOMES MARTINS	010300075620180608143130	050.786.712-26	9346334	104	300,00
06/2025	18/07/2025	CAMILO CARVALHO GOMES	010300031020181004173801	022.123.042-42	678617626	908	796,51
06/2025	18/07/2025	CARLOS TADEU DOS SANTOS SANCHES	010300074420180111170902	004.578.582-14	0128698207	079	687,99
06/2025	18/07/2025	CHRISTIANNE DANTAS BORGES	010300004320180828133542	744.414.932-15	9557979	104	950,00
06/2025	18/07/2025	CLAUSMILLE FRANKLIN RODRIGUES	010300072420170925175057	026.768.382-02	9680127	104	326,83
06/2025	18/07/2025	CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	010300093120220502102003	935.849.202-30	20250414346410	555	749,82
06/2025	18/07/2025	CRISTIANE REIS PRAIA	010300039820180828133729	810.876.402-53	10634006	104	770,00
06/2025	18/07/2025	DARLAN CASTRO DA SILVA	010300034420180626185541	006.802.672-20	9280399	104	601,61
06/2025	18/07/2025	DEISE PATRICIA FERREIRA MIRANDA	010300028620181004173746	621.768.622-87	9352060	104	913,86
06/2025	18/07/2025	DIEGO SANTOS DA SILVA	010300070420170804112743	538.881.382-72	0130588369	079	310,39
06/2025	18/07/2025	DIOGO BARBOSA DIAS	010300091520220223122650	700.817.142-03	0130774430	079	607,54
06/2025	18/07/2025	DULCIANE DA SILVA DE SOUZA	010300093220220502100457	019.631.272-85	678393301	908	323,64
06/2025	18/07/2025	EDSON DE OLIVEIRA SILVA	010300053620190329153731	959.297.462-49	678547491	908	401,97
06/2025	18/07/2025	EDSON FERREIRA DOS SANTOS	010300056120190329153754	536.419.572-49	0130617197	079	694,34
06/2025	18/07/2025	EDSON SOUZA DE SOUZA	010300058420180628121749	996.416.822-53	678202839	908	305,33
06/2025	18/07/2025	EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	010300072720171005121158	972.201.752-72	678198372	908	289,92
06/2025	18/07/2025	FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	010300087420210428154203	839.965.592-91	20250414346958	555	210,58
06/2025	18/07/2025	FRANCISCO RIBEIRO GAIA JUNIOR	010300076720181030083745	551.496.502-34	678200905	908	114,77
06/2025	18/07/2025	GUILHERME ALVES LOBATO	010300090220220127142557	551.665.802-06	677969407	908	192,86
06/2025	18/07/2025	HAILTON DE OLIVEIRA CARVALHO	010300025820181004173732	180.246.372-00	9300196	104	411,08
06/2025	18/07/2025	IDALENE FERREIRA PANTOJA	010300085620210329182516	010.142.832-48	678271459	908	288,91
06/2025	18/07/2025	IVANEIDE CARDOSO RODRIGUES	010300065520190329153923	490.939.912-72	678477597	908	352,31
06/2025	18/07/2025	JACIRENE CORREA CARVALHO	010300106920240207151137	037.474.192-16	9394973	104	920,00
06/2025	18/07/2025	JANI FARIAS GONCALVES	010300031820181004173809	974.650.032-53	20250422433762	555	389,19
06/2025	18/07/2025	JESSICA CASTOR DOS SANTOS	010300107120240223160823	039.257.782-84	9369525	104	350,00
06/2025	18/07/2025	JOAO BATISTA BEZERRA BARBOSA	010300104720230829112111	010.268.542-88	9275097	104	405,26
06/2025	18/07/2025	JOSILENE MARQUES NOBRE	010300100220221227161016	028.652.392-25	678506992	908	530,80
06/2025	18/07/2025	KESY DOS SANTOS TENORIO	010300008320181004173418	885.961.412-00	678618482	908	635,95
06/2025	18/07/2025	LITIANE BARROS CARNEIRO	010300062520180827174341	006.682.972-04	678267200	908	205,75
06/2025	18/07/2025	LIZANDRA KELI OTONI MORAES	010300085720210329185259	028.239.162-29	679650450	908	544,14
06/2025	18/07/2025	LORENA DOS SANTOS PEREIRA	010300098720221003171051	861.275.432-15	9910548	104	926,00
06/2025	18/07/2025	LUCAS JARDIM SILVA	010300080820200402160215	548.327.482-20	20250422431630	555	323,15
06/2025	18/07/2025	MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	010300037120181004173838	763.810.992-91	678434099	908	776,56
Total Consignado							32.387,33

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 63 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total da Guia (Consignado):** 141.399,36
Número da Guia: 0125070879920700-7 **Data Emissão:** 08/07/2025 15:48:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2025	18/07/2025	MARCIO MARTINS BARRA	010300101820230330175206	035.681.962-04	678202351	908	294,15
06/2025	18/07/2025	MARCIO RENE FARIAS RIBEIRO	010300043120181004173909	007.567.982-56	20250506518140	555	676,65
06/2025	18/07/2025	MARIA DO SOCORRO CAMPOS RIBEIRO	010300096020220610171105	009.457.762-50	678274329	908	290,25
06/2025	18/07/2025	MARIA NAZARE DA SILVA BARBOSA	010300094620220503104828	024.126.882-65	678446645	908	348,11
06/2025	18/07/2025	MARIA SANTANA BELEZA DA CONCEICAO	010300078020190502165744	551.661.642-53	20250505509892	555	340,27
06/2025	18/07/2025	MARIA SANTANA DA SILVA FRANCO	010300099420221027162735	993.539.382-87	9371940	104	540,00
06/2025	18/07/2025	MARLIETE TERRA DA COSTA	010300092620220408150747	686.080.712-15	9461117	104	488,00
06/2025	18/07/2025	MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	010300011720180813162202	864.055.602-44	679552095	908	320,58
06/2025	18/07/2025	NARA DIAS DE OLIVEIRA E SILVA	010300056020190329153752	014.760.642-02	677788261	908	381,19
06/2025	18/07/2025	NELMA BRABO GOMES	010300041720181004173856	719.573.832-91	179885480	001	564,94
06/2025	18/07/2025	NICOLE ALVES MACEDO	010300094020220502135759	020.764.322-99	678506021	908	757,04
06/2025	18/07/2025	PATRICIA VEIGA DE SOUZA	010300098320220927155852	031.570.312-10	9385327	104	421,00
06/2025	18/07/2025	PEDRO DO SOCORRO CUSTODIO PINHEIRO	010300018120181004173620	397.607.152-87	00000005691971	935	226,38
06/2025	18/07/2025	PEDRO MARCOS COELHO CALDAS	010300099520221028155933	010.029.262-38	0128925737	079	887,66
06/2025	18/07/2025	RAIMUNDO EVERALDO PACHECO RODRIGUES	010300025120180626185657	719.600.662-34	0128833880	079	576,24
06/2025	18/07/2025	RELIANE RODRIGUES BRAGA	010300097320220708173924	004.246.742-03	9556182	104	606,77
06/2025	18/07/2025	RENAN ALEXANDRE GUERRA PEREIRA	010300078720190927151716	025.143.822-89	1526646467	121	505,58
06/2025	18/07/2025	RENATA HELANY FEIO NEVES	010300061420181218104830	006.443.132-00	9560628	104	1.801,38
06/2025	18/07/2025	RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	010300107620240226080718	029.797.462-90	9371596	104	405,00
06/2025	18/07/2025	RICARDO ASSUNCAO DE LIMA	010300110620240829091824	062.416.422-51	0128624846	079	346,12
06/2025	18/07/2025	RODRIGO SOARES DE FREITAS	010300101320230310103322	010.939.262-01	678238151	908	314,24
06/2025	18/07/2025	SAMARA DA COSTA FREITAS	010300016320181004173608	940.231.582-91	10328960	104	406,00
06/2025	18/07/2025	SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	010300067120190329153947	939.864.672-20	9663951	104	1.790,00
06/2025	18/07/2025	SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	010300072520170925180408	756.666.502-20	678201668	908	321,54
06/2025	18/07/2025	TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	010300089820211203115859	869.217.972-87	677839665	908	320,86
06/2025	18/07/2025	TASSIELE DA SILVA PEREIRA	010300112120241212150717	700.815.272-84	0128667783	079	409,96
06/2025	18/07/2025	TAYNAN LOPES COSTA	010300092820220412180858	018.235.212-90	679570848	908	363,77

Total Consignado

32.387,33

ANEXO VII

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

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

DECLARAÇÃO

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

Breves-Pá 21 de julho de 2025

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

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260638876568071390000
Data da Operação 09/07/2025 11:23
Código de Barras 34191090241957476293680573590009311390004479800
Descrição PAGAMENTO NF 361834 - CEMIG
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto 3025070405332253753
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6981176000158
Razão Social CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
Nome Fantasia CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2025 11:22:52
Valor Nominal 44.798,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 44.798,00 (Quarenta E Quatro Mil E Setecentos E Noventa E Oito Reais)
Data da operação 09/07/2025
Autenticação 638876569993211012

medicção: 001168

Pedido: 018059

RBCRBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N° 000361834 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

N°000361834
SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
31250706981176000158550010003618341449377980

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256762090249 04.07.2025 10:28:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0623221310098	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 153788720	CNPJ 06981176000158
-------------------------------	--	-------------------------------------	--	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 23453830000412	DATA DA EMISSÃO 04.07.2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			CEP 68800000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04.07.2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, SN Ender UC	Bairro/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BREVES	FONE/FAX 3136603700	UF PA
MUNICÍPIO BREVES		FONE/FAX 3136603700	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DA SAÍDA 10:27:40

FATURA		DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TOTAL A PAGAR R\$ 44.798,00	VENCIMENTO 11.07.2025
MÊS/ANO: 06/2025	NÚMERO: 500030160563				
TIPO: LIVRE_PF	INSTALAÇÃO: 3015722482				
PN: 7000047068	Pagamento a prazo				

CÁLCULO DE IMPOSTOS		BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 44.798,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 8.511,62	VALOR TOTAL PRODUTOS 36.286,38
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 44.798,00	

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

DADOS 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	159.872,0000	0,2269714522	36.286,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Edilto R. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional do Marajó

Jussily Machado
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar n° 194/2022	
LANÇADO Setor Financeiro 08.07.25	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO				
Beneficiário CEMIG Geração e Transm SA		Endereço Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131		CNPJ 06.981.176/0001-58
Data Documento 04.07.2025	Nº Documento 8002195747	Espécie Doc. DMI	Aceito N	Data Processamento 07.07.2025
Uso do Banco CLIENTE	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor

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

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.



Vencimento 11/07/2025
Agência / Código Beneficiário 2938/05735-9
Nosso Número 109/02195747-6
(+) Valor Documento 44.798,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09024 19574.762936 80573.590009 3 11390004479800

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/07/2025
Beneficiário CEMIG Geração e Transm SA		Endereço Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131		CNPJ 06.981.176/0001-58	Agência / Código Beneficiário 2938/05735-9
Data Documento 04.07.2025	Nº Documento 8002195747	Espécie Doc. DMI	Aceito N	Data Processamento 07.07.2025	Nosso Número 109/02195747-6
Uso do Banco CLIENTE	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+) Valor Documento 44.798,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boletto, contate o BENEFICIÁRIO. RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica





Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.961.176/0001-58 / Insc. Estadual 062.322131.0068
 Av. Barbacena, 1.500 17º andar Ala A1 CEP 30100-131 Belo Horizonte MG

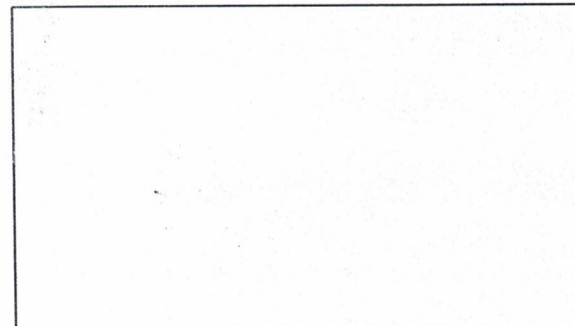
Acesse o Cemig Atende
 www.cemigatende.com.br

Emergências: 0800 723 2827
 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSFE foi criada pela
 Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2003

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO AV RIO BRANCO SN CENTRO 68800-000 BREVES, PA CNPJ 23.453.8**/****_**	Referente a JUN/2025	Vencimento 11/07/2025	Valor a pagar (R\$) 44.798,00
	NOTA FISCAL Nº 000361834 - SÉRIE 1 Data de emissão: 04/07/2025 Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.		
Nº DA INSTALAÇÃO 3015722482			

Classe Comercial	Subclasse Outros serviços e outras atividades	Modalidade Tarifária Livres Varejistas Preço Fixo	Datas de Leitura			
			Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			31/05	30/06	30	31/07

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados				Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
			Preço Unit. (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Valor (R\$)				
Energia Ativa HFP	kWh	159.872	0,28021172	44.798,00	0,00	44.798,00	19,00	8.511,62	0,22697149	
TOTAL				44.798,00	0,00	44.798,00		8.511,62		



Grandezas Contratadas

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

Mês/Ano	Histórico de Consumo				
	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
JUN/25	0	0	14.404	145.468	0
MAI/25	0	0	14.570	145.601	0
ABR/25	0	0	13.350	138.627	0
MAR/25	0	0	12.699	134.848	0
FEV/25	0	0	13.162	125.824	0
JAN/25	0	0	14.862	140.551	0
DEZ/24	0	0	14.589	145.701	0
NOV/24	0	0	13.305	155.426	0
OUT/24	0	0	0	0	0
SET/24	0	0	0	0	0
AGO/24	0	0	0	0	0
JUL/24	0	0	0	0	0
JUN/24	0	0	0	0	0

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	44.798,00	19,00	8.511,62

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

Código de Débito Automático 008148330361	Instalação 3015722482	Vencimento 11/07/2025	Total a pagar R\$ 44.798,00
---	--	--	--

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638875827112110000
Data da Operação 08/07/2025 14:48
Código de Barras 00190000090337338414231312559177500000008020817
Descrição PAGAMENTO FT 131560789 - EQUATORIAL
Número Único do Boleto 3025070206285912419
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4895728000180
Razão Social EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2025 14:48:38
Valor Nominal 80.208,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 80.208,17 (Oitenta Mil E Duzentos E Oito Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação 08/07/2025
Autenticação 638875829190000000



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

medicação 001160

Pedido: 017881

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

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: 0,90621665			
Conta Mês		Vencimento	Total a Pagar
06/2025		09/07/2025	R\$ 80.208,17

Parcelo de Negócio
1001354121

Conta Contrato
3023439980

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/05/2025	30/06/2025	30	31/07/2025



NOTA FISCAL Nº 131560789 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 30/06/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta>
chave de acesso:
15250604895728000180660001315607891011438419
Protocolo de autorização: 3152500018987245 - 02/07/2025 às 10:58:25

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE
● Períodos: Band. Tarif.: Vermelha: 01/06 - 30/06 ● Bandeira Tarifaria Vermelha Patamar 1 Jur/25 custo adicional de R\$ 4,463 a cada 100 kWh.

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)	84,50	57.602959	53,160000	375,43	0,00	4.867,45
Demanda Distrib. FP Isenta ICMS (kW)	15,89	25,750787	23,765000	31,55	0,00	409,18
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	145.447,60	0,161386	0,120640	1.466,49	4.459,91	23.473,19
TUSD Energia Ponta (kWh)	14.423,98	0,161385	0,120640	145,43	442,29	2.327,82
Demanda Distribuição Ponta (kW)	315,50	71,114707	53,160000	1.401,74	4.262,97	22.436,69
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	392,11	31,791589	23,765000	778,81	2.368,50	12.465,80
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	246,42	0,389214	0,290980	5,99	18,22	95,91
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	2.185,19	0,389252	0,290980	53,14	161,61	850,59
Encargo COVID - REN 885/2020	159.871,58	0,006315	0,004721	63,08	191,82	1.009,59
Encargo Escassez Hídrica	159.871,58	0,004081	0,003051	40,76	123,96	652,42
Benefício Tarifário Bruto				2.587,53	6.631,47	40.179,12
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						122,30
Benefício Tarifário Líquido						30.960,12-
Cip-llum Pub Pref Munic						2.278,23

Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
ICMS	98.214,49	19,0000	18.660,75
PIS	90.107,01	1,3751	1.239,06
COFINS	90.107,01	6,3379	5.710,89

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

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

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
14140903	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	3.908.802	4.485.775	0,2520	145.447,60 kWh
14140903	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	389.476	446.714	0,2520	14.423,98 kWh
14140903	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	389	1,0080	392,10 kW
14140903	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	313	1,0080	315,49 kW
14140903	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	1.386	0,2520	349,19 kVAr
14140903	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.093	0,2520	275,37 kVAr
14140903	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	55.937	64.609	0,2520	2.185,19 kVAr
14140903	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	5.588	6.566	0,2520	246,42 kVAr

Reservado ao Fisco
80D1.C040.284C.7031.E45C.1110.AD43.063D

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 5.329,05	02/07/2025
Média dos 12 meses (kWh): 154.730,80	
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 392,11	Resolução ANEEL
Dem. Máx. Ponta (kW): 315,50	3371/24

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 próxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03373.384142 31312.559177 5 0000008020817

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL**

BENEFICIÁRIO: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.** INSTALAÇÃO: **17588435** REFERÊNCIA: **06/2025**

DATA DOCUMENTO: **02.07.2025** NÚMERO DE REFERÊNCIA: **0202506131560789** ESPÉCIE DOCUMENTO: **DM** ACEITE: **N** DATA PROCESSAMENTO: **30.06.2025**

USO DO BANCO: **17** ESPÉCIE MOEDA: **R\$** QUANTIDADE: **VALOR** **80.208,17**

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23.453.830/0004-12**

VENCIAMENTO: **09.07.2025** AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: **33733841431312559**

NOSSO NÚMERO: **33733841431312559**

(=) VALOR DOCUMENTO: **80.208,17**

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

(+) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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



ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES

0800 280 3216

ATENDIMENTO GRATUITO 24H



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

O pagamento da conta de luz:

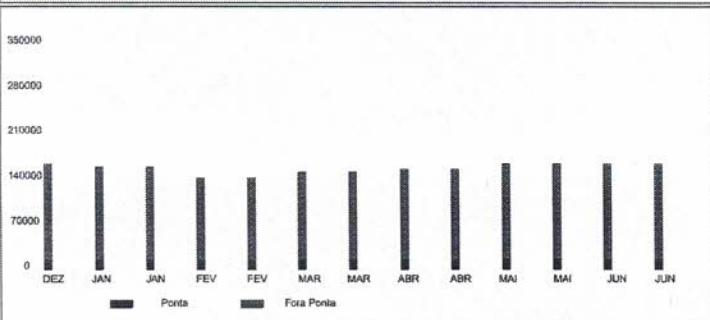
- # Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
- # Esta fatura não pode ser paga com cheque.
- # Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
- # Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após 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
JUN	315,50	392,11	0,00	14.423,98	145.447,60	2.431,61	0,00	0,00
MAI	324,58	414,29	0,00	15.256,33	144.914,36	1.650,26	0,00	0,00
ABR	311,47	382,03	0,00	13.957,78	138.019,90	2.447,43	0,00	0,00
MAR	299,38	373,97	0,00	13.195,22	134.352,04	2.975,03	0,00	0,00
FEV	284,26	373,97	0,00	13.107,02	125.679,29	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);

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

CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO

DADOS DOS CONTRATADOS

Item	RAZÃO SOCIAL	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL	DIA DO PAGAMENTO/VENCIMENTO	NOTA FISCAL	COMPETÊNCIA/EMISSÃO	VALOR
1	ALB ANESTESIA LTDA	HRPM.015.2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	7	26/06/2025	R\$ 165.200,00
2	ALIAMEDIC LTDA	HRPM.003.2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 35.750,00	19° do mês	175	30/06/2025	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	5230	13/06/2025	R\$ 25.922,04
4	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	699	04/06/2025	R\$ 14.000,00
5	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	702	11/06/2025	R\$ 14.000,00
6	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	705	18/06/2025	R\$ 14.000,00
7	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	709	25/06/2025	R\$ 14.000,00
8	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	698	04/06/2025	R\$ 14.000,00
9	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	701	11/06/2025	R\$ 14.000,00
10	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	704	18/06/2025	R\$ 14.000,00
11	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	10° do mês	708	25/06/2025	R\$ 14.000,00
12	C A LOBATO MARQUES OFTALMOLOGIA EIRELI	HRPM.009.2021	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 20.000,00	25° do mês	202500013	23/06/2025	R\$ 20.000,00
13	CARLETO E ROCHA LTDA	HRPM.022.2011	SERVIÇOS FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA NA ESPECIALIDADE DE FISIOTERAPIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 39.000,00	25° do mês	446	30/06/2025	R\$ 39.000,00
14	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	HRPM.005.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 6.190,00	25° do mês	2025000489	26/06/2025	R\$ 6.190,00
15	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	HRPM.004.2022	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE MEDICINA DO TRABALHO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 6.800,00	25° do mês	1581	23/06/2025	R\$ 6.800,00
16	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	HRPM.004.2022	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL.	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	1580	23/06/2025	R\$ 185.400,00
17	CEMIG - GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A	HRPM.016.2024	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	356900	04/06/2025	R\$ 44.915,06
18	CIANE DOS SANTOS SANCHES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	HRPM.002.2018	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE LINK DE INTERNET	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 6.500,00	10° do mês	20250007	20/06/2025	R\$ 6.500,00
19	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	SERVIÇOS CIRURGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	202500014	27/06/2025	R\$ 110.000,00
20	DIAGNOGEST DIAGNÓSTICOS E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA	HRPM.002.2022	SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DO LABORATÓRIO E DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	742	30/06/2025	R\$ 161.158,57
21	DIXMEDICAL PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	HRPM.016.2022	LOCAÇÃO DE CARRINHO DE ANESTESIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 5.990,00	20°	205	02/06/2025	R\$ 5.990,00
22	ELI UCHOA SERVICOS MEDICOS	HRPM.007.2022	SERVIÇOS PARA INFECTOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 7.400,00	25° do mês	171	23/06/2025	R\$ 7.400,00
23	ERINALDO ANGELO DA SILVA	HRPM.017.2012	SERVIÇOS DE TAXI	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 5.380,00	25° do mês	24	22/06/2025	R\$ 5.380,00
24	EQUATORIAL PARÁ S/A	HRPM.017.2022	SERVIÇOS DE ENERGIA ÉLETRICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	131560789	30/06/2025	R\$ 80.208,17
25	F DA SILVA WAN MEYL	HRPM.006.2022	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	396	02/07/2025	R\$ 138.150,00
26	F. F. DOS S. SANCHES ME	HRPM.014.2018	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS E SUPRIMENTOS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	20250008	18/06/2025	R\$ 9.546,00
28	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	11441	20/06/2025	R\$ 500,00
29	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	12845	16/06/2025	R\$ 500,00
30	IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA OBSTETRICA E SEXUALIDADE EIRELI	HRPM.012.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA OCOLÓGICA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 7.090,00	25° do mês	169	27/06/2025	R\$ 7.090,00
31	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - RECERTIFICAÇÃO	HRPM.012.2024	MANUTENÇÃO ONA 2	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 2.182,87	10° do mês	69730	01/06/2025	R\$ 2.182,87
32	JOICE DO S SOUZA DIAS SERVIÇOS	HRPM.010.2021	MANUTENÇÃO DE REFRIGERAÇÃO INDUSTRIAL	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 8.000,00	6° do mês	202500026	23/06/2025	R\$ 8.000,00
33	J F FONSECA SERVIÇOS MEDICOS	HRPM004.2024	SERVIÇOS DE NEUROLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500026	23/06/2025	R\$ 8.000,00

34	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	202500056	10/06/2025	R\$ 7.500,00
35	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500080	30/06/2025	R\$ 102.000,00
36	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE MASTOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R\$ 9.500,00	25° do mês	202500078	30/06/2025	R\$ 9.500,00
37	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICO MEDICO PARA PRONTO ATENDIMENTO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500079	30/06/2025	R\$ 87.000,00
38	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI PED E UTI NEO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	202500081	30/06/2025	R\$ 102.000,00
39	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICA MÉDICA E NIR	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	25° do mês	202500077	30/06/2025	R\$ 87.000,00
40	MF SERVIÇOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA	HRPM.002.2025	SERVIÇOS MÉDICOS EM DIRETORIA TÉCNICA	TRAMITANDO	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 20.000,00	10° do mês	26	26/06/2025	R\$ 20.000,00
41	MF SERVIÇOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA	HRPM.002.2025	SERVIÇOS MÉDICOS EM MEDICO DO NGQ	TRAMITANDO	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 10.000,00	10° do mês	25	26/06/2025	R\$ 10.000,00
42	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS DE GINECOLOGIA GERAL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	461	23/06/2025	R\$ 54.750,00
43	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS OBSTETRÍCIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	462	23/06/2025	R\$ 109.500,00
44	MM VARELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.011.2024	SERVIÇOS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	93	27/06/2025	R\$ 190.610,00
45	MARAJÓ PARK CLUB HOTEL E TURISMO LTDA	HRPM.009.2015	DESCONTO CONVÊNIO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	28° do mês	202500019	30/06/2025	R\$ 1.085,00
46	MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	HRPM.014.2024	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	VIGENTE	VALOR FIXO	R\$ 4.380,00	todo dia 28	397	19/06/2025	R\$ 4.380,00
48	MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	HRPM.013.2024	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	À VISTA	164	26/06/2025	R\$ 1.650,00
51	PLENITUDE CONSULTORIA E SISTEMAS LTDA	HRPM.013.2020	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 11.000,00	20° do mês	537	25/06/2025	R\$ 11.000,00
52	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.002.2023	Serviços médicos especialidade em Nefrologia	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 161.966,66	25° do mês	989	26/06/2025	R\$ 156.016,67
53	R E R EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA	HRPM.001.2024	SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE DE RSS	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	15347	30/06/2025	R\$ 23.595,21
54	RENATO SILVA TAXISTA	HRPM.001.2013	SERVIÇO DE TAXI	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	VARIÁVEL	20° do mês	17	27/06/2025	R\$ 2.770,00
55	SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGICAS LTDA	HRPM.001.2025	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 10.900,00	dia 30	4220	17/06/2025	R\$ 10.900,00
56	SILVA E SANTOS SERVIÇOS HOSPITALAR LTDA	HRPM.006.2024	SERVIÇOS EM CARDIOLOGIA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 69.098,15	25° do mês	202500016	25/06/2025	R\$ 61.098,15
57	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	19912	25/06/2025	R\$ 16.000,00
58	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA	HRPM.019.2010	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGA	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.680,00	20° do mês	17109	28/06/2025	R\$ 3.680,00
59	TELEFÔNICA DO BRASIL S.A.	HRPM.019.2022	SERVIÇOS DE TELCOMUNICAÇÃO MÓVEL	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	10° do mês	-	28/06/2025	R\$ 640,43
60	UTI MARAJÓ SERVIÇOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	HRPM.010.2015	SERVIÇOS CLÍNICA MÉDICA E UTI	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	25° do mês	20250007	24/06/2025	R\$ 103.652,70
61	VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA	HRPM.010.2013	ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R\$ 3.500,00	20° do mês	833	24/06/2025	R\$ 3.500,00
63	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	98190987	10/06/2025	R\$ 4.058,39
64	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	8946	09/06/2025	R\$ 1.304,31
65	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL	20° do mês	8947	09/06/2025	R\$ 1.304,31

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 16:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 265.200,00 (Duzentos e Sessenta e Cinco Mil e Duzentos Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 7 - ALB ANESTESIA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872416152090000

Medição: 001140

Pedido: 017544

10/07



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

Número da Nota
00000007

Data e Hora da Emissão
26/06/2025 09:30:36

Código de Verificação
BE25.8561.57ED.DFB0.49A5.5BF2.BEEF.6D4C



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALB ANESTESIA LTDA**

CPF / CNPJ: **57.850.766/0001-82**

Endereço: **RUA DOS MUNDURUCUS Nº 1427 :SALA 101**

Município: **BELEM**

Email:

Inscrição: **4918281**

UF: **PA**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ-HRPM**

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

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES**

Email:

UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLÓGICOS PRESTADOS -(51 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO-2025 -DADOS PARA DEPÓSITO-BANCO NUBANK - AGENCIA- 0001 - CONTA CORRENTE-464284217-3 -PIX-CNPJ -57 8507 66000182

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLÓGICOS PRESTADOS -(51 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO-2025	1	265.200,00	265.200,00

INSS: _____

PCC: _____

IR: _____

ISS: _____

Valor Líquido: _____

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *Marcelo Ferreira*

Data: 26/06/25

Director Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 265.200,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 265.200,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 7.956,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2025

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS

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

Obrigação Tributária: Normal

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 16:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 28.605,00 (Vinte e Oito Mil e Seiscentos e Cinco Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 25-26 - MF SERVIÇOS MEDICOS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872418356570000

10/07



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



Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
25

Dados do Prestador de Serviço

MF Serviços Medicos e Qualidade em Saude Ltda
MF Serviços Medicos

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

Data de Geração da NFS-e
26/06/2025 17:00:15
Data de Competência
26/06/2025
Cód. de Autenticidade
BDBD65328
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE MEDICO DA QUALIDADE
REFERENTE AO PERÍODO 01/06/2025 a 30/06/2025
DADOS BANCÁRIOS
BANCO NU PAGAMENTO S.A. INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO.
BANCO: 0260
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 77704940-9
MF SERVIÇOS MÉDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA
CNPJ 47.985.068/0001-30

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - 04.01 - Medicina e biomedicina. -				Aliquota 5,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 500,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.385,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

CO: R\$ 465,00
 R: R\$ 150,00
 ISS:
 Valor Líquido: R\$ 9.385,00

ANÇADO
Secretaria Financeiro
27.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: HRPM
 Assinatura:
 Data: 02/07/2025

10/07



Prefeitura Municipal de Oriximiná - PA
Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (93) 3544-3836 - http://www.oriximina.pa.gov.br/



Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
26

Dados do Prestador de Serviço

MF Serviços Medicos e Qualidade em Saude Ltda
MF Serviços Medicos

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

Data de Geração da NFS-e
26/06/2025 17:07:00

Data de Competência
26/06/2025

Cód. de Autenticidade
BB71BA65B

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE DIRETORIA TÉCNICA
REFERENTE AO PERÍODO 01/06/2025 a 30/06/2025
DADOS BANCÁRIOS
BANCO NU PAGAMENTO S.A. INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO.
BANCO: 0260
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 77704940-9
MF SERVIÇOS MÉDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA
CNPJ 47.985.068/0001-30

Detalhamento dos Tributos

Alíquota do Município 401 - 04.01 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.000,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 130,00	COFINS R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 300,00	CSLL R\$ 200,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.770,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

Juscely Machado
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

LANÇADO
Setor Financeiro

27.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: ARAM

Assinatura

Data: 02/07/2025

INSS:
PCC: R\$ 930,00
IR: R\$ 300,00
ISS:
Valor Líquido: R\$ 18.770,00

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638871520540790000
Data da Operação 03/07/2025 15:16

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 169.356,98 (Cento e Sessenta e Nove Mil e Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 93 M M VARELLA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 03/07/2025

Autenticação 638871525661480000

medicação: 00442

Pedido: 017581

10/07



PM DE TAILÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

93

Código de Verificação de Autenticidade

RONXVLWU6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/06/2025 às 14:29:39

Chave de Acesso

360023UJKEGH68IR0WTYRWPJCI7MPYVL

Para certificação da autenticidade acesse <http://tailandiapa.dcforilli.com.br:8095/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAILÂNDIA-PA	Local da Prestação BREVES - PA
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CONTRATADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
49,00	UN	Serviços médicos prestados pela equipe de Ortopedia e Traumatologia no Hospital Publico de Marajo referente 49 plantões realizados no mês de 06.2025. Valor unitário do plantão 24h: 3.890,00	3.890,00	R\$ 190.610,00

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

LANÇADO
Setor Financeiro

27.06.25

INSS:	
PCC:	R\$ 8.863,37
IR:	R\$ 2.859,15
ISS:	R\$ 9.530,50
Valor Líquido:	R\$ 169.356,98

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: *Marcelo Ferreira*
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
Assinatura: CRM-PA 15310
Data: 27 / 6 / 25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630501	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 190.610,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 190.610,00	Código ART
			Total do ISS R\$ 9.530,50	
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (190.610,00 x 0,65%) R\$ 1.238,97	COFINS (190.610,00 x 3,00%) R\$ 5.718,30	INSS R\$ 0,00	IRRF (190.610,00 x 1,50%) R\$ 2.859,15	CSLL (190.610,00 x 1,00%) R\$ 1.906,10	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	---------------	--	--	---------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 178.887,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RONXVLWU6.

Data

CPF/RG

Assinatura

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 16:02

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

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

Descrição PAGAMENTO NF 169 - IGOS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872417641330000

medicção: 001141

Pedido: 017560 1d07



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

Número da Nota
00000169
Data e Hora da Emissão
27/06/2025 08:01:32
Código de Verificação
5813.A778.6901.C9A3.7C2E.A40B.F8E2.7AD0



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA & SEXUALIDADE LTDA**
CPF / CNPJ: **26.116.224/0001-57**
Endereço: **AVENIDA AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO Nº 1208 BAIRRO UMARIZAL CEP**
Município: **BELEM**
Email: **marlyjuca@uol.com.br**
Inscrição: **2748034**
UF: **PA**
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**
Email: **scih.hrm@indsh.org.br**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3660-3700**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE JUNHO/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 JUNHO/2025 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO	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: Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 Data: _____ CRM-PA 15310

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.090,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**
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
27.06.25

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 16:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

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

Descrição PAGAMENTO NF 171 - E.M UCHOA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872416384450000

10/07

medição: 00424

Pedido: 017402



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

Número da Nota
00000171

Data e Hora da Emissão
23/06/2025 11:53:52

Código de Verificação
5E86.0843.2489.53C5.5D55.4CB4.0568.FF34



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM**

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

Inscrição: **3057274**

UF: **PA**

Telefone: **(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 00000-000**

Município: **BREVES**

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

UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA PRESTADOS, REFERENTE AO CONTRATO HRPM 007/2022 COMPETENCIA 06 2025

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Marcello Ferreira**

Assinatura: *Marcello Ferreira*

Data: **24/06/25**

LANÇADO

Setor Financeiro

25.06.25

4/5

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2025

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Obrigação Tributária: Simples Nacional

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 16:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 129.653,77 (Cento e Vinte e Nove Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Sete Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 396 - F DA SILVA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação

04/07/2025

Autenticação

638872431054450000

medicação: 01161

Pedido: 017882



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

Número da Nota
00000396

Data e Hora da Emissão
02/07/2025 20:06:31

Código de Verificação
2ED8.1AFA.20FA.7FC4.DE68.D134.28B5.FAAF



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF / CNPJ: **27.477.738/0001-09**

Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 3482 BAIXOS SALA 1 BAIRRO CONDOR CEP**

Município: **BELEM**

Email: **drwanmeyl@gmail.com**

Inscrição: **2830473**

UF: **PA**

Telefone: **(80) 881954**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES**

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

UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA COMPETÊNCIA JUNHO 2025, SENDO 30 PLANTÕES NO VALOR R\$127,500,00. SERVIÇOS DA PLATAFORMA DE LAUDOS R\$10.650,00. TOTALIZANDO O VALOR DE R\$138.150,00

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

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Marcello Ferreira**
Diretor Técnico - HRPM / INDSH

Assinatura: **CRM-PA 15310**

Data: **31/7/25**

ISS:

PGC: **R\$ 6.423,98**

IR: **R\$ 2.072,25**

ISS:

Valor Líquido: **R\$ 129.653,77**

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138.150,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2025

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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 15:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 145.936,12 (Cento e Quarenta e Cinco Mil e Novecentos e Trinta e Seis Reais e Doze Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 462-461 - MC VIEIRA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872415389070000

10/07

medição: 0044 27

Pedido: 017408



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

Número da Nota
00000461

Data e Hora da Emissão
23/06/2025 12:34:41

Código de Verificação
FD75.D8E5.E68D.A393.9C85.6BF5.FAF2.4146



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 8126-8406**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A QUINZE PLANTÕES DE GINECOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 3.650,00, NA COMPETÊNCIA DE JUNHO DE 2025 POR PLANTÃO DE 24 HORAS.

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

INSS: _____

PGC: R\$ 2.543,88

IR: R\$ 821,25

ISS: R\$ 2.737,50

Valor Líquido: R\$ 48.645,37

LANÇADO
Setor Financeiro
25-06-25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH

Assinatura: CRM-PA 15310

Data: 29/6/25

415

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2025

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

medicção: 001128

Pedido: 017440

10/07



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

Número da Nota
00000462

Data e Hora da Emissão
23/06/2025 12:36:53

Código de Verificação
DFFB.268B.0B5D.8529.6812.CD49.25FD.7CAE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **mvmedicinadiagnostica@gmail.com** Telefone: **(91) 8126-8406**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A TRINTA PLANTÕES DE OBSTETRICIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 3.650,00, NA COMPETÊNCIA DE JUNHO DE 2025 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	30	3.650,00	109.500,00

INSS: _____

PGC: 28 5.095,75

IR: 18 1.642,50

ISS: 18 5.475,00

Valor Líquido: 18 97.292,75

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25-06-25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: Marcello Ferreira
 Diretor Técnico - HUPM / INDSH
 CRM-PA 15310

Assinatura: _____

Data: 26/6/25

4/5

PIS (0,6500%): R\$ 711,75	COFINS (3,0000%): R\$ 3.285,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.642,50	CSLL (1,0000%): R\$ 1.095,00
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 109.500,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 109.500,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 3.285,00
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2025

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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 15:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 3214
Conta 130028589
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 120.268,77 (Cento e Vinte Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Sete Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 688 - JF FONSECA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872415029890000

medicção: 001147

Pedido: 01777



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000688

Data e Hora da Emissão
30/06/2025 16:20:35

Código de Verificação
7495.0394.C3EA.556A.1A4D.A3F5.8AA1.F1A6



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **27.947.556/0001-46**
 Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL BAIRRO PARQUE**
 Município: **BELEM**
 Email: **brainmedssaude@gmail.com**

Inscrição: **2860894**
 UF: **PA**
 Telefone: **(99) 3445311**

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**
 Email:

UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA NO HRPM, NA COMPETÊNCIA DE JUNHO / 2025.

30 PLANTÕES R\$: 125.400,00
E ALUGUEL DE DRILL R\$: 2.750,00
TOTAL BRUTO: R\$: 128.150,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000190028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM NEUROCIRURGIA	1	128.150,00	128.150,00

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

PEC: R\$ 5.958,98
IR: R\$ 1.922,25
ISS: _____
Valor Líquido: R\$ 120.268,77

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: **Marcello Ferreira**
Diretor Técnico - HRPM / INDSH

Assinatura: **CRM-PA 15310**

Data: **30/6/25**

PIS (0,6500%): R\$ 832,98	COFINS (3,0000%): R\$ 3.844,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.922,25	CSLL (1,0000%): R\$ 1.281,50
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 128.150,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 128.150,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
--	---	----------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**
 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**

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638871520540790000
Data da Operação 03/07/2025 15:13

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 3524
Conta 130041005
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 138.620,81 (Cento e Trinta e Oito Mil e Seiscentos e Vinte Reais e Oitenta e Um Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 989 QUALIMED

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 03/07/2025

Autenticação 638871524217530000

Medição: 001139

Pedido: 017543

10/07



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

Número da Nota
00000989

Data e Hora da Emissão
26/06/2025 11:24:47

Código de Verificação
29AD.9F5A.C84F.FB7A.B3F0.CDEF.6C60.BFD0



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CPF / CNPJ: **26.770.324/0001-00**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR**

Município: **BELEM**

Email: **lucasgeralde@yahoo.com.br**

Inscrição: **2790702**

UF: **PA**

Telefone: **(91) 9962-6980**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES**

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

UF: **PA**

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 JUNHO/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES/PA, NO VALOR TOTAL DE R\$ 156.016,67.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.100-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	1. RESPONSABILIDADE TÉCNICA DOS SERVIÇOS - 01 - R\$ 9.680,20 - R\$ 9.680,20	1	9.680,20	9.680,20
SIM	3. SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR	1	25.000,00	25.000,00
SIM	4. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE NEFROLOGIA	36	120,00	4.320,00
SIM	2. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM NEFROLOGIA TODOS OS DIAS - 29,5	1	117.016,47	117.016,47

ISS: _____

PCC: **R\$ 7.254,78**

IR: **R\$ 2.340,25**

ISS: **R\$ 7.800,83**

Valor Líquido: **R\$ 138.620,81**

LANÇADO
Setor Financeiro
27.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

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

Assinatura: _____

Data: **26/6/25**

PIS (0,6500%): R\$ 1.014,11	COFINS (3,0000%): R\$ 4.680,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.340,25	CSLL (1,0000%): R\$ 1.560,17
---------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 156.016,67

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 156.016,67	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.680,50
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**

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

Tributação: **Tributável**

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

Recalhimento: **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**

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 16:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 4394
Conta 130015408
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 180.379,70 (Cento e Oitenta Mil e Trezentos e Setenta e Nove Reais e Setenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 1581-1580 - AGRIA E ATAIDE

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872418053720000

medição: 001132

Pedido: 017415

10/27



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

Número da Nota
00001580
Data e Hora da Emissão
23/06/2025 16:28:51
Código de Verificação
96BF.CA86.CFC9.D0BE.152A.3B6B.CEF9.6A68



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CIRURGIA GERAL SÁB E DOM (09 PLANTÕES)	1	30.600,00	30.600,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	CIRURGIA GERAL - SEG A SEX (42 PLANTÕES)	1	142.800,00	142.800,00

INSS: _____
PCC: **R\$ 8.621,10**
IR: **R\$ 2.781,00**
ISS: _____
Valor Líquido: **R\$ 173.997,90**

LANÇADO
Setor Financeiro
25.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: **Marcello Ferreira**
Assinatura: **Dir. Técnico HRP/ INDSH CRM-PA 15310**
Data: **24/6/25**

OK

PIS (0,6500%): R\$ 1.205,10	COFINS (3,0000%): R\$ 5.562,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 2.781,00	CSLL (1,0000%): R\$ 1.854,00
---------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 185.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 185.400,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 5.562,00
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**
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**

10/07

medicção: 001131

Pedido: 017414

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

Número da Nota: 00001581
 Data e Hora da Emissão: 23/06/2025 16:31:49
 Código de Verificação: FC9F.09A7.9AB1.9513.BA8A.6839.4DA5.F74E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
 CPF / CNPJ: 15.035.294/0001-64
 Endereço: TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP
 Município: BELEM
 Email: contabilidade@agriaeataide.com

Inscrição: 2100517
 UF: PA
 Telefone: (99) 2453622



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

UF: PA
 Telefone: (91) 3783-2818

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

INSS: _____
 PCC: R\$ 336,20
 IR: R\$ 102,00
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 6.383,80

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Marcello Ferreira**
 Diretor Técnico - HRRPM / INDSH
 Assinatura: _____
 Data: 29/6/25

ANÇADO
 Valor Financeiro
 25.06.25

OK

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2025
 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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638871520540790000
Data da Operação 03/07/2025 15:37

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\$ 344.293,75 (Trezentos e Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Noventa e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500077-202500078-202500079-202500080-202500081 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 03/07/2025

Autenticação 638871538393770000

medicção: 003353

Pedido: 017790



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000077
Data e Hora de Emissão	30/06/2025 12:12:11
Código de Verificação	HG10E7UPJ
Data da prestação do serviço	30/06/2025

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 JUNHO/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 2.900,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 87.000,00 REAIS

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

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: 13.002739-6

INSS:	
POC:	R\$ 9.045,50
IR:	R\$ 1.305,00
ISS:	R\$ 9.350,00
Valor Líquido:	R\$ 77.299,50

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: **Marcello Ferreira**
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310
 Data: 30/6/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 87.000,00

CNAE: 8610-1/01

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

PIS (0,65%) R\$ 565,50	COFINS (3%) R\$ 2.610,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.305,00	CSLL (1%) R\$ 870,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 81.649,50	Base Cálculo R\$ 87.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.175,00

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: 10/07/2025

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:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medição: 001152

Pedido: 017788



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000078

Data e Hora de Emissão
30/06/2025 12:17:34

Código de Verificação
RCOM529FU

Data da prestação do serviço
30/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: 0015309

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

ISS: _____
 PIS: R\$ 44,75
 IR: R\$ 142,50
 ISS: R\$ 475,00
 Valor Líquido: R\$ 8.440,75

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: Marcello Venâncio
 Diretor Técnico / HRPM / INDSH
 Assinatura: CRM-PA 15310
 Data: 30/6/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.500,00

CNAE: 8610-1/01

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025

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:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

Medição: 001156

Pedido: 017797



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000079
Data e Hora de Emissão	30/06/2025 12:19:38
Código de Verificação	3027L6V8P
Data da prestação do serviço	30/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: 0015309

E-mail: luminusmedical@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 2.900,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 87.000,00 REAIS

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

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

ICMS:	
CC: R\$	4.095,50
IR: R\$	1.305,00
ISS: R\$	4.350,00
Valor Líquido:	R\$ 77.299,50

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Marcello Ferreira**
 Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 Assinatura: CRM-PA 15310
 Data: 30/06/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 87.000,00

CNAE: 8610-1/01

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

PIS (0,65%) R\$ 565,50	COFINS (3%) R\$ 2.610,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.305,00	CSSL (1%) R\$ 870,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 81.649,50	Base Cálculo R\$ 87.000,00	Aliquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.175,00

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: 10/07/2025

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:
 Município:

Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

medicção: 001155

Pedido: 017795



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000080

Data e Hora de Emissão
30/06/2025 12:22:14

Código de Verificação
CK8TCHAY1

Data da prestação do serviço
30/06/2025

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 JUNHO/ 2025).

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 3.400,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 102.000,00 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
 30.06.25

ISS:	
PCC:	R\$ 4.793,00
IR:	R\$ 1.530,00
ISS:	R\$ 5.109,00
Valor Líquido:	R\$ 90.627,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Marcello Ferreira**
 Assinatura: Diretor Técnico - HRPM / INDSH CRM-PA 15310
 Data: 30 / 6 / 25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 102.000,00

CNAE: 8610-1/01

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

PIS (0,65%) R\$ 663,00	COFINS (3%) R\$ 3.060,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.530,00	CSLL (1%) R\$ 1.020,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 95.727,00	Base Cálculo R\$ 102.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.550,00

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: 10/07/2025

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:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

medicção: 001154

Pedido: 017792



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

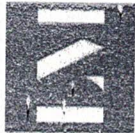
Número NFS-e
20250000000081

Data e Hora de Emissão
30/06/2025 12:24:28

Código de Verificação
JG8ZJK2EY

Data da prestação do serviço
30/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

QUANTIDADE DE PLANTÕES: 30 PLANTÕES DE 24 HORAS
 VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 24 HORAS (R\$): 3.400,00 REAIS
 VALOR TOTAL (R\$): 102.000,00 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
 30.06.25

INSS: R\$ 5.100,00
 PCC: R\$ 4.743,00
 IR: R\$ 1.539,00
 Valor Líquido: R\$ 90.627,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Marcello Ferreira**
 Assinatura: Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 Data: 30/06/25
 CRM-PA 15310

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 102.000,00

CNAE: 8610-1/01

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

PIS (0,65%) R\$ 663,00	COFINS (3%) R\$ 3.060,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.530,00	CSLL (1%) R\$ 1.020,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 95.727,00	Base Cálculo R\$ 102.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.550,00

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: 10/07/2025

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:
 Município:

Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638871520540790000
Data da Operação 03/07/2025 15:18

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 3742
Conta 130110484
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 92.095,42 (Noventa e Dois Mil e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500007 UTI MARAJO

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 03/07/2025

Autenticação 638871526987790000

medicção: 001130

Pedido: 017432 10/07



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

Número NFS-e
202500000000007

Data e Hora de Emissão
24/06/2025 12:05:20

Código de Verificação
84XRZ6KOZ

Data da prestação do serviço
24/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: UTI MARAJÓ SERVICOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
 CPF/CNPJ: 23.095.762/0003-86
 Telefone: (16) 8801-6204
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: RUA FRANCISCO JOSE DA ROCHA, N° 1736 - BAIRRO RIACHO DOCE - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2025451
 E-mail: renata@perondicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM INTENSIVISTA ADULTO REF 06/2025.
 VALOR DA NF R\$ 103.652,70

INSS:	
ICMS:	R\$ 4.819,85
IR:	R\$ 1.554,79
ISS:	R\$ 5.382,64
Valor Líquido:	R\$ 92.095,42

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

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

Data: 24/06/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 103.652,70

ok

CNAE: 8610-1/02

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

PIS (0,65%) R\$ 673,74	COFINS (3%) R\$ 3.109,58	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.554,79	CSLL (1%) R\$ 1.036,53	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 92.095,42	Base Cálculo R\$ 103.652,70	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 5.182,64

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: 10/07/2025

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.

Intermediário:
 Município:

Insc. Municipal:

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638871520540790000
Data da Operação 03/07/2025 15:17

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 3079
Conta 24507
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 202500013 C A LOBATO MARQUES

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 03/07/2025
Autenticação 638871526676950000

NFS
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
202500000000013

Data e Hora
23/06/2025 13:18:23

Código de Verificação
22f432948

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 N° 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 N° S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS DE OFTALMOLOGIA, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2025

LANÇADO
Setor Financeiro

25.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: **Marcello Ferreira**
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310
Assinatura:
Data: **24/6/25**

OK

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	3,32	R\$ 664,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 20.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 06/2025
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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 15:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 131
Conta 130028009
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 97.735,00 (Noventa e Sete Mil e Setecentos e Trinta e Cinco Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 202500014 - CLINICA MEDICA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872415930680000

medicção: 001162

Pedido: 017883



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	20250000000014
Data e Hora de Emissão	27/06/2025 15:56:43
Código de Verificação	TAWGZQE3M
Data da prestação do serviço	27/06/2025

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@consulteauditoria.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 30 plantões em 06/2025 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.
 Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 30 plantões em 06/2025 com valor unitário de R\$ 1.850,00 totalizando R\$ 55.500,00.

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

ISS:	
PCO:	R\$ 5.115,00
IR:	R\$ 650,00
ISS:	R\$ 5.500,00
Valor Líquido:	R\$ 97.735,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: **Marcello Ferreira**
 Assinatura: Diretor Técnico - HRPM / INDSH
 CRM-PA 15310
 Data: 3 / 7 / 25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110.000,00

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

PIS (0,65%) R\$ 715,00	COFINS (3%) R\$ 3.300,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.650,00	CSLL (1%) R\$ 1.100,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 97.735,00	Base Cálculo R\$ 110.000,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 5.500,00

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: 10/07/2025
 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, ambulatorios e congêneres.

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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638872412217030000
Data da Operação 04/07/2025 16:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

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

Descrição PAGAMENTO NF 202500016 - SILVA E SANTOS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 04/07/2025

Autenticação 638872416675320000

medicação: 001144

Pedido: 0117768

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
202500000000016

Data e Hora
25/06/2025 14:25:29

Código de Verificação
65f53a8e7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SILVA E SANTOS SERVICOS HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ: **53.852.136/0001-96** Domicílio Tributário Digital: **silvasantosservicoshospitalar@gmail.com**
Município: **PARAGOMINAS UF: PA** Inscrição Municipal: **46134**
Endereço: **Rua Das Amarilis N° 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 N° S/N Bairro: Centro - CEP: 68400-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA PRESTADOS NA COMPETÊNCIA DE JUNHO 2025.

DADOS DA CONTA:
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA: 17964-3
RAZÃO SOCIAL: SILVA E SANTOS SERVICOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 53.852.136/0001-96 PIX

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: **Marcelo Ferreira**
Assinatura: **Dir. Técnico - HPRM / INDSH CRM/PA 15310**
Data: **30/6/25**

VALOR DA NOTA: R\$ 61.098,15

CNAE: 8630-5/02
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 61.098,15	Alíquota (%) 3,81	Valor do ISS R\$ 2.327,84

VALOR LÍQUIDO: R\$ 61.098,15

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 06/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei n° 001/2017.
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatorios e congêneres.
Local da prestação do serviço: BREVES - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638871520540790000
Data da Operação 03/07/2025 15:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5593
Conta 3954803
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

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

Descrição PAGAMENTO NF 202500489 DR. DR MURILLO LOBATO

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 03/07/2025

Autenticação 638871540360770000

medicção: 001136

Pedido: 017504 10/07

NFS
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
202500000000489

Data e Hora
26/06/2025 08:23:11

Código de Verificação
cf333bfc

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 JUNHO/2025

Dados Bancários:
Banco Bradesco
Ag: 5893
C/C: 0395480-3
PIX: 08.704.319/0001-00 (CNPJ)

LANÇADO
Setor Financeiro

27-06-25
[Signature]

INSS:	
PGC:	287,84
IR:	92,85
ISS:	309,50
Valor Líquido:	5.499,81

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: *Marcello Ferreira*
Diretor Técnico - HRPM / INDSH

Assinatura: CRM-PA 15310

Data: 26/06/2025

VALOR DA NOTA: R\$ 6.190,00

CNAE: 8640-2/05
Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.809,31

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 06/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638875827112110000
Data da Operação 08/07/2025 14:47
Código de Barras 07790001161208736939803411266657111330000050000
Descrição PAGAMENTO FT 11441 - GALHARDI
Número Único do Boleto 3025061901988468679
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 DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento 08/07/2025 14:47:53
Valor Nominal 500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação 08/07/2025
Autenticação 638875828743980000

medição: 001164

Emitido em:
20/06/2025

SLTECH

LANÇADO
Setor Financeiro

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: 05/07/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11441

Valor Total: R\$ 500,00

OUTROS

Observações:

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

**► Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:54
Código de Barras 84660000006-7 40430072001-2 10394113377-1 06253250717-5
Valor do pagamento R\$ 640,43 (Seiscentos e Quarenta Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data do pagamento 07/07/2025
Convênio VIVO
Descrição PAGAMENTO FT VIVO REF JUNHO 2025
Data da operação 07/07/2025
Autenticação 638875040396790000

Emitido em terça-feira, 8 de julho de 2025 às 10:50



Nº da Conta: 0394113377
 Mês de referência: 06/2025
 Período: 25/05/2025 a 24/06/2025
 Data de emissão: 28/06/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

Vencimento
 17/07/2025

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	330,30
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SKEELO V4	6	6	181,38
SMART EMPRESAS 1GB TE	6	6	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SKEELO V1	6	6	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	80,72
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V2	2	2	-
SMART EMPRESAS 6GB TE	1	1	45,43
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V3	1	1	-
Subtotal			637,83
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	12,26GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	26,60GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	198m30s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância	-	09m06s	0,00

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R\$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	17/07/2025	640,43

Cód. Débito Automático 0394113377 - 4 | Nº da Conta 0394113377 | Mês Referência 06/2025

846600000067 | 404300720012 | 103941133771 | 062532507175



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 2.770,00 (Dois Mil e Setecentos e Setenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 17 - RENATO SILVA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025

Autenticação 638875038932560000

Chave de Acesso da NFS-e
1501402221897347800016300000000001725062730788873



Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 27/06/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/06/2025 13:05:17
Número da DPS 17	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 27/06/2025 13:05:17

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 18.973.478/0001-63	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 8127-1462
Nome / Nome Empresarial 18.973.478 RENATO SILVA		E-mail REGIS.GINANASCIMENTO@GMAIL.COM	
Endereço 1 DE JULHO, 19, PARQUE VERDE		Município Belém - PA	CEP 66630-735
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal -	Telefone (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 Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
Código de Tributação Nacional 16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p...	-	Belém - PA	-
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE TRANSPORTE			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN Operação Tributável	-	Belém - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Desconto Incondicionado	-	-
Valor do Serviço R\$ 2.770,00	Alíquota Aplicada	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
8% ISSQN	-	-	-
		Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
		Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço R\$ 2.770,00	R\$ -	R\$ -	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.770,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: SERVIÇOS DE TRASPORTE

LANÇADO
Setor Financeiro
27-06-25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 27/06/25

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

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

Descrição PAGAMENTO NF 24 - 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 07/07/2025

Autenticação 638875027308410000

Emitido em terça-feira, 8 de julho de 2025 às 10:47

Chave de Acesso da NFS-e
1501808221694959300017700000000002425060181961730



Número da NFS-e 24	Competência da NFS-e 22/06/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 22/06/2025 08:05:39
Número da DPS 7	Série da DPS 50001	Data e Hora da emissão da DPS 22/06/2025 08:05:39

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

medicção: 001122

Pedido: 017337

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 16.949.593/0001-77	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 9174-8504
Nome / Nome Empresarial 16.949.593 ERINALDO ANGELO DA SILVA		E-mail WF.AMARAL@BOL.COM.BR	
Endereço JARDIM, 85, CENTRO		Município Breves - PA	CEP 68800-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR	
Endereço RIO BRANCO, S/N, CENTRO		Município Breves - PA	CEP 68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011600

LANÇADO
Setor Financeiro

23.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 23/06/25

Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 1.650,00 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 164 - MEIRELES

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025

Autenticação 638875035542200000

Medição: 001145

Pedido: 01770



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

Número da Nota
00000164

Data e Hora da Emissão
26/06/2025 13:13:17

Código de Verificação
CE24.0342.FD6D.6DE5.8322.9067.5578.F246



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NFSE DE 06/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	1	1.650,00	1.650,00

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

Juscely Machado
Juscely Machado
 Diretora Executiva
 HRP/INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente
 nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: *HRPM*
 Assinatura: *Juscely Machado*
 Data: 30 / 6 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.650,00	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **ISS Simples Nacional**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**
 Serviço: **1714 - ADVOCACIA.**
 Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

**► Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638875002495930000
Data da Operação 07/07/2025 16:03

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 175 - 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 07/07/2025

Autenticação 638875009887730000

Emitido em terça-feira, 8 de julho de 2025 às 10:46



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000175

Data e Hora da Emissão
30/06/2025 17:09:45

Código de Verificação

C073.2801.49EE.4E0D.AE70.A850.9D84.F001



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ALIAMEDIC LTDA**

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

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

Município: **SAO LUIS**

Inscrição Municipal: **98264000**

UF: **MA** Email: **wallas_meireles@hotmail.com** Telefone: **(98) 88888888**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**

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

Endereço: **AV AVENIDA RIO BRANCO, 1266 0 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000**

Município: **BREVES**

Inscrição Municipal:

UF: **PA** Email: **atendimento@vrcontabilidade.** Telefone: **(91) 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA, RAO-X, TOMOGRAFIA E RADIOSCOPIA. NO PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025.

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

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

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: _____
Data: **7 / 7 / 2025**

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.750,00

Valor Total Composição:
R\$ 0,00

Valor Total Deduções:
R\$ 0,00

Base Cálculo:
R\$ 35.750,00

Alíquota:
5,00%

Valor ISS:
R\$ 1.787,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS: _____
Local de Incidência Imposto: **Estabelecimento do Prestador**
Local de Prestação do: **BREVES / PA** Tributação: **TRIBUTÁVEL** Mês de: **06/2025**
Recolhimento: **PRÓPRIO**
Atividade: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA**
Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA,**

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638862932794460000
Data da Operação 23/06/2025 16:41

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 205 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 23/06/2025

Autenticação 638862936728490000

Emitido em segunda-feira, 23 de junho de 2025 às 17:18

medição: 001108

Pedido: 036898



Nota de Débito

Número

205

Data de Emissão: 02/06/2025

Hora: 11:47:14

Pág.:

1

Razão Social: DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 19.001.659/0001-90 **IE:** 142870495110
Endereço: R JOSE RAMON URTIZA
Cidade: Sao Paulo **Estado:** São Paulo

IM:
 308 CJ 02
CEP: 05717-270

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

Nome Fantasia: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

Endereço: Av. Rio Branco, S/N

Cidade: Breves **Estado:** Pará **CEP:** 68800-000

CNPJ: 23.453.830/0004-12 **IE:** ISENT0

ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:

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

Total dos Produtos: 5.990,00

Total Nota: 5.990,00

Condição de Pagamento: 01X (20 DDI)

Parcela 1 - R\$ 5.990,00 - Vencimento 22/06/2025

Forma de Pagamento: Deposito Bancario

OBS.:

REFERENTE 9ª MENSALIDADE DO ADITIVO DE LOCAÇÃO (PARCELA 09/ Indeterminado)

DADOS BANCÁRIOS :

BANCO SANTANDER (033)

AG.: 3827

C/C : 13007399-0

FAVORECIDO : DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

CNPJ: 19.001.659/0001-90

VENCIMENTO :22.06.2025

Edite Franco
 Coord. Administrativo
 Hospital Regional do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Nublene Dias*
 Data: *5/6/25*

LANÇADO
 Setor Financeiro
06.06.25

Data de Impressão: 02/06/2025

Hora: 11:55:33

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638863755612310000
Data da Operação 24/06/2025 15:32

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 397 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 24/06/2025

Autenticação 638863759207270000

medicação: 01120

Pedido: 017315



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250619u08530725000101

Número da Nota

00000397

Data e Hora de Emissão

19/06/2025 09:13:13

Código de Verificação

5ELX-WXAR

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@sitech.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.

Vencimento: **27.06.2025.**

Parcela **9/20.**

Bradesco

Ag. 0895

Conta corrente 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.380,00

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

0,00

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

LANÇADO

Setor Financeiro

23.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

HRPM

Assinatura

Data:

20/06/2025

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638875882620960000
Data da Operação 08/07/2025 16:18

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\$ 29.151,50 (Vinte e Nove Mil e Cento e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 446 (C/ DESCONTO) - CARLETO REABILITAÇÃO

ATENÇÃO

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

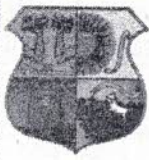
O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 08/07/2025

Autenticação 638875882789990000

medicção:001165

Pedido:018048



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

Número da Nota
00000446
Data e Hora da Emissão
30/06/2025 11:14:47
Código de Verificação
480B.7018.C355.F22D.7EB4.8739.717E.8922



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL 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: **contato@carletoerocha.com.br** Telefone: **(99) 3901432**

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 06/2025.
VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00
IR (1,5%): 585,00
PCC (4,65%): 1.813,50
ISS (3%): 1.950,00

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

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

COG: R\$ 1.183,50
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.
Setor:
Assinatura:
Data: / /

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**
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**

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:48

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 11.000,00 (Onze Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 537 - 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 07/07/2025
Autenticação 638875037082190000

medição: 001138

Pedido: 017536

10/07



Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

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

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 25/06/2025

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000537	R\$ 11.000,00			
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

VALOR POR EXTENSO

ONZE MIL REAIS

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000537	R\$ 11.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LANÇADO
Setor Financeiro

27-06-25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 26/06/25

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional do Marajó

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:10

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 108.304,00 (Cento e Oito Mil e Trezentos e Quatro Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 701-702-704-705-708-709-698-699 - AZUL CONECTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025
Autenticação 638875014188280000

Medição: 00118

Pedido: 017313

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

CT-E OS

NOME
RG

ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA

SÉRIE

2

INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA

NÚMERO

704



AZUL CONECTA LTDA

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

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

DACTE OS

MODAL

Aéreo

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO

SÉRIE

NÚMERO

67

2

704

DATA E HORA DE EMISSÃO

18/06/2025 19:40:00



1525 604 2633 1800 0388 6700 2000 0007 0410 0000 7139



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

NÚMERO PROTOCOLO

315250008715319 18/06/2025 19:40:57

TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEICULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

BREVES - 1501808 - PA

TOMADOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

MUNICÍPIO

BREVES

CEP

68800-000

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO.S/N.

PAÍS

Brasil

UF.

PA

TELEFONE

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

QUANTIDADE

1,0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

VALOR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

RS 14.000,00

VALOR A RECEBER

RS 13.538,00

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO

90 - ICMS outros

BASE DE CÁLCULO

0.00

ALÍQUOTA ICMS

0.00

VALOR ICMS

0.00

RED. BC.

0.00

PT-MEJ- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 14/06/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 ** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 ***

RESPONSÁVEL

NOME DA SEGURADORA

NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO

Setor Financeiro

23.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 20/5/25

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

Medição: 001111

Pedido: 056908

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 698

Azul
(conecta)

AZUL CONECTA LTDA

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

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

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

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

DACTE OS

Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: Aéreo

MODELO 67 SÉRIE 2 NÚMERO 698 DATA E HORA DE EMISSÃO 02/06/2025 21:34:00

1525 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0006 9810 0000 7075

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250007812913 02/06/2025 21:35:01

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: PA - 1501402 - BELEM PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: BREVES - 1501808 - PA

TOMADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN MUNICÍPIO: BREVES CEP: 68800-000

ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO,S/N. PAÍS: Brasil U.F.: PA TELEFONE:

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT-MEJ- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 31/05/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 ***

RESPONSÁVEL: _____ NOME DA SEGURADORA: _____ NÚMERO DA APÓLICE: _____

ENCERTE
06.06.25

INSS: R\$ 462,00

FGC: _____

IR: _____

ISS: _____

Valor Líquido: R\$ 13.538,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

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

Data: 5/6/25

medicão: 001110

Pedido:

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

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 699
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	

Azul (conecta) **AZUL CONECTA LTDA**

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

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

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

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

MODAL: Aéreo	DATA E HORA DE EMISSÃO: 04/06/2025 08:06:00
MODELO: 67	SÉRIE: 2
NÚMERO: 699	

1525 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0006 9910 0000 7080

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250007895878 04/06/2025 08:06:57

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEÍCULO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN - BREVES

TOMADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN
ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO, S/N. CEP: 68800-000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT-MEJ- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 02/06/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 ***

RESPONSÁVEL: _____ NOME DA SEGURADORA: _____ NÚMERO DA APÓLICE: _____

LANÇADO
Setor Financeiro
06.06.25

Valor Líquido: R\$ 462,00

Valor Líquido: R\$ 3.538,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: Renata Andrade
Administrativo - Diretoria

Data: 5 / 6 / 25 Hospital Regional P. do Marajó

medicção 001113

Pedido: 017181

191

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

NOME: _____

RG: _____

ASSINATURA / CARIMBO: _____

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA: _____

INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA: _____

CT-E OS: 2

SÉRIE: _____

NÚMERO: 701



AZUL CONECTA LTDA

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

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

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: **Aéreo**

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	701	11/06/2025 09:21:00



1525 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0007 0110 0000 7102



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

NÚMERO PROTOCOLO

315250008283886 11/06/2025 09:22:25

TIPO DO CT-E: **Normal**

TIPO DO SERVIÇO: **Transporte de Pessoas**

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEICULO: _____

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: BREVES - 1501808 - PA

TOMADOR: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN** MUNICÍPIO: **BREVES** CEP: **68800-000**

ENDEREÇO: **AVENIDA RIO BRANCO,S/N.** PAÍS: **Brasil** U.F.: **PA** TELEFONE: _____

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PR-MAU- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 07/06/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 ***

RESPONSÁVEL: _____ NOME DA SEGURADORA: _____ NÚMERO DA APÓLICE: _____

INSS: **R\$ 462,00**

PCC: _____

IR: _____

ISS: _____

Valor Líquido: **R\$ 13.538,00**

LANÇADO

Setor Financeiro

17-06-25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: **Renata Andrade**

Data: **13/6/25**

Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

medição: 001114

Pedido: 017182

10107

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 702

 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 67	SÉRIE 2	NÚMERO 702	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/06/2025 09:24:00
	 1525 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0007 0210 0000 7118			

TIPO DO CT-E Normal	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	NÚMERO PROTOCOLO 315250008283979 11/06/2025 09:24:50		
CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	MUNICÍPIO BREVES	CEP 68800-000	
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.	PAÍS Brasil	U.F. PA	TELEFONE
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	IE		

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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


PR-MAU- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 09/06/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 ***

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

INSS: RS 462,00
PCC: _____
IR: _____
ISS: _____
Valor Líquido: RS 13.538,00

LANÇADO
Setor Financeiro
17-06-25



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura:
 Data: **13/06/25**

Renata Andrade
 Administrativo - Diretoria
 Hospital Regional P. do Marajó

medicção: 001119

Pedido: 017314

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS SÉRIE 2 NÚMERO 705
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	
RG			

 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 67	SÉRIE 2	NÚMERO 705	DATA E HORA DE EMISSÃO 18/06/2025 19:43:00
	 1525 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0007 0510 0000 7144			

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb	NÚMERO PROTOCOLO 315250008715361 18/06/2025 19:44:06
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	CEP 68800-000
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	MUNICÍPIO BREVES	PAÍS Brasil	UF PA
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.	CEP 68800-000	TELEFONE	
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	IE		

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						R\$ 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

PT-MEJ- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 16/06/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSÃO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 ***

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: 
Renata Andrade

Data: **20/06/25** Administrativo - Diretor

Hospital Regional P. do Mar

LANÇADO
Setor Financeiro
23-06-25

medicção: 001135

Pedido:

10/02

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS ESTE CONHECIMENTO EM REPREITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 708
ASSINATURA / CARIMBO			

Azul AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 708	DATA E HORA DE EMISSÃO 25/06/2025 08:59:00
				
	1525 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0007 0810 0000 7170			
TIPO DO CT-E Normal	Consultas em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	NÚMERO PROTOCOLO 315250009040734 25/06/2025 08:59:41			
CEP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb	INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM			
PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA		
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	MUNICÍPIO BREVES	CEP 68800-000	TELEFONE	
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.	PAÍS Brasil	U.F. PA	TELEFONE	
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	IE	U.F. PA	TELEFONE	
QUANTIDADE 1,0000	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO TRANSPORTE DE PASSAGEIROS			

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

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

PT-MEO- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 21/06/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R\$ 4200,00 - INSS RETIDO: R\$ 462,00 ***

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

ISS: **R\$ 462,00**

IR:

ISS:

Valor Líquido: **R\$ 13.538,00**

LANÇADO
Setor Financeiro

25.06.25
[Assinatura]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: **25/06/25**

[Assinatura]
Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

medicção: 001134

Pedido: 017485

10/01

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-E OS	
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	NÚMERO 709

Azul AZUL CONECTA LTDA AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGA VAL DE CANS BELEM - PA CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306 FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 709	DATA E HORA DE EMISSÃO 25/06/2025 09:00:00
	 1525 0604 2633 1800 0388 6700 2000 0007 0910 0000 7186			

TIPO DO CT-R Normal	CONSULTA EM http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	NÚMERO PROTOCOLO 315250009040763 25/06/2025 09:01:02		
CPQP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prest.serv.transp. a estb.n.contrb			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - 1501402 - BELEM	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO BREVES - 1501808 - PA	
TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	MUNICÍPIO BREVES	CEP 68800-000	
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO,S/N.	PAÍS Brasil	U.F. PA	TELEFONE
CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	IE		

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

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

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

PT-MEO- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 23/06/2025 - 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
FCC: _____
IR: _____
ISS: _____
Valor Líquido: R\$ 13.538,00

LANÇADO
Setor Financeiro

25.06.25
[Signature]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: _____
Assinatura: _____
Data: 25/06/25

[Signature]
Renata Andrade
Administrativo - Diretoria
Hospital Regional P. do Marajó

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:52

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 3021
Conta 114790
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 10.229,65 (Dez Mil e Duzentos e Vinte e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 4220 - SALUTEM

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 07/07/2025

Autenticação 638875039300990000

medicão : 001136

Pedido : 017253

10/07



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 4220
Data de Emissão 17/06/2025
Data e Hora da Competência 17/06/2025 às 09:04:59
Código de Verificação 1120-0609-8121

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.582.037/0001-57 Cód. Mobiliário 88482
 Nome SALTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
 Logradouro AVENIDA-BRASÍLIA
 Bairro NOVA YORQUE
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 88482
 RG/IE ISENTA
 Número 2121
 CEP 16018-000
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3304-0801
 E-Mail's CONTATO@SISTEMASALTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.453.830/0004-12
 Inscrição Mun.
 Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
 E-mail financeiro.hrm@indsh.org.br
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA - AVENIDA RIO BRANCO
 Bairro CENTRO
 Município BREVES
 Complemento

RG/IE
 Cód. Mobiliário 0
 Telefone
 Número 1266
 CEP 68800-000
 UF PA
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.900,0000	1,00	0,00	0,00	10.900,00
Valor Total dos Serviços - R\$10.900,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROPOSTA N° 132. LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICIO: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ - Av. Rio Branco 1266, Breves, PA, 68800-000.
 Banco Sicredi Agencia: 3021 Conta Corrente: 11.479-0
 CHAVE PIX - 29.582.037/0001-57 Ref.Maior/2025 - Venc.to. 30/06/2025.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
70,85	327,00		163,50	109,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.900,00

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Normal	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 670,35
Aliquota (%) 4,0000	Base de Cálcl. (R\$) 10.900,00		Vir. do ISS (R\$) 436,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.229,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(mos) do Prestador: SALTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4220 emitida em 17/06/2025 às 09:04:59 - Cód Verif 1120-0609-8121
 Condições de Pagamento: Vencimento: 30/06/2025 Valor Total R\$ 10.900,00 Valor Líquido R\$ 10.229,65
 Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: Wanderley Nunes Cristo
 Assinatura: _____
 Data: 31/06/2025
 Hospital Regional P. do Marajó

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25.06.25

INSS: _____
 PCC: R\$ 506,85
 IR: R\$ 163,50
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 10.229,65

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3180
Conta 4089243
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 5.454,15 (Cinco Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Quinze Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 8946-8947 FT 98190987 (C/ DESCONTO) - WHITE MARTINS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025

Autenticação 638875041199400000

medicção: 001157

Pedido: 057874



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

Número da Nota
00008946
Data e Hora da Emissão
09/06/2025 14:01:33
Código de Verificação
152E.8F5C.15A5.F4F7.53E6.33B0.709A.3941



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**
CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº SN KM 12 PARTE BAIRRO COL PINHEIRO**
Município: **BELEM**
Email: **especialista_fiscal_campo@linde.com**
Inscrição: **1036202**
UF: **PA**
Telefone: **(32) 117253**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES**
Email: **cledes.silva@indshsaude.org.br**
UF: **PA**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.L:4979289
CC:2236
BP:10045888
ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND.PAGTO:D028
REF:JUNHO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.304,31	1.304,31

Elcio B. Franco
Com. Administrativo
Hospital Regional P de Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 6 / 25

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.304,31

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO**
Serviço: **1402 - ASSISTENCIA TECNICA.**
Obrigação Tributária: **Normal**

medicção: 001158

Pedido 017875



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

Número da Nota
00008947
Data e Hora da Emissão
09/06/2025 14:02:56
Código de Verificação
17EB.A5F3.652E.7F4B.BF03.76C0.A0D2.E5E3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**
CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição: **1036202**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº SN KM 12 PARTE BAIRRO COL PINHEIRO**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **especialista_fiscal_campo@linde.com** Telefone: **(32) 117253**


TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Email: **cledes.silva@indshsaude.org.br**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.L:4979289
CC:2236
BP:10045888
ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND.PAGTO:D028
REF:JUNHO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.304,31	1.304,31


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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura:
 Data: 30/6/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.304,31

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**
Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO**
Serviço: **14C2 - ASSISTENCIA TECNICA.**

Obrigação Tributária: **Normal**

Medição: 001117

Pedido: 017294

Unidade: FILIAL BELEM	Nota de Débito: 0098190987
Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N	CNPJ: 34.597.955/0013-23
Bairro: COL PINHEIRO	Data Emissão: 10.06.2025
Cidade: BELEM Uf: PA	Inscrição Estadual: 151450706
CEP: 66820-000 Fone: 91 3211 7268	

Destinatário

Nome Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12
Endereço AVENIDA RIO BRANCO 1266	Bairro CENTRO	CEP 68800-000
Município BREVES	FONE/FAX 9137832140	UF PA
		Inscrição Estadual

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2	1 CDA	2203,0400	2.203,04
85000555	Locação Recipiente Criog O2	1 CDA	1855,3500	1.855,35
Valor Total da Nota				4.058,39

LANÇADO
Setor Financeiro

25.06.25
[Signature]

[Signature]
Francisco B. Franco
Coordenador Administrativo
Hospital Regional P. do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: *[Signature]*

Data: 18/6/25

SE VOCE NAO RECEBER TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO EQUIPAMENTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX: FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUcoes DE EQUIPAMENTO, INSTRUCAO DE OPERACAO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVES DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUcoes CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DUVIDA QUANTO AS INFORMACOES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTACAO.

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

Informações Adicionais

Referência Anterior _____

Cond. Pagto: B928 028 Dias Data Líquida **Vencimento:** 08.07.2025

Centro: 2235

Tipo da OV: ZVLO **Motivo:** V16 - Locação mensal

Cliente Recebedor: 0010045888 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - AVENIDA RIO BRANCO - 1266

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

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

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0098190987

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638875827112110000
Data da Operação 08/07/2025 14:48
Código de Barras 07790001161208736939803377168426511290000050000
Descrição PAGAMENTO NF 12845 - GALHARDI
Número Único do Boleto 3025061500897657167
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 DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento 08/07/2025 14:48:17
Valor Nominal 500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação 08/07/2025
Autenticação 638875828979830000

medicação: 001163

Devidido: 018045



PRÉFECTURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1885 Série 2, emitido em 16/06/2025

Número da Nota	00012845
Data e Hora de Emissão	16/06/2025 03:04:30
Código de Verificação	EXRE-V254

20250616u03915427000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
 Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
 Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: **----**
 Nome/Razão Social: **INDSH Breves - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves-PA**
 Endereço: **Av Rio Branco s/n, - Centro - CEP: 68800-000**
 Município: **Breves** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: **Gestão da Infraestrutura de TI - Competência: 06/2025**
 Valor: **R\$500,00**

Data de Vencimento: **01/07/2025**

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1885 Série 2 emitido em 16/06/2025;

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 21.082,32 (Vinte e Um Mil e Oitenta e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 15347 - R E R EMPREENDIMENTOS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025

Autenticação 638875031074350000

medição: 01148

Pedido: 057778



PM DE RIO MARIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota	15347
Data e Hora de Emissão	30/06/2025 16:06:24
Código de Verificação	PHQHQ2DR5

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Gestor:
Assinatura:
Data: 21/7/25

R E R EMPREENDIMENTOS E SERVICOS LTDA
RUA 24, S/N CHACARA RAI0 DE SOL - JARDIM MARINGA
Rio Maria/PA - CEP: 68.530-000



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

Endereço: AV RIO BRANCO

Cidade: Breves

Estado: PA

CEP: 68.800-000

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

Número: 0

Complemento:

Bairro: CENTRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSICAO FINAL DE RSS (RESIDUOS DE SAUDE).

QUANTIDADE COLETADA: 2621.69 KG

COLETAS REFERENTES A 06/2025

VENCIMENTO: 20/07/2025

DADOS BANCARIOS

BANCO SICREDI No 748 AG: 0804 C/C 34901-0

Código Serviço: 0000070000009

Subitem da lista de serviços: 07.09

Cód/Município de incidência do ISSQN: 1506161 / Rio Maria/PA

Cód/Local da prestação: 1501808 / Breves/PA

Natureza da Operação: Exigibilidade ISS: 1 - Exigível

LANÇADO
Setor Financeiro
30.06.25

INSS:	
PCC: R\$ 1.037,18	
IR: R\$ 235,95	
ISS: R\$ 1.179,76	
Valor Líquido: R\$ 21.082,32	

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
R\$ 707,86	R\$ 235,95		R\$ 235,95	R\$ 153,37
Descontos	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 23.595,21	R\$ 23.595,21	5,0000%	R\$ 1.179,76
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 21.082,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe substitui o RPS nº 3723 emitido em 30/06/2025

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Consulta NFSe: <http://168.181.174.10:8080/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>

► **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:55
Código de Barras 34191090080007338166714237960001411340000204862
Descrição PAGAMENTO NF 69730 - IQG
Número Único do Boleto 3025053107570023557
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 210918000165
Razão Social INSTITUTO QUALISA GESTAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/07/2025 16:55:38
Valor Nominal 2.048,62
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.048,62 (Dois Mil E Quarenta E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação 07/07/2025
Autenticação 638875041392330000

medicão: 001109

pedido: 016902



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 815 Série NFSE, emitido em 01/06/2025

Número da Nota

00069730

Data e Hora de Emissão

01/06/2025 01:57:23

Código de Verificação

FDRK-TGRA

20250601u00210918000165

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.210.918/0001-65

Inscrição Municipal: 2.610.822-4

Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal: ---

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000

Município: Breves

UF: PA

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Contrato N. HRP.M.012.2024 - Parcela 006/024 - Vencto. 06/07/2025

Valor Líquido R\$ 2.048,62

LANÇADO
Setor Financeiro
06.06.25

Valor Total	R\$ 101,51
Valor Base	R\$ 32,74
Valor Líquido	R\$ 2.048,62

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura:

Data: 5 16 25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.182,87

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

Código do Serviço

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

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

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
R\$ 364,11 (16,68%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 815 Série NFSE, emitido em 01/06/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025.

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5729
Conta 47473
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 6.370,00 (Seis Mil e Trezentos e Setenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 20250007 - CIANE DOS SANCHES

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025
Autenticação 638875036414330000

~medicção - 001121

Pedido: 037335

10/07



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

Número NFS-e
202500000000007

Data e Hora de Emissão
20/06/2025 10:32:27

Código de Verificação
25OU845Q5

Data da prestação do serviço
20/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CIANE DOS SANTOS SANCHES COMERCIO E SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: 27.132.168/0001-07 Inscrição Municipal: 2023741
 Telefone: (91) 99218-5709
 Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contabilize.pa@hotmail.com
 Endereço: TRAVESSA CASTILHO FRANCA, N° 764 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS JUNHO/2025

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: _____

Assinatura: _____

Data: 23/6/2025

Wendley Nemes Cristo
 Analista de Suporte
 Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00

Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro

25.06.25

Intermediário:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3194
Conta 18669
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 9.068,70 (Nove Mil e Sessenta e Oito Reais e Setenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202500008 - F F DOS SANCHES

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025

Autenticação 638875030455860000



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

10/04

medicção: 01126 Pedido: 017406

Número NFS-e
202500000000008

Data e Hora de Emissão
18/06/2025 15:20:17

Código de Verificação
1DF06BR6J

Data da prestação do serviço
18/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE IMPRESSORAS, RECARGA DE TONER MANUT. REFERENTE AO MÊS 06/2025 - 01/06/2025 À 30/06/2025 = R\$ 10.734,55
 OBS: FORAM SOLICITADAS 1.900 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO.
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG 3194
 C/C: 1866-9

ISS: _____
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: R\$ 477,30
 Valor Líquido: R\$ 9.068,70

LANÇADO
 Setor Financeiro
 25.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: Wanderley Nunes Cristo
 Assinatura: *Wanderley Nunes Cristo*
 Data: 09/06/2025 / Analista de Suporte Hospital Regional P. de Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.546,00

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

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	Vi. Crédito
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Deduções	Desconto Incondicionado	Desc. Cond.	Vi. Líquido	Base Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.068,70	R\$ 9.546,00	5,00	R\$ 477,30

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: 10/07/2025

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

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
 Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Intermediário: _____ Insc. Municipal: _____
 Município: _____

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída:

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 558
Conta 575135
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.085,00 (Um Mil e Oitenta e Cinco Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 202500019 - MARAJO PARK

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025

Autenticação 638875035269140000



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000019
 Data e Hora de Emissão
30/06/2025 16:32:32
 Código de Verificação
GHY1PA574
 Data da prestação do serviço
30/06/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MARAJÓ PARK HOTEL E TURISMO LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 11.698.509/0001-76
 Telefone: (91) 9916-2385
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: ESTRADA BREVES - CORCOVADO, N° 1351 - BAIRRO AEROPORTO - CEP: 68800-000
 Inscrição Municipal: 2023118
 E-mail: socontabeis@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

LANÇADO
 Setor Financeiro
 30.06.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura:
 Data: 02/07/25

José Antônio F. de Lima
 Superv. Dpto. Pessoal
 Hospital Regional Púb. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.085,00

CNAE: 9321-2/00

Parques de diversão e parques temáticos

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
 Serviço: 12.05 - Parques de diversões, centros de lazer e congêneres.

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

Intermediário:

Município:

Insc. Municipal:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 2001
Conta 184440
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 202500026 - J DO S DE SOUZA

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 07/07/2025
Autenticação 638875031624210000

medicção: 001129

Pedido: 057411 10/07

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
202500000000026

Data e Hora
23/06/2025 12:18:01

Código de Verificação
56c331b29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS**
CPF/CNPJ: **34.740.422/0001-15** Domicílio Tributário Digital: **wilton.contabel1@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **72790**
Endereço: **Conjunto Geraldo Palmeira, Quadra 32 ***** N° 06A Bairro: Centro - CEP: 67040-360**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL GERAL DE BREVES -INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**
Município: **BREVES UF: PA**
Endereço: **Avenida Av. Rio Branco N° 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviço de Manutenção Preventiva e Corretiva do Grupo Gerador. 2.Manutenção preventiva e corretiva Chiller Seifs Fancoil

LANÇADO
Setor Financeiro

25.06.25
[Signature]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *José Carlos Dias*

Data: 24/6/25

[Signature]
Edyto B. Franco
Coord. Administrativo
Hospital Regional do Marajó

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3314-7/02

Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 8.000,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 160,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2025

Nota fiscal referente ao Mês: 06/2025

Regime de tributação: Simples Nacional

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

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

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1867
Conta 661627
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

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

Descrição PAGAMENTO NF 202500056 - LAVSTERI

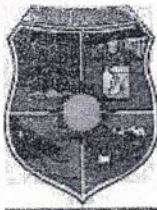
ATENÇÃO

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

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

Data da operação 07/07/2025

Autenticação 638875033902340000

**MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP:
 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

*medicação : 001122**Pedido : 017180***NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)
10/06/2025 14:25:10

Período de Competência
06/2025

Município de Prestação do Serviço
Porto Nacional - TO

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia
LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

Email
lavsterimp@gmail.com

Incentivador Cultural
Não

Fone/Fax
(63) 3214-3695

CPF/CNPJ
31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal
2017829851

Inscrição Estadual
Sim

Simples Nacional
Sim

Endereço
LUZIMANGUES, S/N, CH VITORIA, LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ
23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal
Sim

Inscrição Estadual
Sim

Fone/Fax
Sim

E-mail
Sim

Endereço
AV RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - CEP: 68800-000 - Breves - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 06/2025.

Dados Bancários:
 Agência: 1867-8
 Conta Corrente: 66162-7
 Lavsteri Manutenção
 Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Karlene Dias*

Data: 13 / 06 / 25

LANÇADO
 Setor Financeiro
17.06.25

EDMUNDO BRANCO
 Coordenador Administrativo
 Hospital Regional P do Marajó

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	3,9800
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	7.500,00	7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

**► Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153638875008352070000
Data da Operação 07/07/2025 16:53

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 833 - V SANTOS
Autenticação 638875040100270000

Emitido em terça-feira, 8 de julho de 2025 às 10:49

medição: 001123

Pedido: 057400 12/07



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

Número da Nota
00000833

Data e Hora da Emissão
24/06/2025 11:54:23

Código de Verificação
3765.1DBB.FF14.3D5C.9598.37AE.631C.50C6



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BREVES** UF: **PA**

Email: **financeiro.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3660-7000**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
26.07.27

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Rosângela Ramos*

Data: 24/6/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2025**

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

Tributação: **ISS Simples Nacional**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

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

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

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

ANEXO IX

Apresentação das guias quitadas das obrigações trabalhistas – relatório da GFIP/SEFIP, dos colaboradores das empresas prestadoras de serviços, com informação da Previdência Social e FGTS individualizados e/ou Relatórios de compensação (PERD COMP), se for o caso;

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



Data da Transação: 14/07/2025

Nº Controle: 626.716.639.785.159.768

Empresa: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA

CNPJ: 024.271.119/0001-67

Agência de Débito: 2398

Conta de Débito: 147310-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858200001712 391003852515 990716251909 708759135800

Data do Pagamento: 14/07/2025

Número do Documento: 0716251907087591-3

Valor Total: R\$ 17.139,10

Autenticação Bancária: 060.841.468

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA, junto à Agência 2398, na data de pagamento.

Autenticação

BhsCE*Fu @@CISzIe s47DiA@U Eb4cy7lb qtPqhdnX VlmGKeUR 3gTts7mB TlRyVoEc
3cHyVlP2 GqYzmcNI Bw#vZBG7 d7nt**sQ i@hfW68Q AQ?hH5Kr QmDmBOV4 b3A#g4gm
XV9VHmRi ?HwGcHIz cWqdjX38 DaKoKjXE HFAL@zPj EaUUCQPr 00501425 007100.1

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CNPJ
24.271.119/0001-67

Razão Social
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Período de Apuração
Junho/2025

Data de Vencimento
18/07/2025

Número do Documento
07.16.25190.7087591-3

Pagar este documento até

18/07/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000361193211

Valor Total do Documento

17.139,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.035,14			3.035,14
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	6.394,27			6.394,27
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.709,69			7.709,69
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
	Totais	17.139,10			17.139,10

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000171 2 39100385251 5 99071625190 9 70875913580 0



CNPJ: 24.271.119/0001-67
Número: 07.16.25190.7087591-3
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 17.139,10

Pague com o PIX





Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/07/2025 - 15h20

Nº de controle: 626716639785159768 | Documento: 1517121

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 0147310-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Dados de quem
recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da

Transferência/Pagamento

Valor: **R\$ 22.698,82**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E6074694820250714171712398rSqWp0**

transacao.lbl_txid **2e11066a016542868dffe856f057a2fd**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria **0800 727 9933** Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

22.698,82

CPF/CNPJ do Empregador
24.271.119

Nome/Razão Social do Empregador
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125070980046440-1

Tag
MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	104	22.698,82	0,00	0,00	0,00	22.698,82
Total FGTS:		22.698,82	0,00	0,00	0,00	22.698,82

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 22.698,82

Observações

Data de geração da Guia: 09/07/2025 às 09:50:10 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	06/2025	Número do Recibo	0000050000361193211
Data/Hora da Transmissão	09/07/2025 08:56:25	Identificação da Apuração de Débitos	8203488 / MIT 115862721 / Reinf CP 115862726 / Reinf RET 33460191305 / eSocial

Relatório por Crédito - Dedução Salário Família (Valor Informado: 517,83 - Valor Utilizado: 517,83 = Saldo Disponível: 0,00)

Obra:			
Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	PA Débito	Débito Declarado	Valor Utilizado
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	06/2025	25.467,01	517,83

Relatório por Crédito - Dedução Salário Maternidade (Valor Informado: 6.569,14 - Valor Utilizado: 6.569,14 = Saldo Disponível: 0,00)

Obra:			
Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	PA Débito	Débito Declarado	Valor Utilizado
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	06/2025	25.467,01	6.569,14

Relatório por Crédito - Dedução Retenção Lei 9711 (Valor Informado: 112.016,13 - Valor Utilizado: 96.425,83 = Saldo Disponível: 15.590,30)

Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	PA Débito	Débito Declarado	Valor Utilizado
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	06/2025	25.467,01	18.380,04
109901 - CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	06/2025	166,98	166,98
113801 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	06/2025	57.072,36	57.072,36
113804 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	06/2025	303,60	303,60
116201 - CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	06/2025	1.098,28	1.098,28
117001 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	06/2025	7.134,04	7.134,04
117601 - CP TERCEIROS - INCRA	06/2025	570,72	570,72
119101 - CP TERCEIROS - SENAC	06/2025	2.853,61	2.853,61
119601 - CP TERCEIROS - SESC	06/2025	4.280,42	4.280,42
120001 - CP TERCEIROS - SEBRAE	06/2025	1.712,17	1.712,17
164601 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	06/2025	2.853,61	2.853,61

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	06/2025	Número do Recibo	0000050000361193211
Data/Hora da Transmissão	09/07/2025 08:56:25	Identificação da Apuração de Débitos	8203488 / MIT 115862721 / Reinf CP 115862726 / Reinf RET 33460191305 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	06/2025	25.467,01	0,00	0,00	0,00	0,00	517,83	6.569,14	18.380,04	0,00	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	06/2025	166,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,98	0,00	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	06/2025	57.072,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.072,36	0,00	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	06/2025	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,60	0,00	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest. /Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	06/2025	1.098,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,28	0,00	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	06/2025	2.853,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.853,61	0,00	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	06/2025	7.134,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.134,04	0,00	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	06/2025	570,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,72	0,00	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	06/2025	2.853,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.853,61	0,00	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	06/2025	4.280,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.280,42	0,00	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	06/2025	1.712,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.712,17	0,00	0,00

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período apuração	06/2025	Número do Recibo	50000361193211
Data/Hora da Transmissão	09/07/2025 08:56:25	Identificação da Apuração de Débitos	8203488 / MIT 115862721 / Reinf CP 115862726 / Reinf RET 33460191305 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SERZEDELO CORREA	Número	805
Complemento	SALA 4 E 5	Bairro/Distrito	BATISTA CAMPOS
Município	BELEM	UF	PA
CEP	66033770	Telefone	9187518439
Correio Eletrônico	KOSRAUL@GMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	RAUL SANTOS DE KOS	CPF	72032022249
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	NUR ELAINE PARENTE ANAISSE		
CPF	59523220268	CRC	-
UF	-	Telefone	09132229703
Correio Eletrônico	anaissecontabilidade@gmail.com		

Dados do MIT

CRVM	Regime de Competência
Regime PIS/COFINS	Cumulativa
Qualificação PJ	PJ em geral
Levantou balanço e/ou balancete	Não
Forma de tributação	Presumido

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	7.134,04		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 7.134,04		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	2.853,61		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 2.853,61		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	4.280,42		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 4.280,42		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	570,72		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 570,72		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	1.712,17		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 1.712,17		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	2.853,61		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 2.853,61		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	57.072,36		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 57.072,36		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	Descrição	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	303,60		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 303,60		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	25.467,01		
Deduções	Salário Família: 517,83 Salário Maternidade: 6.569,14 Retenção Lei 9711/98: 18.380,04		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	166,98		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 166,98		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	3.035,14		
Saldo a Pagar	3.035,14		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	2089-01	Descrição	IRPJ - LUCRO PRESUMIDO
Período Apuração Débito	2º Trimestre/2025		
Débito Apurado	41.033,92		
Saldo a Pagar	41.033,92		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	2372-01	Descrição	CSLL - LUCRO PRESUMIDO OU ARBITRADO - ENTIDADE NÃO
Período Apuração Débito	2º Trimestre/2025		
Débito Apurado	11.932,40		
Saldo a Pagar	11.932,40		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prest/Incorp /SCP	33.991.190/0001-05
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	1.098,28		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 1.098,28		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	Descrição	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	6.394,27		
Saldo a Pagar	6.394,27		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	Descrição	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	7.709,69		
Saldo a Pagar	7.709,69		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	24.271.119/0001-67
Nome	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
Período de apuração	06/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	8203488 / MIT 115862721 / Reinf CP 115862726 / Reinf RET 33460191305 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 25.633,99	R\$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 61.327,85	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 16.550,96	R\$ 0,00
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 11.932,40	R\$ 11.932,40
CSRF	R\$ 7.709,69	R\$ 7.709,69
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 41.033,92	R\$ 41.033,92
IRRF	R\$ 9.429,41	R\$ 9.429,41
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 173.618,22	R\$ 70.105,42

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	RAUL SANTOS DE KOS
CPF	720.320.222-49

Telefone-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 09/07/2025 08:56:25

Nº do recibo de entrega 0000050000361193211

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	06/2025	Número do Recibo	0000050000361193211
Data/Hora da Transmissão	09/07/2025 08:56:25	Identificação da Apuração de Débitos	8203488 / MIT 115862721 / Reinf CP 115862726 / Reinf RET 33460191305 / eSocial

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Salário Maternidade	6.569,14	6.569,14	0,00
Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção	112.016,13	96.425,83	15.590,30
Salário Família	517,83	517,83	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	06/2025	Número do Recibo	0000050000361193211
Data/Hora da Transmissão	09/07/2025 08:56:25	Identificação da Apuração de Débitos	8203488 / MIT 115862721 / Reinf CP 115862726 / Reinf RET 33460191305 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	06/2025	25.467,01	25.467,01	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	06/2025	166,98	166,98	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	06/2025	57.072,36	57.072,36	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	06/2025	303,60	303,60	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	06/2025	1.098,28	1.098,28	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	06/2025	2.853,61	2.853,61	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	06/2025	7.134,04	7.134,04	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	06/2025	570,72	570,72	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	06/2025	2.853,61	2.853,61	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	06/2025	4.280,42	4.280,42	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	06/2025	1.712,17	1.712,17	0,00

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	06/2025	3.035,14	0,00	3.035,14
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	06/2025	6.394,27	0,00	6.394,27

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
5952-07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	06/2025	7.709,69	0,00	7.709,69

Grupo: IRPJ

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
2089-01	IRPJ - LUCRO PRESUMIDO	2º Trimestre/2025	41.033,92	0,00	41.033,92

Grupo: CSLL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
2372-01	CSLL - LUCRO PRESUMIDO OU ARBITRADO - ENTIDADE NÃO FINANCEIRA	2º Trimestre/2025	11.932,40	0,00	11.932,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 104 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.698,82
Número da Guia: 0125070980046440-1 **Data Emissão:** 09/07/2025 09:50:10 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
24.271.119/0001-67		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		ADRIANA CARDOSO PASTANA	00273000353	132.433.547-57	101	18/07/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
06/2025		ADRIANA LIMA DA SILVA	20	028.583.972-10	101	18/07/2025	Mensal	1.802,87	144,22	0,00	0,00	0,00	144,22
06/2025		ALAN OLIVEIRA DE ARAUJO	00273000293	021.024.832-74	101	18/07/2025	Mensal	3.485,81	278,86	0,00	0,00	0,00	278,86
06/2025		ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS	62	010.772.992-06	101	18/07/2025	Mensal	6.090,00	487,20	0,00	0,00	0,00	487,20
06/2025		ALRIAN RODRIGUES FARIAS	00273000332	042.580.152-70	101	18/07/2025	Mensal	4.701,26	376,10	0,00	0,00	0,00	376,10
06/2025		ALYSON MEDEIROS PINTO	00273000341	040.371.282-33	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
06/2025		ALZENIRA RIBEIRO SANTOS	00273000121	864.539.802-82	101	18/07/2025	Mensal	2.152,62	172,20	0,00	0,00	0,00	172,20
06/2025		ANA CAROLINA CORREA NEPOMUCENA	00273000328	022.868.872-84	101	18/07/2025	Mensal	3.088,24	247,05	0,00	0,00	0,00	247,05
06/2025		ANA CELIA PALMEIRA DA LUZ	00273000254	463.583.232-53	101	18/07/2025	Mensal	1.981,27	158,50	0,00	0,00	0,00	158,50
06/2025		ANA CLARA ALMEIDA MONTEIRO	00273000186	042.173.262-89	101	18/07/2025	Mensal	3.126,00	250,08	0,00	0,00	0,00	250,08
06/2025		ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	00273000365	013.364.462-69	101	18/07/2025	Mensal	1.760,88	140,87	0,00	0,00	0,00	140,87
06/2025		BRUNA FERNANDES PINHEIRO	00273000142	034.137.462-86	101	18/07/2025	Mensal	2.264,26	181,14	0,00	0,00	0,00	181,14
06/2025		CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	00273000239	014.694.402-02	101	18/07/2025	Mensal	3.072,87	245,82	0,00	0,00	0,00	245,82
06/2025		CARINA NOVAES VIDAL	00273000327	933.522.392-15	101	18/07/2025	Mensal	3.439,64	275,17	0,00	0,00	0,00	275,17
06/2025		CARLA CRISTINA PEREIRA MARTINS	00273000168	965.626.502-59	101	18/07/2025	Mensal	4.590,79	367,26	0,00	0,00	0,00	367,26
06/2025		CATIA MARIA MENEZES MOURA	00273000228	371.627.132-20	101	18/07/2025	Mensal	1.720,96	137,67	0,00	0,00	0,00	137,67
06/2025		CHARLES DOUGLAS ALCANTARA LOUREIRO	00273000242	022.534.232-46	101	18/07/2025	Mensal	1.866,73	149,33	0,00	0,00	0,00	149,33
06/2025		CHEILA MARCIA DA SILVA ARAUJO	00273000076	968.493.632-04	101	18/07/2025	Mensal	1.844,37	147,54	0,00	0,00	0,00	147,54
06/2025		CLAUDIANE SUELEM DA SILVA CARVALHO	00273000119	009.798.942-80	101	18/07/2025	Mensal	2.087,16	166,97	0,00	0,00	0,00	166,97
06/2025		CLEBERSON NATIVIDADE MONTEIRO	00273000177	615.041.732-87	101	18/07/2025	Mensal	3.576,19	286,09	0,00	0,00	0,00	286,09
06/2025		CRISTIANE MODESTO DA SILVA	00273000115	796.638.692-91	101	18/07/2025	Mensal	2.087,16	166,97	0,00	0,00	0,00	166,97
06/2025		CYNTHIA CAROLINE FERREIRA DE SOUSA	00273000339	001.627.772-48	101	18/07/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
06/2025		DEBORA CRISTINA MAGALHAES DE AGUIAR	00273000323	008.561.482-37	101	18/07/2025	Mensal	5.127,60	410,20	0,00	0,00	0,00	410,20
06/2025		DINAIRTO DA COSTA PANTOJA	00273000349	998.950.802-04	101	18/07/2025	Mensal	1.837,79	147,02	0,00	0,00	0,00	147,02
06/2025		EDILAINE FARIAS PANTOJA	00273000306	798.223.472-00	101	18/07/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
06/2025		ELIANE DA SILVA SANTOS DORIA	00273000305	972.273.402-44	101	18/07/2025	Mensal	1.922,79	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
06/2025		EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	00273000077	061.116.632-16	101	18/07/2025	Mensal	1.735,65	138,85	0,00	0,00	0,00	138,85
06/2025		ESTEPHANY MIRANDA DIAS	00273000252	051.256.722-03	101	18/07/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
06/2025		FELIPE DE ALMEIDA FERREIRA	00273000212	551.259.212-20	101	18/07/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
06/2025		FERNANDA CRISTINA CALDAS VEIGA	00273000261	912.275.342-72	101	18/07/2025	Mensal	4.727,23	378,17	0,00	0,00	0,00	378,17
06/2025		FERNANDA MOURA COSTA	00273000370	038.468.192-12	101	18/07/2025	Mensal	798,00	63,84	0,00	0,00	0,00	63,84
06/2025		FRANCISCO HEICJVICSON DANTAS	00273000364	152.926.118-08	101	18/07/2025	Mensal	1.994,92	159,59	0,00	0,00	0,00	159,59
06/2025		FRANCISCO RAYAN COSTA DE SOUZA	00273000334	010.528.242-18	101	18/07/2025	Mensal	3.537,84	283,02	0,00	0,00	0,00	283,02
06/2025		FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	00273000234	031.627.232-99	101	18/07/2025	Mensal	3.602,56	288,20	0,00	0,00	0,00	288,20
06/2025		GISELE CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	00273000355	031.908.822-74	101	18/07/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
06/2025		GISELE SAGICA LOURENCO HERNANDEZ	00273000337	015.346.832-75	101	18/07/2025	Mensal	4.103,60	328,28	0,00	0,00	0,00	328,28
06/2025		HANNA KATARINE DOS SANTOS FELIPE	00273000080	018.180.602-99	101	18/07/2025	Mensal	2.226,27	178,10	0,00	0,00	0,00	178,10
06/2025		HELENA AKEMI MATSUZAKI TSURUZAKI	00273000360	015.845.522-39	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 104 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.698,82
Número da Guia: 0125070980046440-1 **Data Emissão:** 09/07/2025 09:50:10 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
24.271.119/0001-67		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		HIGO LEONARDO DE SOUSA CARDOSO	00273000354	017.107.822-50	101	18/07/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80	
06/2025		HUGO BORGES OLIVEIRA DA SILVA	00273000366	052.701.922-41	101	18/07/2025	Mensal	2.395,69	191,65	0,00	0,00	0,00	191,65	
06/2025		INARA LUIZE FURTADO CORREA	00273000141	039.155.182-55	101	18/07/2025	Mensal	3.565,79	285,26	0,00	0,00	0,00	285,26	
06/2025		ISABELE CRISTINA MENDES CHAGAS	00273000357	029.715.902-08	101	18/07/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00	
06/2025		ITALO PATRICK CORREA COTES	00273000297	030.611.522-02	101	18/07/2025	Mensal	2.922,99	233,83	0,00	0,00	0,00	233,83	
06/2025		JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	00273000281	956.015.542-34	101	18/07/2025	Mensal	1.911,32	152,90	0,00	0,00	0,00	152,90	
06/2025		JACQUELINE SILVA SOUZA GALVAO	00273000113	023.458.692-32	101	18/07/2025	Mensal	3.788,50	303,08	0,00	0,00	0,00	303,08	
06/2025		JAMILE DE SOUZA FREITAS	00273000361	083.542.522-30	101	18/07/2025	Mensal	2.516,81	201,34	0,00	0,00	0,00	201,34	
06/2025		JENNIFER MENDES DOS SANTOS PENICHE	00273000362	041.320.032-99	101	18/07/2025	Mensal	1.467,40	117,39	0,00	0,00	0,00	117,39	
06/2025		JENNYFER PAOLA MELO	00273000342	051.632.902-23	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
06/2025		JESSICA DOS SANTOS RIBEIRO	00273000367	994.455.062-00	101	18/07/2025	Mensal	1.578,72	126,29	0,00	0,00	0,00	126,29	
06/2025		JESSICA NAIANE BEZERRA MARTINS	00273000205	026.746.492-40	101	18/07/2025	Mensal	2.945,30	235,62	0,00	0,00	0,00	235,62	
06/2025		JOAO GABRIEL SILVA NAZARE	00273000358	557.465.352-49	101	18/07/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44	
06/2025		JOAQUIM DE OLIVEIRA CARVALHO	4	029.025.862-64	101	18/07/2025	Mensal	3.396,19	271,69	0,00	0,00	0,00	271,69	
06/2025		JOEVERTON PENA DA COSTA	00273000350	022.040.592-18	101	18/07/2025	Mensal	3.105,49	248,43	0,00	0,00	0,00	248,43	
06/2025		JOICILENE DE MELO PEREIRA	00273000291	007.589.152-25	101	18/07/2025	Mensal	2.840,14	227,21	0,00	0,00	0,00	227,21	
06/2025		JOSE ANISIO DA SILVA RODRIGUES NETO	00273000264	006.638.052-95	101	18/07/2025	Mensal	3.016,18	241,29	0,00	0,00	0,00	241,29	
06/2025		JOSUE LEITE DOS PASSOS	00273000347	020.464.612-07	101	18/07/2025	Mensal	3.915,60	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24	
06/2025		JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	00273000221	942.274.462-87	101	18/07/2025	Mensal	2.125,93	170,07	0,00	0,00	0,00	170,07	
06/2025		JULIANA DO SOCORRO DA SILVEIRA SILVA	00273000348	012.542.932-05	101	18/07/2025	Mensal	2.026,83	162,14	0,00	0,00	0,00	162,14	
06/2025		KATIA CILENE FERREIRA RODRIGUES	00273000222	717.902.502-00	101	18/07/2025	Mensal	3.495,61	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64	
06/2025		KATIANE SOUSA DA SILVA	00273000359	817.587.742-15	101	18/07/2025	Mensal	2.042,25	163,38	0,00	0,00	0,00	163,38	
06/2025		LARISSA CRISTINE SOUSA SILVA LOPES	00273000368	873.258.372-91	101	18/07/2025	Mensal	1.694,26	135,54	0,00	0,00	0,00	135,54	
06/2025		LEONAN SOZINHO DE MATOS	7	908.409.412-34	101	18/07/2025	Mensal	3.096,56	247,72	0,00	0,00	0,00	247,72	
06/2025		LIDIANE SATAREM ALMEIDA	00273000315	680.693.162-68	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
06/2025		LUCAS NASCIMENTO BARBOSA	00273000075	012.955.162-76	101	18/07/2025	Mensal	6.948,80	555,90	0,00	0,00	0,00	555,90	
06/2025		LUDMILLA SILVA SOUZA	00273000301	020.134.212-06	101	18/07/2025	Mensal	2.600,00	208,00	0,00	0,00	0,00	208,00	
06/2025		MAISA DUARTE CARVALHO	00273000314	024.255.962-08	101	18/07/2025	Mensal	2.532,48	202,59	0,00	0,00	0,00	202,59	
06/2025		MANOEL SARGES NETO	8	007.285.072-85	101	18/07/2025	Mensal	5.163,60	413,08	0,00	0,00	0,00	413,08	
06/2025		MANOELA MAIA RODRIGUES	00273000351	836.812.052-72	101	18/07/2025	Mensal	3.385,98	270,87	0,00	0,00	0,00	270,87	
06/2025		MARCELO NEVES FERREIRA	00273000269	023.943.332-78	101	18/07/2025	Mensal	2.018,55	161,48	0,00	0,00	0,00	161,48	
06/2025		MARCELO THALLES DOS SANTOS PEREIRA	00273000259	048.057.372-71	101	18/07/2025	Mensal	3.923,76	313,90	0,00	0,00	0,00	313,90	
06/2025		MARCIO AUGUSTO RODRIGUES DE ARAUJO	00273000240	576.063.582-49	101	18/07/2025	Mensal	2.470,80	197,66	0,00	0,00	0,00	197,66	
06/2025		MARIA ALICE RIBEIRO ANDRADE	00273000335	062.762.152-01	101	18/07/2025	Mensal	3.034,43	242,75	0,00	0,00	0,00	242,75	
06/2025		MARIA CLARA BRAGA DOS SANTOS	00273000344	032.137.152-63	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
06/2025		MARIA DAS DORES DA LUZ E LUZ	00273000122	042.992.772-01	101	18/07/2025	Mensal	1.869,10	149,52	0,00	0,00	0,00	149,52	
06/2025		MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA	00273000369	844.788.102-49	101	18/07/2025	Mensal	910,80	72,86	0,00	0,00	0,00	72,86	
06/2025		MARIA ISABELA CHAVES ARAUJO	00273000307	053.095.802-39	101	18/07/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 104 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.698,82
Número da Guia: 0125070980046440-1 **Data Emissão:** 09/07/2025 09:50:10 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
24.271.119/0001-67		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025		MARINALDO XAVIER DOS SANTOS	00273000271	986.393.822-04	101	18/07/2025	Mensal	2.220,86	177,66	0,00	0,00	0,00	177,66	
06/2025		MAURO EMERSON DOS PASSOS COSTA	00273000216	592.035.442-91	101	18/07/2025	Mensal	2.407,76	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62	
06/2025		MIKAELLE COSTA CADETE DA SILVA	00273000343	022.242.702-75	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
06/2025		MIRIAM SAARA MORAES PEREIRA	00273000310	036.380.412-98	101	18/07/2025	Mensal	4.293,56	343,48	0,00	0,00	0,00	343,48	
06/2025		NATALIA DA SILVA SANTOS	00273000143	005.241.912-63	101	18/07/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94	
06/2025		NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	101	18/07/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33	
06/2025		NICHOLLAS ARMANDO BARATA DE SOUZA	00273000218	015.479.342-63	101	18/07/2025	Mensal	2.426,71	194,13	0,00	0,00	0,00	194,13	
06/2025		NILSON DIAS GLIXINSKI	00273000309	000.800.862-09	101	18/07/2025	Mensal	5.107,12	408,56	0,00	0,00	0,00	408,56	
06/2025		RAFAEL PEREIRA PAMPLONA	00273000183	012.814.952-39	101	18/07/2025	Mensal	4.831,60	386,52	0,00	0,00	0,00	386,52	
06/2025		RAFAELA GOMES CORDEIRO	00273000331	009.521.792-45	101	18/07/2025	Mensal	2.345,18	187,61	0,00	0,00	0,00	187,61	
06/2025		RAFAELA LEAL DE VALMONT	00273000178	031.693.352-00	101	18/07/2025	Mensal	2.727,60	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20	
06/2025		RAIMUNDA JOZIE TE DOS SANTOS RODRIGU	00273000282	758.366.612-00	101	18/07/2025	Mensal	2.132,52	170,60	0,00	0,00	0,00	170,60	
06/2025		RAMON DA SILVA DE OLIVEIRA	00273000340	063.919.172-05	101	18/07/2025	Mensal	2.584,76	206,78	0,00	0,00	0,00	206,78	
06/2025		RAQUEL GOMES DA SILVA	00273000363	003.960.452-78	101	18/07/2025	Mensal	2.223,33	177,86	0,00	0,00	0,00	177,86	
06/2025		RAYELI THAISSE PINHEIRO DA SILVA	00273000356	027.002.242-21	101	18/07/2025	Mensal	3.295,19	263,61	0,00	0,00	0,00	263,61	
06/2025		ROBERTO HERIK FARIAS BALIEIRO	00273000346	550.751.692-87	101	18/07/2025	Mensal	3.103,60	248,28	0,00	0,00	0,00	248,28	
06/2025		ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	101	18/07/2025	Mensal	2.379,59	190,36	0,00	0,00	0,00	190,36	
06/2025		ROSEANE MIRANDA DE ALMEIDA	00273000313	727.842.372-49	101	18/07/2025	Mensal	3.656,96	292,55	0,00	0,00	0,00	292,55	
06/2025		RUY MARQUES BEZERRA NETO	00273000304	025.010.102-56	101	18/07/2025	Mensal	3.009,82	240,78	0,00	0,00	0,00	240,78	
06/2025		SAMILLY LIMA DA SILVA	00273000321	045.770.692-96	101	18/07/2025	Mensal	3.097,56	247,80	0,00	0,00	0,00	247,80	
06/2025		SAMIR MOURAO BAYDE	00273000265	031.785.152-75	101	18/07/2025	Mensal	3.138,03	251,04	0,00	0,00	0,00	251,04	
06/2025		SARA FERNANDES DO EGITO	00273000288	951.315.662-15	101	18/07/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33	
06/2025		SOTERO DE OLIVEIRA FERREIRA	00273000352	044.071.892-90	101	18/07/2025	Mensal	3.965,28	317,22	0,00	0,00	0,00	317,22	
06/2025		TAINA NASCIMENTO MELO	00273000161	016.802.492-66	101	18/07/2025	Mensal	2.626,00	210,08	0,00	0,00	0,00	210,08	
06/2025		TARCISIO TEIXEIRA COELHO	00273000292	512.445.602-78	101	18/07/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28	
06/2025		THALYTA RODRIGUES COSTA	00273000329	043.670.952-07	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
06/2025		WANIA MACAMBIRA PANTOJA	00273000308	941.576.932-72	101	18/07/2025	Mensal	3.906,00	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48	
06/2025		YASMIM SIQUEIRA VIEIRA	00273000333	028.424.602-60	101	18/07/2025	Mensal	3.759,36	300,74	0,00	0,00	0,00	300,74	
							Total do Tomador	Sem Tomador	285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	22.698,82
							Total do Estabelecimento	24.271.119/0001-67	285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	22.698,82
								Total FGTS	285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	22.698,82

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 104 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.698,82
Número da Guia: 0125070980046440-1 **Data Emissão:** 09/07/2025 09:50:10 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	101	100	283.051,13	22.643,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.643,62
06/2025	103	4	2.760,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20
Total FGTS			285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.698,82

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 104 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.698,82
Número da Guia: 0125070980046440-1 **Data Emissão:** 09/07/2025 09:50:10 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	24.271.119/0001-67	104	285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.698,82
		Total FGTS	285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.698,82

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 104 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.698,82
Número da Guia: 0125070980046440-1 **Data Emissão:** 09/07/2025 09:50:10 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	11 - FGTS mensal	100	283.051,13	22.643,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.643,62
06/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	4	2.760,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20
Total FGTS			285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.698,82

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 104 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.698,82
Número da Guia: 0125070980046440-1 **Data Emissão:** 09/07/2025 09:50:10 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	104	285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.698,82
	Total FGTS	285.811,13	22.698,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.698,82



30
horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **01.305.292/0001-33**
instituição: **341**
agência/conta: **6325 / 00427240**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: ******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **01.305.292/0001-33**
data de vencimento: **18/07/2025**
data de validade: **18/07/2025**
valor do documento: **5.145,84**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **5.145,84**
valor da transação: **5.145,84**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **a954f17452ea4648b27e020a13003029**

autenticação do comprovante:

88CA4ACCDE0BFE7D5B309F8FF754197BB2756A28

ID da transação:

E60701190202507181544DY5D7Y12MFV

controle:

005358217029732

Pagamento efetuado em 18/07/2025 às 16:35:09 via Sispag.

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.145,84

CPF/CNPJ do Empregador

01.305.292

Nome/Razão Social do Empregador

ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125070779607092-4

Tag

07/07/2025 15:40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	17	5.145,84	0,00	0,00	0,00	5.145,84
Total FGTS:		5.145,84	0,00	0,00	0,00	5.145,84

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

5.145,84

Observações

Data de geração da Guia: 07/07/2025 às 15:40:36 - Página 1/1

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



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/279f0a1270ce4d8c9d2528dbef9d5fcc5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ia62070503***63049CB6

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/279f0a1270ce4d8c9d2528dbef9d5fcc



30
horas

Comprovante de pagamento - simples nacional

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85860001052 95000328252 02072025198 85389158551**

data do pagamento: **18/07/2025**

número do documento: **07.20.25198.8538915-8**

valor total: **R\$ 105.295,00**

autenticação: **51990000031055481305**

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025071842713**

autenticação digital Itaú:

8EB11105CB40AEF5C57E25957174CA6C303492C8

transação efetuada em 18/07/2025 às 16:35:13h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA**

agência e conta: **6325 / 0042724-0**

CNPJ: **01.305.292/0001-33**

CNPJ
01.305.292/0001-33Razão Social
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDAPeríodo de Apuração
Junho/2025Data de Vencimento
21/07/2025Número do Documento
07.20.25198.8538915-8

Pagar este documento até

21/07/2025

Observações

Valor Total do Documento

105.295,00**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	34.911,47			34.911,47
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	15.351,92			15.351,92
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	17.991,83			17.991,83
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	3.895,66			3.895,66
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	33.144,12			33.144,12
	Totais	105.295,00			105.295,00

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85860001052 2

95000328252 3

02072025198 7

85389158551 8

CNPJ: 01.305.292/0001-33

Número: 07.20.25198.8538915-8

Pagar até: 21/07/2025

Valor: 105.295,00

Pague com o PIX





30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **8585000099 50310385251 99071625196 14800769939**
data do pagamento: **18/07/2025**
número do documento: **07.16.25196.1480076-9**
valor total: **R\$ 9.950,31**

autenticação: **4592632500000250718**
MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025071896477**
autenticação digital Itaú:
84C12DEB767F2B4D872FFA058ACA44576EE7D2C0
transação efetuada em 18/07/2025 às 16:35:12h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA**
agência e conta: **6325 / 0042724-0**
CNPJ: **01.305.292/0001-33**

CNPJ 01.305.292/0001-33	Razão Social ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25196.1480076-9	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000362085834			Valor Total do Documento 9.950,31

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	6.085,38			6.085,38
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	880,00			880,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	2.333,99			2.333,99
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	650,94			650,94
Totais		9.950,31			9.950,31

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 15/07/2025 09:46:27

85850000099 1 50310385251 0 99071625196 8 14800769939 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000099 1 50310385251 0 99071625196 8 14800769939 6



CNPJ: 01.305.292/0001-33
Número: 07.16.25196.1480076-9
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 9.950,31

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	CNPJ	01.305.292/0001-33
Período apuração	06/2025	Número do Recibo	50000362085834
Data/Hora da Transmissão	10/07/2025 17:53:50	Identificação da Apuração de Débitos	116005859 / Reinf RET 33505462543 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	1-Empresa enquadrada no regime de tributação Simples com tributação previdenciária substituída
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	ANGUSTURA	Número	3605
Complemento	-	Bairro/Distrito	MARCO
Município	BELEM	UF	PA
CEP	66093041	Telefone	9132640077
Correio Eletrônico	ADMFINAN@TECMED-PA.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO	CPF	71876472200
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	CINTIA DE NAZARE SOUZA DO ROSARIO		
CPF	81085893200	CRC	-
UF	-	Telefone	9130140123
Correio Eletrônico	fiscal@plannercont.com.br		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	6.094,05		
Deduções	Salário Família: 8,67		
Saldo a Pagar	6.085,38		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	880,00		
Saldo a Pagar	880,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	2.333,99		
Saldo a Pagar	2.333,99		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	Descrição	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	06/2025		
Débito Apurado	650,94		
Saldo a Pagar	650,94		

Declaração Original

Período de Apuração: 01/06/2025 a 30/06/2025

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 01.305.292/0001-33
Nome empresarial: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
Data de abertura no CNPJ: 03/07/1996
Optante pelo Simples Nacional: Sim
Regime de Apuração: Caixa
Nº da Declaração: 01305292202506001

1.1 CNPJ das filiais presentes nesta declaração:

Nenhuma

2. Apuração do Simples Nacional**2.1 Discriminativo de Receitas**

Total de Receitas Brutas (R\$)	Mercado Interno	Mercado Externo	Total
Receita Bruta do PA (RPA) - Competência	434.270,38	0,00	434.270,38
Receita Bruta do PA (RPA) - Caixa	564.929,15	0,00	564.929,15
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA (RBT12)	4.926.331,61	0,00	4.926.331,61
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA proporcionalizada (RBT12p)			
Receita bruta acumulada no ano-calendário corrente (RBA)	2.630.525,33	0,00	2.630.525,33
Receita bruta acumulada no ano-calendário anterior (RBAA)	4.792.701,27	0,00	4.792.701,27
Limite de receita bruta proporcionalizado	4.800.000,00	4.800.000,00	

2.2) Receitas Brutas Anteriores (R\$)

2.2.1) Mercado Interno							
01/2024	265.140,16	02/2024	424.859,59	03/2024	422.933,47	04/2024	479.041,91
05/2024	470.649,48	06/2024	461.168,04	07/2024	382.328,04	08/2024	344.689,62
09/2024	303.836,07	10/2024	456.141,31	11/2024	403.978,07	12/2024	377.935,51
01/2025	368.293,83	02/2025	285.332,68	03/2025	524.443,81	04/2025	350.260,96
05/2025	667.923,67						
2.2.2) Mercado Externo							
01/2024	0,00	02/2024	0,00	03/2024	0,00	04/2024	0,00
05/2024	0,00	06/2024	0,00	07/2024	0,00	08/2024	0,00
09/2024	0,00	10/2024	0,00	11/2024	0,00	12/2024	0,00
01/2025	0,00	02/2025	0,00	03/2025	0,00	04/2025	0,00
05/2025	0,00						

2.3) Folha de Salários Anteriores (R\$)

06/2024	94.783,20	07/2024	95.623,23	08/2024	96.562,33	09/2024	110.114,47
10/2024	103.731,28	11/2024	122.036,73	12/2024	137.957,19	01/2025	96.203,04
02/2025	103.743,71	03/2025	95.056,50	04/2025	104.383,16	05/2025	100.292,05
2.3.1) Total de Folhas de Salários Anteriores (R\$)				R\$ 1.260.486,89			

2.4) Fator r

Fator r = 0,25 - Anexo V

2.5) Valores Fixos

Não se aplica

2.6) Resumo da Declaração

Receita Bruta Auferida (regime competência)	Receita Bruta Recebida (regime caixa)	Valor Total do Débito Declarado (R\$)
434.270,38	564.929,15	105.295,00

2.7) Informações da Declaração por Estabelecimento

CNPJ Estabelecimento: 01.305.292/0001-33	
Município: BELEM	UF: PA
Sublimite de Receita Anual (R\$): 3.600.000,00	Impedido de recolher ICMS/ISS no DAS: Sim

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R\$):								
Revenda de mercadorias, exceto para o exterior - Sem substituição tributária/tributação monofásica/antecipação com encerramento de tributação (o substituto tributário do ICMS deve utilizar essa opção)								
Receita Bruta Informada: R\$ 43.181,22								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
660,30	489,11	1.382,72	299,83	2.059,16	0,00	0,00	0,00	4.891,12
Parcela 1: R\$ 43.181,22								

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R\$):								
Revenda de mercadorias, exceto para o exterior - Com substituição tributária/tributação monofásica/antecipação com encerramento de tributação (o substituído tributário do ICMS deve utilizar essa opção)								
Receita Bruta Informada: R\$ 36.553,53								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
558,95	414,04	1.170,49	253,81	1.743,11	0,00	0,00	0,00	4.140,40
Parcela 1: R\$ 36.553,53								
Substituição tributária de: ICMS.								

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R\$):								
Locação de bens móveis, exceto para o exterior								
Receita Bruta Informada: R\$ 85.500,00								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
5.938,97	2.545,27	2.720,05	588,81	5.175,39	0,00	0,00	0,00	16.968,49
Parcela 1: R\$ 85.500,00								

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R\$):								
Prestação de Serviços, exceto para o exterior - Sujeitos ao fator "r", sem retenção/substituição tributária de ISS, com ISS devido ao próprio Município do estabelecimento								
Receita Bruta Informada: R\$ 9.473,83								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
647,87	286,91	304,31	65,90	546,06	0,00	0,00	0,00	1.851,05

Parcela 1: R\$ 9.473,83

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R\$):

Prestação de Serviços, exceto para o exterior - Não sujeitos ao fator "r" e tributados pelo Anexo III, sem retenção/substituição tributária de ISS, com ISS devido ao próprio Município do estabelecimento

Receita Bruta Informada: R\$ 332.528,34

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
23.097,98	9.899,13	10.578,87	2.290,00	20.128,24	0,00	0,00	0,00	65.994,22

Parcela 1: R\$ 332.528,34

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R\$):

Prestação de Serviços, exceto para o exterior - Não sujeitos ao fator "r" e tributados pelo Anexo III, com retenção/substituição tributária de ISS

Receita Bruta Informada: R\$ 57.692,23

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
4.007,40	1.717,46	1.835,39	397,31	3.492,16	0,00	0,00	0,00	11.449,72

Parcela 1: R\$ 57.692,23

Totais do Estabelecimento

Valor Informado: 564.929,15

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
34.911,47	15.351,92	17.991,83	3.895,66	33.144,12	0,00	0,00	0,00	105.295,00

Total do Débito com Exigibilidade Suspensa (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito Exigível (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
34.911,47	15.351,92	17.991,83	3.895,66	33.144,12	0,00	0,00	0,00	105.295,00

2.8) Total Geral da Empresa

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso) (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
34.911,47	15.351,92	17.991,83	3.895,66	33.144,12	0,00	0,00	0,00	105.295,00

Total do Débito com Exigibilidade Suspensa (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito Exigível (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
34.911,47	15.351,92	17.991,83	3.895,66	33.144,12	0,00	0,00	0,00	105.295,00

3. Informações da Recepção da Declaração

Número da Declaração: 01305292202506001
Autenticação: 01279.30603.52795.92270

Número do Recibo: 01.07.25198.0235748-0
Página 3

Data e horário da transmissão da Declaração: 17/07/2025 14:07:06
Número do Recibo: 01.07.25198.0235748-0
Autenticação: 01279.30603.52795.92270



RECIBO DE ENTREGA DA APURAÇÃO NO PGDAS-D

Declaração Original

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	CNPJ da Matriz 01.305.292/0001-33
Data da Abertura no CNPJ 03/07/1996	Optante pelo Simples Nacional Sim
CNPJ das filiais presentes nesta declaração Nenhuma.	

2. Resumo da Apuração

2.1 Apuração no Simples Nacional

Período de Apuração	Número da Apuração	Receita Bruta Recebida	Total do Débito Declarado	Total do Débito com Exigibilidade Suspensa	Total do Débito Exigível
06/2025	01305292202506001	R\$ 564.929,15	R\$ 105.295,00	R\$ 0,00	R\$ 105.295,00

3. Informações da Recepção da Apuração no PGDAS-D

Data e Horário da Transmissão (Data e Horário de Brasília) 17/07/2025 14:07:06
CPF do Responsável 718.764.722-00
IP do Usuário 177.86.28.21
Número de Série do Certificado Digital 6633 2409 1159 9F4A
Número do Recibo 01.07.25198.0235748-0
Autenticação 01279.30603.52795.92270

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
Vencimento da Guia: 18/07/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias
Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.145,84

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2025			CARLOS ALBERTO SIMOES ARAUJO	00258000025	019.682.962-39	101	18/07/2025	Mensal	3.900,00	312,00	0,00	0,00	0,00	312,00	
06/2025			CLAUDIANE CUNHA DA SILVA	006	004.820.372-61	101	18/07/2025	Mensal	4.457,30	356,58	0,00	0,00	0,00	356,58	
06/2025			DIEGO DOS SANTOS VIEIRA	079	015.770.492-09	101	18/07/2025	Mensal	3.723,89	297,91	0,00	0,00	0,00	297,91	
06/2025			FABIO DA SILVA PAIVA	070	635.813.702-63	101	18/07/2025	Mensal	3.298,58	263,88	0,00	0,00	0,00	263,88	
06/2025			FELIPE BARROS DE MENEZES	050	016.996.632-11	101	18/07/2025	Mensal	5.321,90	425,75	0,00	0,00	0,00	425,75	
06/2025			FERNANDO CARLOS REIS NASCIMENTO	028	964.522.182-04	101	18/07/2025	Mensal	4.782,84	382,62	0,00	0,00	0,00	382,62	
06/2025			GUSTAVO MOREIRA DA COSTA	00258000029	070.218.652-01	101	18/07/2025	Mensal	2.896,42	231,71	0,00	0,00	0,00	231,71	
06/2025			JOSE MACEDO DE SOUSA	023	976.895.802-20	101	18/07/2025	Mensal	3.918,48	313,47	0,00	0,00	0,00	313,47	
06/2025			JOZILENO DE ALMEIDA PANTOJA	00258000024	026.601.432-18	101	18/07/2025	Mensal	3.600,44	288,03	0,00	0,00	0,00	288,03	
06/2025			LEANDRO DOS SANTOS GOMES	00258000028	063.579.212-54	101	18/07/2025	Mensal	3.154,60	252,36	0,00	0,00	0,00	252,36	
06/2025			LUCIANO PINHEIRO DO AMARAL	007	680.356.672-20	101	18/07/2025	Mensal	5.858,90	468,71	0,00	0,00	0,00	468,71	
06/2025			REGIANE GARCIA DA SILVA	065	862.255.292-68	101	18/07/2025	Mensal	2.835,00	226,80	0,00	0,00	0,00	226,80	
06/2025			RODRIGO ANDRADE DE LIMA	077	059.931.384-67	101	18/07/2025	Mensal	3.506,33	280,50	0,00	0,00	0,00	280,50	
06/2025			SAMUEL DA SILVA CARDOSO	00258000018	543.776.922-91	101	18/07/2025	Mensal	3.764,58	301,16	0,00	0,00	0,00	301,16	
06/2025			STEPHANY TAMY OLIVEIRA VERGOLINO	00258000027	009.055.652-66	101	18/07/2025	Mensal	2.449,77	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98	
06/2025			VANDERSON SILVA BARROSO	083	032.833.462-67	101	18/07/2025	Mensal	3.779,39	302,35	0,00	0,00	0,00	302,35	
06/2025			WYLK NERY DA SILVA	00258000026	132.755.474-70	101	18/07/2025	Mensal	3.075,44	246,03	0,00	0,00	0,00	246,03	
Total do Tomador									Sem Tomador	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	5.145,84
Total do Estabelecimento									01.305.292/0001-33	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	5.145,84
Total FGTS									64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	5.145,84	

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
Vencimento da Guia: 18/07/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias
Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.145,84

Relação de Categorias

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	101	17	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84
		Total FGTS	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS): 5.145,84

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
06/2025	01.305.292/0001-33	17	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84
		Total FGTS	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
Vencimento da Guia: 18/07/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias
Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.145,84

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	11 - FGTS mensal	17	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84
		Total FGTS	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 17 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS): 5.145,84

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
06/2025	17	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84
	Total FGTS	64.323,86	5.145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.32
3860103860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUPERDREAM LTDA

AGENCIA: 3860-1 CONTA: 56.993-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250709133117561205544

CNPJ DO PAGADOR: 4.376.851/0001-94

VALOR: R\$5.055,90

TARIFA: R\$0,00

DATA: 09/07/2025 - 10:31:22

COD PRODUTO: 623bc2baalcd416e850e6f08df97751c

DEVEDOR: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-94

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/07/2025 - 10:31:23

=====

DOCUMENTO: 070905

AUTENTICACAO SISBB: 7.008.820.E9B.4A9.FC6

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.055,90

CPF/CNPJ do Empregador
04.376.851

Nome/Razão Social do Empregador
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125070779555055-8

Tag
04376851 06/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	14	3.441,36	0,00	0,00	0,00	3.441,36
Total FGTS:		3.441,36	0,00	0,00	0,00	3.441,36

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	1.614,54	1.614,54
Total Consignado:	1.614,54	1.614,54

Total da Guia: 5.055,90

Observações

Data de geração da Guia: 07/07/2025 às 14:12:32 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.51
3860103860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUPERDREAM LTDA
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 56.993-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250709133233105238494
CNPJ DO PAGADOR: 4.376.851/0001-94
VALOR: R\$445,36
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/07/2025 - 10:32:41
COD PRODUTO: 07012518825981300042640515
DEVEDOR: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-94

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/07/2025 - 10:32:42

=====

DOCUMENTO: 070906
AUTENTICACAO SISBB: 4.F51.5A6.D5D.C8A.00F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CNPJ
04.376.851/0001-94

Razão Social
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Período de Apuração
30/06/2025

Data de Vencimento
18/07/2025

Número do Documento
07.01.25188.2598130-0

Pagar este documento até

18/07/2025

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

445,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	445,36			445,36
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	445,36	0,00	0,00	445,36

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 45360385251 0 99070125188 6 25981300583 6



CNPJ: 04.376.851/0001-94
Número: 07.01.25188.2598130-0
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 445,36

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.07.39
3860103860

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUPERDREAM LTDA
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 56.993-3
EFETUADO POR: ELIANE I MASSARI

=====
Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000486-3 42720328252-0
02072025197-9 60764611470-6
Data do pagamento 18/07/2025
Valor Total 48.642,72
=====

DOCUMENTO: 071802
AUTENTICACAO SISBB:
6.1F2.480.5A6.3EE.E64

CNPJ
04.376.851/0001-94

Razão Social
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Período de Apuração
Junho/2025

Data de Vencimento
21/07/2025

Número do Documento
07.20.25197.6076461-1

Pagar este documento até

21/07/2025

Observações

Valor Total do Documento

48.642,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	2.094,82			2.094,82
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	1.832,80			1.832,80
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	6.713,59			6.713,59
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	1.455,81			1.455,81
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	22.727,54			22.727,54
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2025	13.818,16			13.818,16
	Totais	48.642,72			48.642,72

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000486 3 42720328252 0 02072025197 9 60764611470 6



CNPJ: 04.376.851/0001-94
Número: 07.20.25197.6076461-1
Pagar até: 21/07/2025
Valor: 48.642,72

Pague com o PIX



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.055,90
Número da Guia: 0125070779555055-8 **Data Emissão:** 07/07/2025 14:12:32 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
04.376.851/0001-94		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		ABIMAE L PINTO DE SOUSA	1009_53	051.935.502-40	101	18/07/2025	Mensal	3.321,60	265,72	0,00	0,00	0,00	265,72
06/2025		ALAN DAVID SOUZA SILVA	1009_52	026.682.172-37	101	18/07/2025	Mensal	3.602,41	288,19	0,00	0,00	0,00	288,19
06/2025		ALBERTO NOVAES DE SANTANA	1009_55	426.019.752-53	101	18/07/2025	Mensal	2.724,51	217,96	0,00	0,00	0,00	217,96
06/2025		ALUISIO AUGUSTO LOPES DOS SANTOS	1009_1	808.173.272-15	101	18/07/2025	Mensal	3.271,85	261,74	0,00	0,00	0,00	261,74
06/2025		ANTONIO HELDER BENJAMIM FILHO	1009_60	053.122.782-03	101	18/07/2025	Mensal	3.371,36	269,70	0,00	0,00	0,00	269,70
06/2025		DANIEL FELIPE ARAUJO MAUES	1009_51	038.554.802-81	101	18/07/2025	Mensal	3.305,01	264,40	0,00	0,00	0,00	264,40
06/2025		DIONIS ANJOS DA SILVA	1009_61	015.556.832-90	101	18/07/2025	Mensal	2.724,51	217,96	0,00	0,00	0,00	217,96
06/2025		EVERALDO SANTANA MATOS	1009_8	685.848.572-49	101	18/07/2025	Mensal	4.014,19	321,13	0,00	0,00	0,00	321,13
06/2025		JOAO GUILHERME DAS CHAGAS CARDOSO	1009_10	207.876.422-15	101	18/07/2025	Mensal	2.975,71	238,05	0,00	0,00	0,00	238,05
06/2025		JOELSON JESUS DE SOUSA	1009_12	249.525.242-72	101	18/07/2025	Mensal	2.890,37	231,22	0,00	0,00	0,00	231,22
06/2025		KETLEN GEOVANA DE FREITAS DOS ANJOS	1009_57	034.785.782-56	101	18/07/2025	Mensal	2.468,23	197,45	0,00	0,00	0,00	197,45
06/2025		MARINILDO PANTOJA NERY	1009_59	036.961.372-43	101	18/07/2025	Mensal	2.136,34	170,89	0,00	0,00	0,00	170,89
06/2025		MIGUEL COUTINHO CHAVES	1009_41	860.235.352-91	101	18/07/2025	Mensal	3.072,81	245,82	0,00	0,00	0,00	245,82
06/2025		VALADARIO CORDEIRO DE JESUS	1009_58	025.171.712-70	101	18/07/2025	Mensal	3.139,16	251,13	0,00	0,00	0,00	251,13
Total do Tomador							Sem Tomador	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	3.441,36
Total do Estabelecimento							04.376.851/0001-94	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	3.441,36
							Total FGTS	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	3.441,36

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.055,90
Número da Guia: 0125070779555055-8 **Data Emissão:** 07/07/2025 14:12:32 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Categorias

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	101	14	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,36
		Total FGTS	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,36

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.055,90
Número da Guia: 0125070779555055-8 **Data Emissão:** 07/07/2025 14:12:32 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	04.376.851/0001-94	14	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,36
		Total FGTS	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,36

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.055,90
Número da Guia: 0125070779555055-8 **Data Emissão:** 07/07/2025 14:12:32 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	11 - FGTS mensal	14	41.714,21	3.337,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.337,06
06/2025	12 - FGTS 13º salário	1	1.303,85	104,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,30
	Total FGTS		43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,36

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.055,90
Número da Guia: 0125070779555055-8 **Data Emissão:** 07/07/2025 14:12:32 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	14	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,36
	Total FGTS	43.018,06	3.441,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,36



30
horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **03.480.539/0001-83**
instituição: **341**
agência/conta: **1632 / 00208516**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: ******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **03.480.539/0001-83**
data de vencimento: **21/07/2025**
data de validade: **21/07/2025**
valor do documento: **899,05**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **899,05**
valor da transação: **899,05**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **239e2153b879453eba192f486062e51e**

autenticação do comprovante:

EAA4FE345895E510F92533604C46EE8F9C3C7364

ID da transação:

E60701190202507212020DY5HIL3ORJU

controle:

005376370299297

Pagamento efetuado em 21/07/2025 às 17:20:44 via Sispag.

Pagar este documento até

21/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

899,05

CPF/CNPJ do Empregador
03.480.539

Nome/Razão Social do Empregador
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125072181911536-3

Tag
BREVES - CAETES 062025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	3	852,23	0,00	0,00	46,82	899,05
Total FGTS:		852,23	0,00	0,00	46,82	899,05

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 899,05

Observações

Data de geração da Guia: 21/07/2025 às 16:23:49 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025			MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESENGENH00000000000000000000	029.511.032-55	101	18/07/2025	Mensal	989,68	79,17	0,39	0,00	3,95	83,51
Total do Tomador 02.284.062/0013-31									989,68	79,17	0,39	0,00	3,95	83,51
Total do Estabelecimento 03.480.539/0001-83									10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05
Total FGTS									10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência		Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025				MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESENGENH0000000000000000	029.511.032-55	101	18/07/2025	Mensal	989,68	79,17	0,39	0,00	3,95	83,51
Total do Tomador									02.284.062/0014-12	989,68	79,17	0,39	0,00	3,95	83,51
Total do Estabelecimento									03.480.539/0001-83	10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05
Total FGTS									10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025			JONE NASCIMENTO DE SOUZA	SESENGENH0000000000000000	426.806.972-00	101	18/07/2025	Mensal	2.993,58	239,48	1,19	0,01	11,97	252,65
06/2025			MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESENGENH0000000000000000	029.511.032-55	101	18/07/2025	Mensal	1.484,52	118,76	0,59	0,00	5,93	125,28
Total do Tomador								23.453.830/0004-12	4.478,10	358,24	1,78	0,01	17,90	377,93
Total do Estabelecimento								03.480.539/0001-83	10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05
Total FGTS									10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025			MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESENGENH00000000000000000000	029.511.032-55	101	18/07/2025	Mensal	1.484,52	118,76	0,59	0,00	5,93	125,28
06/2025			WAGNER RODRIGUES GOMES	SESENGENH00000000000000000000	018.769.662-46	101	18/07/2025	Mensal	2.711,13	216,89	1,08	0,01	10,84	228,82
Total do Tomador								23.453.830/0023-85	4.195,65	335,65	1,67	0,01	16,77	354,10
Total do Estabelecimento								03.480.539/0001-83	10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05
Total FGTS									10.653,11	852,23	4,23	0,02	42,57	899,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Categorias

Estabelecimento: 03.480.539/0001-83

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
06/2025	101	3	10.653,11	852,23	0,00	0,00	4,23	0,02	42,57	899,05
		Total FGTS	10.653,11	852,23	0,00	0,00	4,23	0,02	42,57	899,05

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

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
06/2025	03.480.539/0001-83	3	10.653,11	852,23	0,00	0,00	4,23	0,02	42,57	899,05
		Total FGTS	10.653,11	852,23	0,00	0,00	4,23	0,02	42,57	899,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 03.480.539/0001-83

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
06/2025	11 - FGTS mensal	3	10.653,11	852,23	0,00	0,00	4,23	0,02	42,57	899,05
	Total FGTS		10.653,11	852,23	0,00	0,00	4,23	0,02	42,57	899,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 3 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 21/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 899,05
Número da Guia: 0125072181911536-3 **Data Emissão:** 21/07/2025 16:23:49 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 02.284.062/0013-31

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	1	989,68	79,17	0,00	0,00	0,39	0,00	3,95	83,51
Total do Tomador	02.284.062/0013-31	989,68	79,17	0,00	0,00	0,39	0,00	3,95	83,51

Tomador: 02.284.062/0014-12

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	1	989,68	79,17	0,00	0,00	0,39	0,00	3,95	83,51
Total do Tomador	02.284.062/0014-12	989,68	79,17	0,00	0,00	0,39	0,00	3,95	83,51

Tomador: 23.453.830/0004-12

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	2	4.478,10	358,24	0,00	0,00	1,78	0,01	17,90	377,93
Total do Tomador	23.453.830/0004-12	4.478,10	358,24	0,00	0,00	1,78	0,01	17,90	377,93

Tomador: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	2	4.195,65	335,65	0,00	0,00	1,67	0,01	16,77	354,10
Total do Tomador	23.453.830/0023-85	4.195,65	335,65	0,00	0,00	1,67	0,01	16,77	354,10
Total FGTS		10.653,11	852,23	0,00	0,00	4,23	0,02	42,57	899,05

Processo de Compensação de Impostos – Competência junho/2025

À

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ. 03.480.539/0001-83

Prezada Sr. Laszlo Tauszig,

Segue detalhamento do processo de compensação referente aos impostos da **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**, referente a competência do mês de junho de 2025 e **Débitos no Conta Corrente vencidos**.

São Paulo, 21 de julho de 2025.

ITAMAR ALVES
Diretor Comercial



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL
INFORMAÇÕES DE APOIO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO

Por meio do e-CAC - CNPJ do certificado: 37.098.974/0001-60

21/07/2025 14:14:04

Página: 1 / 3

CNPJ: 03.480.539 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Dados Cadastrais da Matriz

CNPJ: 03.480.539/0001-83

UA de Domicílio: ARF JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

Código da UA: 04.101.09

Endereço: R SILVIA FERREIRA,01

Bairro: PIEDADE

CEP: 54400-220

Município: JABOATAO DOS GUARARAPES

UF: PE

Responsável: 423.242.548-91 - LASZLO TAUSZIG

Situação: ATIVA

Natureza Jurídica: 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Data de Abertura: 27/10/1999

CNAE: 7112-0/00 - Serviços de engenharia

Porte da Empresa: DEMAIS

Sócios e Administradores

CPF/CNPJ	Nome	Qualificação	Situação Cadastral	Cap. Social	Cap. Votante
33.060.097/0001-87	EBTEC PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA	SOCIO	ATIVA	100,00%	
CPF Representante Legal: 423.242.548-91			Qualif. Resp.: ADMINISTRADOR		
423.242.548-91	LASZLO TAUSZIG	ADMINISTRADOR	REGULAR		

Certidão Emitida

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa: 8BE4.A8D0.0225.01E3

Emissão: 03/04/2025

Data de Validade: 30/09/2025

Diagnóstico Fiscal na Receita Federal

Pendência - Parcelamento (SIPADE)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Processo	Receita	Parc.Atraso	Situação
19647.404.732/2020-50	6912-PIS	1	ATIVO
19647.404.732/2020-50	5856-COFINS	1	ATIVO

Pendência - Débito (SIEF)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Receita	PA/Exerc.	Dt. Vcto	Vl. Original	Sdo. Devedor	Multa	Juros	Sdo. Dev. Cons.	Situação
1708-06 - IRRF	05/2025	20/06/2025	197,06	197,06	18,85	1,97	217,88	DEVEDOR
5960-07 - CSRF	10/2024	19/11/2024	4.694,92	210,01	42,00	17,19	269,20	DEVEDOR
5960-07 - CSRF	05/2025	20/06/2025	402,38	402,38	38,50	4,02	444,90	DEVEDOR
5979-07 - CSRF	10/2024	19/11/2024	1.017,23	45,51	9,10	3,72	58,33	DEVEDOR
5979-07 - CSRF	05/2025	20/06/2025	87,18	87,18	8,34	0,87	96,39	DEVEDOR



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL
INFORMAÇÕES DE APOIO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO

Por meio do e-CAC - CNPJ do certificado: 37.098.974/0001-60

21/07/2025 14:14:04

Página: 2 / 3

CNPJ: 03.480.539 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

5987-07 - CSRF	10/2024	19/11/2024	1.564,97	70,01	14,00	5,73	89,74	DEVEDOR
5987-07 - CSRF	05/2025	20/06/2025	134,13	134,13	12,83	1,34	148,30	DEVEDOR
1138-01 - CP-PATRONAL	02/2022	18/03/2022	213.941,73	1.079,55	215,91	423,83	1.719,29	DEVEDOR
1138-01 - CP-PATRONAL	05/2025	20/06/2025	207.137,36	528,89	50,61	5,28	584,78	DEVEDOR
1646-01 - CP-PATRONAL	02/2022	18/03/2022	10.697,07	36,57	7,31	14,35	58,23	DEVEDOR
1170-01 - CP-TERCEIROS	02/2022	18/03/2022	26.742,71	91,43	18,28	35,89	145,60	DEVEDOR
1176-01 - CP-TERCEIROS	02/2022	18/03/2022	2.139,40	7,31	1,46	2,86	11,63	DEVEDOR
1181-01 - CP-TERCEIROS	02/2022	18/03/2022	10.697,07	36,57	7,31	14,35	58,23	DEVEDOR
1184-01 - CP-TERCEIROS	02/2022	18/03/2022	16.045,62	54,86	10,97	21,53	87,36	DEVEDOR
1200-01 - CP-TERCEIROS	02/2022	18/03/2022	6.418,24	21,94	4,38	8,61	34,93	DEVEDOR

Débito com Exigibilidade Suspensa (SIEF)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Receita	PA/Exerc.	Dt. Vcto	Vl.Original	Sdo.Devedor	Situação
0561-07 - IRRF	06/2025	18/07/2025	27.425,51	27.425,51	A ANALISAR-A VENCER
1138-01 - CP-PATRONAL	06/2025	18/07/2025	205.894,44	54.179,91	A ANALISAR-A VENCER
1138-04 - CP-PATRONAL	06/2025	18/07/2025	597,20	597,20	A ANALISAR-A VENCER
1646-01 - CP-PATRONAL	06/2025	18/07/2025	29.624,09	29.624,09	A ANALISAR-A VENCER
1170-01 - CP-TERCEIROS	06/2025	18/07/2025	25.736,80	25.736,80	A ANALISAR-A VENCER
1176-01 - CP-TERCEIROS	06/2025	18/07/2025	2.058,94	2.058,94	A ANALISAR-A VENCER
1181-01 - CP-TERCEIROS	06/2025	18/07/2025	10.294,72	10.294,72	A ANALISAR-A VENCER
1184-01 - CP-TERCEIROS	06/2025	18/07/2025	15.442,08	15.442,08	A ANALISAR-A VENCER
1200-01 - CP-TERCEIROS	06/2025	18/07/2025	6.176,83	6.176,83	A ANALISAR-A VENCER

Pendência - Parcelamento (SIEFPAR)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Parcelamento: 02110001200185616562520 Parcelamento Simplificado	Parcelas em Atraso: 1	Valor em Atraso: 1.607,37
Parcelamento: 02110001200344547352516 Parcelamento Simplificado	Parcelas em Atraso: 1	Valor em Atraso: 2.391,11
Parcelamento: 02110001200359714352535 Parcelamento Simplificado	Parcelas em Atraso: 1	Valor em Atraso: 4.366,64
Parcelamento: 02110001200364963612454 Parcelamento Simplificado	Parcelas em Atraso: 1	Valor em Atraso: 36.902,56
Parcelamento: 02110001200427021402588 Parcelamento Simplificado	Parcelas em Atraso: 1	Valor em Atraso: 4.213,02
Parcelamento: 02110001200527712452554	Parcelas em Atraso: 1	Valor em Atraso: 3.714,87



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL
INFORMAÇÕES DE APOIO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO

Por meio do e-CAC - CNPJ do certificado: 37.098.974/0001-60

21/07/2025 14:14:04

Página: 3 / 3

CNPJ: 03.480.539 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200644105552588 Parcelas em Atraso: 1 Valor em Atraso: 3.472,96

Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001201192342652473 Parcelas em Atraso: 1 Valor em Atraso: 4.989,50

Parcelamento Simplificado

Parcelamento com Exigibilidade Suspensa (SIEFPAR)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Parcelamento: 02110001200098845752588 Valor Suspenso: 639.349,46

Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200745311802502 Valor Suspenso: 202.171,81

Parcelamento Simplificado

Diagnóstico Fiscal na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

Não foram detectadas pendências/exigibilidades suspensas para esse contribuinte nos controles da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional.

Final do Relatório

CNPJ
03.480.539/0001-83

Razão Social
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Período de Apuração
01/06/2025

Data de Vencimento
18/07/2025

Número do Documento
07.16.25202.7641834-1

Pagar este documento até

21/07/2025

Observações
web v4.4.2

Valor Total do Documento

172.102,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	27.425,51	90,50		27.516,01
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1138	CONTR PREVIDENCIÁRIA EMPREGADOR/EMPRESA	54.179,91	178,79		54.358,70
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1138	CONTR PREVIDENCIÁRIA EMPREGADOR/EMPRESA	597,20	1,97		599,17
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	29.624,09	97,75		29.721,84
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	25.736,80	84,93		25.821,73
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA	2.058,94	6,79		2.065,73
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1181	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAI	10.294,72	33,97		10.328,69
	01 CP TERCEIROS - SENAI				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1184	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESI	15.442,08	50,95		15.493,03
	01 CP TERCEIROS - SESI				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
1200	CIDE - SEBRAE/APEX/ABDI	6.176,83	20,38		6.197,21
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	171.536,08	566,03		172.102,11

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

21/07/2025 16:15:03

85880001721 0 02110385252 5 02071625202 8 76418341990 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001721 0

02110385252 5

02071625202 8

76418341990 2

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Número: 07.16.25202.7641834-1

Pagar até: 21/07/2025

Valor: 172.102,11

Pague com o PIX





DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	21/07/2025
Data de Transmissão	21/07/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Pagamento Indevido ou a Maior
PER/DCOMP Retificador	Não
Crédito Oriundo de Ação Judicial	Não
Qualificação do Contribuinte	Outra Qualificação
Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária	Não

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

21867.26772.210725.1.3.04-3290

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

21867.26772.210725.1.3.04-3290

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	31/05/2020
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	6912
Data de Arrecadação	25/11/2020
Valor do Principal	21.065,67
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	21.065,67

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	34691.60596.210725.1.2.04-8246
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	46,19%
Valor Original do Crédito Inicial	21.065,67
Crédito Original na Data da Entrega	21.065,67
Crédito Atualizado	30.795,90
Total dos Débitos deste Documento	16.521,19
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	11.301,18
Saldo do Crédito Original	9.764,49



CNPJ 03.480.539/0001-83

21867.26772.210725.1.3.04-3290

001. Débito IRRF

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte
Código da Receita/Denominação	0561-07 - IRRF - Rendimento do Trabalho Assalariado no País/Ausente no Exterior a Serviço do País
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	16.430,69
Multa	90,50
Juros	0,00
Total	16.521,19
TOTAL	16.521,19

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Nome Empresarial: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original

Data de Transmissão: 21/07/2025

Número de Controle: 21.86.72.67.72

Número da Declaração: 21867.26772.210725.1.3.04-3290

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior

Oriundo de Ação Judicial: Não

Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 34691.60596.210725.1.2.04-8246

Crédito de Sucedida: Não

Código da Receita: 6912

Grupo de Tributo: Contribuição para Programa de Integração Social/Formação de Patrim. Serv. Público

Data de Arrecadação: 25/11/2020

Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 11.301,18

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
IRRF	16.521,19

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: LASZLO TAUSZIG

CPF: 423.242.548-91

Telefone:

Celular:

Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 21/07/2025 às 16:41:56
3571540076

Versão: 8.31

21.86.72.67.72

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.



DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	21/07/2025
Data de Transmissão	21/07/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Pagamento Indevido ou a Maior
PER/DCOMP Retificador	Não
Crédito Oriundo de Ação Judicial	Não
Qualificação do Contribuinte	Outra Qualificação
Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária	Não

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

34332.13723.210725.1.3.04-0402

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

34332.13723.210725.1.3.04-0402

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	30/04/2020
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	5856
Data de Arrecadação	23/10/2020
Valor do Principal	106.252,85
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	106.252,85

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	42512.03388.210725.1.2.04-4009
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	46,34%
Valor Original do Crédito Inicial	106.252,85
Crédito Original na Data da Entrega	106.252,85
Crédito Atualizado	155.490,42
Total dos Débitos deste Documento	10.904,32
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	7.451,36
Saldo do Crédito Original	98.801,49



CNPJ 03.480.539/0001-83

34332.13723.210725.1.3.04-0402

001. Débito IRRF

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte
Código da Receita/Denominação	0561-07 - IRRF - Rendimento do Trabalho Assalariado no País/Ausente no Exterior a Serviço do País
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	10.904,32
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	10.904,32
TOTAL	10.904,32

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 03.480.539/0001-83
Nome Empresarial: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original
Data de Transmissão: 21/07/2025
Número de Controle: 34.33.21.37.23
Número da Declaração: 34332.13723.210725.1.3.04-0402

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 42512.03388.210725.1.2.04-4009
Crédito de Sucedida: Não
Código da Receita: 5856
Grupo de Tributo: Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social
Data de Arrecadação: 23/10/2020
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 7.451,36

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
IRRF	10.904,32

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: LASZLO TAUSZIG
CPF: 423.242.548-91
Telefone:
Celular:
Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 21/07/2025 às 16:37:47
1726292375

Versão: 8.31

34.33.21.37.23

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.



DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	21/07/2025
Data de Transmissão	21/07/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Pagamento Indevido ou a Maior
PER/DCOMP Retificador	Não
Crédito Oriundo de Ação Judicial	Não
Qualificação do Contribuinte	Outra Qualificação
Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária	Não

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

09926.93724.210725.1.3.04-7309

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

09926.93724.210725.1.3.04-7309

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	30/04/2020
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	5856
Data de Arrecadação	23/10/2020
Valor do Principal	106.252,85
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	106.252,85

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	42512.03388.210725.1.2.04-4009
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	46,34%
Valor Original do Crédito Inicial	106.252,85
Crédito Original na Data da Entrega	106.252,85
Crédito Atualizado	155.490,42
Total dos Débitos deste Documento	59.906,40
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	40.936,45
Saldo do Crédito Original	65.316,40



CNPJ 03.480.539/0001-83

09926.93724.210725.1.3.04-7309

001. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1170-01 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	25.736,80
Multa	84,93
Juros	0,00
Total	25.821,73

002. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1176-01 - CP TERCEIROS - INCRA
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

09926.93724.210725.1.3.04-7309

Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	2.058,94
Multa	6,79
Juros	0,00
Total	2.065,73

003. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucédida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1181-01 - CP TERCEIROS - SENAI
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	10.294,72
Multa	33,97
Juros	0,00
Total	10.328,69



CNPJ 03.480.539/0001-83

09926.93724.210725.1.3.04-7309

004. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1184-01 - CP TERCEIROS - SESI
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	15.442,08
Multa	50,96
Juros	0,00
Total	15.493,04

005. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1200-01 - CP TERCEIROS - SEBRAE
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 09926.93724.210725.1.3.04-7309

Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	6.176,83
Multa	20,38
Juros	0,00
Total	6.197,21
TOTAL	59.906,40

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Nome Empresarial: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original

Data de Transmissão: 21/07/2025

Número de Controle: 09.92.69.37.24

Número da Declaração: 09926.93724.210725.1.3.04-7309

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior

Oriundo de Ação Judicial: Não

Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 42512.03388.210725.1.2.04-4009

Crédito de Sucedida: Não

Código da Receita: 5856

Grupo de Tributo: Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social

Data de Arrecadação: 23/10/2020

Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 40.936,45

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP TERCEIROS	59.906,40

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: LASZLO TAUSZIG

CPF: 423.242.548-91

Telefone:

Celular:

Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 21/07/2025 às 16:33:03
2737465606

Versão: 8.31

09.92.69.37.24

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.



DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	21/07/2025
Data de Transmissão	21/07/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Pagamento Indevido ou a Maior
PER/DCOMP Retificador	Não
Crédito Oriundo de Ação Judicial	Não
Qualificação do Contribuinte	Outra Qualificação
Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária	Não

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

18201.26130.210725.1.3.04-0393

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

18201.26130.210725.1.3.04-0393

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	30/04/2020
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	5856
Data de Arrecadação	23/10/2020
Valor do Principal	106.252,85
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	106.252,85

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	42512.03388.210725.1.2.04-4009
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	46,34%
Valor Original do Crédito Inicial	106.252,85
Crédito Original na Data da Entrega	106.252,85
Crédito Atualizado	155.490,42
Total dos Débitos deste Documento	84.679,72
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	57.865,05
Saldo do Crédito Original	48.387,80



CNPJ 03.480.539/0001-83

18201.26130.210725.1.3.04-0393

001. Débito CP Patronal

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Patronal
Código da Receita/Denominação	1138-01 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	54.179,91
Multa	178,79
Juros	0,00
Total	54.358,70

002. Débito CP Patronal

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Patronal
Código da Receita/Denominação	1138-04 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025

**PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO****PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83

18201.26130.210725.1.3.04-0393

Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	597,20
Multa	1,97
Juros	0,00
Total	599,17

003. Débito CP Patronal

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucédida	Não
Grupo de Tributo	CP Patronal
Código da Receita/Denominação	1646-01 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Junho de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/07/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000363281513
Data de Transmissão DCTFWeb	15/07/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	06/2025
Principal	29.624,09
Multa	97,76
Juros	0,00
Total	29.721,85



Receita Federal do Brasil

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO	PERDCOMP 8.31
CNPJ 03.480.539/0001-83	18201.26130.210725.1.3.04-0393
TOTAL	84.679,72

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Nome Empresarial: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original

Data de Transmissão: 21/07/2025

Número de Controle: 18.20.12.61.30

Número da Declaração: 18201.26130.210725.1.3.04-0393

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior

Oriundo de Ação Judicial: Não

Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 42512.03388.210725.1.2.04-4009

Crédito de Sucedida: Não

Código da Receita: 5856

Grupo de Tributo: Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social

Data de Arrecadação: 23/10/2020

Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 57.865,05

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP PATRONAL	84.679,72

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: LASZLO TAUSZIG

CPF: 423.242.548-91

Telefone:

Celular:

Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 21/07/2025 às 16:28:47
1840889916

Versão: 8.31

18.20.12.61.30

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.

CNPJ
03.480.539/0001-83

Razão Social
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Período de Apuração
Diversos

Data de Vencimento

Número do Documento
07.16.25202.7640001-9

Pagar este documento até

21/07/2025

Observações
web v4.4.2

Valor Total do Documento

4.024,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	197,06	18,85	1,97	217,88
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	210,01	42,00	17,19	269,20
	07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE D				
	PA 10/2024 Vencimento 19/11/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	402,38	38,50	4,02	444,90
	07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE D				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	45,51	9,10	3,72	58,33
	07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ D				
	PA 10/2024 Vencimento 19/11/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	87,18	8,34	0,87	96,39
	07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ D				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	70,01	14,00	5,73	89,74
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIR				
	PA 10/2024 Vencimento 19/11/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	134,13	12,83	1,34	148,30
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIR				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
1138	CONTR PREVIDENCIÁRIA EMPREGADOR/EMPRESA	1.079,55	215,91	423,83	1.719,29
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022				
1138	CONTR PREVIDENCIÁRIA EMPREGADOR/EMPRESA	528,89	50,61	5,28	584,78
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	36,57	7,31	14,35	58,23
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022				

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 2

21/07/2025 16:14:42

85850000040 1 24790385252 6 02071625202 8 76400019100 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000040 1 24790385252 6 02071625202 8 76400019100 1



CNPJ: 03.480.539/0001-83
Número: 07.16.25202.7640001-9
Pagar até: 21/07/2025
Valor: 4.024,79

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022	91,43	18,28	35,89	145,60
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022	7,31	1,46	2,86	11,63
1181	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022	36,57	7,31	14,35	58,23
1184	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022	54,86	10,97	21,53	87,36
1200	CIDE - SEBRAE/APEX/ABDI 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022	21,94	4,38	8,61	34,93
	Totais	3.003,40	459,85	561,54	4.024,79



DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	21/07/2025
Data de Transmissão	21/07/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Pagamento Indevido ou a Maior
PER/DCOMP Retificador	Não
Crédito Oriundo de Ação Judicial	Não
Qualificação do Contribuinte	Outra Qualificação
Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária	Não

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

09519.72053.210725.1.3.04-2883

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

09519.72053.210725.1.3.04-2883

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	31/05/2020
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	6912
Data de Arrecadação	25/11/2020
Valor do Principal	21.065,67
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	21.065,67

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	34691.60596.210725.1.2.04-8246
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	46,19%
Valor Original do Crédito Inicial	21.065,67
Crédito Original na Data da Entrega	21.065,67
Crédito Atualizado	30.795,90
Total dos Débitos deste Documento	1.324,79
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	906,21
Saldo do Crédito Original	20.159,46



CNPJ 03.480.539/0001-83

09519.72053.210725.1.3.04-2883

001. Débito IRRF

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte
Código da Receita/Denominação	1708-06 - IRRF – Remuneração de Serviços Profissionais Prestados por Pessoa Jurídica/Serviços de Limpeza, Conservação, Segurança e Locação de Mão de Obra Prestados por Pessoa Jurídica
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Maio de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	20/06/2025
Principal	197,06
Multa	18,86
Juros	1,97
Total	217,89

002. Débito CSRF

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CSRF - Contribuições Sociais Retidas na Fonte pelas PJ de Direito Privado
Código da Receita/Denominação	5960-07 - Cofins - Retenção sobre Pagamentos de PJ a PJ de Direito Privado amparada por medida judicial
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Outubro de 2024
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/11/2024



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 09519.72053.210725.1.3.04-2883

Principal	210,01
Multa	42,00
Juros	17,20
Total	269,21

003. Débito CSRF

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CSRF - Contribuições Sociais Retidas na Fonte pelas PJ de Direito Privado
Código da Receita/Denominação	5960-07 - Cofins - Retenção sobre Pagamentos de PJ a PJ de Direito Privado amparada por medida judicial
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Maior de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	20/06/2025
Principal	402,38
Multa	38,51
Juros	4,02
Total	444,91

004. Débito CSRF

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CSRF - Contribuições Sociais Retidas na Fonte pelas PJ de Direito Privado
Código da Receita/Denominação	5979-07 - PIS - Retenção sobre Pagamentos de PJ a PJ de Direito Privado amparada por medida judicial
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Outubro de 2024
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/11/2024



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 09519.72053.210725.1.3.04-2883

Principal	45,51
Multa	9,10
Juros	3,73
Total	58,34

005. Débito CSRF

CNPJ do Detentor do Débito 03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida Não
Grupo de Tributo CSRF - Contribuições Sociais Retidas na Fonte pelas PJ de Direito Privado
Código da Receita/Denominação 5979-07 - PIS - Retenção sobre Pagamentos de PJ a PJ de Direito Privado amparada por medida judicial
Débito Controlado em Processo Não
Período de Apuração Maio de 2025
Periodicidade Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota 20/06/2025

Principal	87,18
Multa	8,34
Juros	0,87
Total	96,39

006. Débito CSRF

CNPJ do Detentor do Débito 03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida Não
Grupo de Tributo CSRF - Contribuições Sociais Retidas na Fonte pelas PJ de Direito Privado
Código da Receita/Denominação 5987-07 - CSLL - Retenção sobre Pagamentos de PJ a PJ de Direito Privado amparada por medida judicial
Débito Controlado em Processo Não
Período de Apuração Outubro de 2024
Periodicidade Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota 19/11/2024



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

09519.72053.210725.1.3.04-2883

Principal	70,01
Multa	14,00
Juros	5,73
Total	89,74

007. Débito CSRF

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucédida	Não
Grupo de Tributo	CSRF - Contribuições Sociais Retidas na Fonte pelas PJ de Direito Privado
Código da Receita/Denominação	5987-07 - CSLL - Retenção sobre Pagamentos de PJ a PJ de Direito Privado amparada por medida judicial
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Mai de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	20/06/2025

Principal	134,13
Multa	12,84
Juros	1,34
Total	148,31

TOTAL 1.324,79

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 03.480.539/0001-83
Nome Empresarial: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original
Data de Transmissão: 21/07/2025
Número de Controle: 09.51.97.20.53
Número da Declaração: 09519.72053.210725.1.3.04-2883

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 34691.60596.210725.1.2.04-8246
Crédito de Sucedida: Não
Código da Receita: 6912
Grupo de Tributo: Contribuição para Programa de Integração Social/Formação de Patrim. Serv. Público
Data de Arrecadação: 25/11/2020
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 906,21

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CSRF	1.106,90
IRRF	217,89

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: LASZLO TAUSZIG
CPF: 423.242.548-91
Telefone:
Celular:
Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 21/07/2025 às 16:52:40
1389177461

Versão: 8.31

09.51.97.20.53

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.



DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	21/07/2025
Data de Transmissão	21/07/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Pagamento Indevido ou a Maior
PER/DCOMP Retificador	Não
Crédito Oriundo de Ação Judicial	Não
Qualificação do Contribuinte	Outra Qualificação
Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária	Não

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

29798.47633.210725.1.3.04-6311

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome LASZLO TAUSZIG

CPF 423.242.548-91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

29798.47633.210725.1.3.04-6311

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	31/05/2020
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	6912
Data de Arrecadação	25/11/2020
Valor do Principal	21.065,67
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	21.065,67

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	34691.60596.210725.1.2.04-8246
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	46,19%
Valor Original do Crédito Inicial	21.065,67
Crédito Original na Data da Entrega	21.065,67
Crédito Atualizado	30.795,90
Total dos Débitos deste Documento	337,81
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	231,08
Saldo do Crédito Original	20.834,59



CNPJ 03.480.539/0001-83

29798.47633.210725.1.3.04-6311

001. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1170-01 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Fevereiro de 2022
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/03/2022
Principal	91,43
Multa	18,29
Juros	35,90
Total	145,62

002. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1176-01 - CP TERCEIROS - INCRA
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Fevereiro de 2022
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/03/2022
Principal	7,31
Multa	1,46
Juros	2,87
Total	11,64



CNPJ 03.480.539/0001-83

29798.47633.210725.1.3.04-6311

003. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1181-01 - CP TERCEIROS - SENAI
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Fevereiro de 2022
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/03/2022
Principal	36,57
Multa	7,31
Juros	14,36
Total	58,24

004. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1184-01 - CP TERCEIROS - SESI
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Fevereiro de 2022
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/03/2022
Principal	54,86
Multa	10,97
Juros	21,54
Total	87,37



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 29798.47633.210725.1.3.04-6311

005. Débito CP Terceiros

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Terceiros
Código da Receita/Denominação	1200-01 - CP TERCEIROS - SEBRAE
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Fevereiro de 2022
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/03/2022
Principal	21,94
Multa	4,39
Juros	8,61
Total	34,94
TOTAL	337,81

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Nome Empresarial: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original

Data de Transmissão: 21/07/2025

Número de Controle: 29.79.84.76.33

Número da Declaração: 29798.47633.210725.1.3.04-6311

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior

Oriundo de Ação Judicial: Não

Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 34691.60596.210725.1.2.04-8246

Crédito de Sucedida: Não

Código da Receita: 6912

Grupo de Tributo: Contribuição para Programa de Integração Social/Formação de Patrim. Serv. Público

Data de Arrecadação: 25/11/2020

Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 231,08

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP TERCEIROS	337,81

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: LASZLO TAUSZIG

CPF: 423.242.548-91

Telefone:

Celular:

Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 21/07/2025 às 16:50:49
843788173

Versão: 8.31

29.79.84.76.33

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.



DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	21/07/2025
Data de Transmissão	21/07/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Pagamento Indevido ou a Maior
PER/DCOMP Retificador	Não
Crédito Oriundo de Ação Judicial	Não
Qualificação do Contribuinte	Outra Qualificação
Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária	Não

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

17936.71858.210725.1.3.04-1569

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

17936.71858.210725.1.3.04-1569

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	31/05/2020
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	6912
Data de Arrecadação	25/11/2020
Valor do Principal	21.065,67
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	21.065,67

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	34691.60596.210725.1.2.04-8246
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	46,19%
Valor Original do Crédito Inicial	21.065,67
Crédito Original na Data da Entrega	21.065,67
Crédito Atualizado	30.795,90
Total dos Débitos deste Documento	2.362,32
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	1.615,92
Saldo do Crédito Original	19.449,75



CNPJ 03.480.539/0001-83

17936.71858.210725.1.3.04-1569

001. Débito CP Patronal

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Patronal
Código da Receita/Denominação	1138-01 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Fevereiro de 2022
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/03/2022
Principal	1.079,55
Multa	215,91
Juros	423,83
Total	1.719,29

002. Débito CP Patronal

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Patronal
Código da Receita/Denominação	1138-01 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Mai de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	20/06/2025
Principal	528,89
Multa	50,61
Juros	5,29
Total	584,79



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.31

CNPJ 03.480.539/0001-83

17936.71858.210725.1.3.04-1569

003. Débito CP Patronal

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	CP Patronal
Código da Receita/Denominação	1646-01 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Fevereiro de 2022
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	18/03/2022
Principal	36,57
Multa	7,31
Juros	14,36
Total	58,24
TOTAL	2.362,32

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Nome Empresarial: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original

Data de Transmissão: 21/07/2025

Número de Controle: 17.93.67.18.58

Número da Declaração: 17936.71858.210725.1.3.04-1569

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior

Oriundo de Ação Judicial: Não

Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 34691.60596.210725.1.2.04-8246

Crédito de Sucedida: Não

Código da Receita: 6912

Grupo de Tributo: Contribuição para Programa de Integração Social/Formação de Patrim. Serv. Público

Data de Arrecadação: 25/11/2020

Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 1.615,92

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP PATRONAL	2.362,32

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: LASZLO TAUSZIG

CPF: 423.242.548-91

Telefone:

Celular:

Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 21/07/2025 às 16:47:40
587710955

Versão: 8.31

17.93.67.18.58

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.